

Brasília (DF), 11 de junho de 2012
- OF. DIREX 206/2012

Assunto: Relatório Mensal/Maio de 2012

Senhor Coordenador,

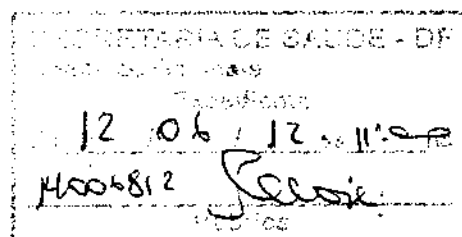
Em cumprimento à cláusula 6.1.19 do Contrato de Gestão n° 001/2011, celebrado entre essa Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal – SES/DF e o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada – ICIPÉ em 28.06.2011, apresentamos o relatório mensal pertinente à execução do contrato de gestão no mês de maio de 2012.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Renilson Rehem
Diretor Executivo

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB



Ilustríssimo Senhor
Vicente de Paulo Silva de Assis
Coordenador da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão – CACG n°
001/2011
Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal
Brasília (DF)

Relatório MENSAL

Maio de 2012

Pasta 1/2

Relatório de Gestão

Maio de 2012

CONTRATO DE GESTÃO SES/DF N.º
001/2011
(Processo n.º 060.002.634/2010)

ICIPE

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 8 de junho de 2012

RELAÇÃO DE ANEXOS

1. Cópia do 2º Termo Aditivo ao Acordo de Cooperação entre o HCB e o HAB
2. Serviços de análises clínicas utilizados do Hospital de Apoio
3. Relação de servidores cedidos
4. Cópia das escalas dos servidores cedidos
5. Cópia das folhas de registro de frequência
6. Protocolos de entrega do BPA, APACs e AIHs
7. Relação de APACs
8. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária
9. Comprovantes de recolhimentos e certidões negativas
10. Relação de bens recebidos para patrimonialização

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório trata da apresentação de resultados para apuração das metas e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE no mês de **maio de 2012**, para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB, conforme estipulado no Contrato de Gestão SES/DF n.º 001/2011 (Processo n.º 060.002.634/2010) e na Portaria n.º 172, de 31.08.2011.

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1. Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão SES/DF nº 001/2011

A Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão –CACG e o Hospital da Criança de Brasília José Alencar-HCB se reuniram nos dias 10, 17, 29 e 30, para discussão do teor do termo aditivo para estabelecimento das novas metas e valores a serem acordados para o período julho de 2012 a junho de 2013, bem como a respeito de pequenas alterações na redação do contrato de gestão, visando adequação e melhor esclarecimento.

2.2. Cooperação com o Hospital de Apoio de Brasília

No relatório do mês de março deixou-se de relatar a assinatura, em 30.03.2011, do segundo termo aditivo ao acordo de cooperação celebrado em 03.10.2011 e aditivado em 20.01.2012. O documento (**Anexo 1**) trata apenas de prorrogação de alguns serviços como transporte, faturamento SUS, exames laboratoriais e Agência Transfusional. Além disso, houve alteração das obrigações relativas aos serviços do laboratório e da Agência Transfusional.

No mês de maio, o HCB utilizou serviços do HAB que foram valorados em R\$ 10.854,50 relativos a exames de análises clínicas (**Anexo 2**).

O valor acima referido ainda será objeto de apreciação e validação por parte do HAB e posteriormente encaminhado à SES/DF para ressarcimento, através de desconto em parcela vindoura.

2.3. Farmácia Ambulatorial

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	1.251
Número de receitas aviadas	1.460
Número de itens dispensados	2.216
Número de unidades dispensadas	56.470
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	125.611,99
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	27.150,84
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	88.426,68

Do total de itens padronizados solicitados à SES no mês de maio, 72 não foram enviados. Assim, o HCB necessitou adquirir com recursos do contrato de gestão 8 itens prioritários para continuidade de tratamento aos pacientes.

2.4. Recursos Humanos

Corpo Funcional	Total
Cedidos	101
Contratados CLT	292
Ativos	393

2.4.1. Servidores Cedidos

No **Anexo 3** segue a relação dos servidores cedidos, com valor a ser descontado da parcela de custeio subsequente, no valor de R\$ 557.049,37, já incluídos os encargos. Neste total estão incluídos: R\$ 552.592,90 relativos a despesas com pessoal cedido no mês, R\$ 1.550,08 e R\$ 2.906,39 referentes às horas trabalhadas nos meses de março e abril, respectivamente, pela servidora cedida Dra. Maria Teresinha de Oliveira Cardoso que, por um lapso, deixaram de ser informadas anteriormente; no **Anexo 4**, cópia das escalas de trabalho e, no **Anexo 5**, cópia das folhas de registro de frequência.

3. METAS QUANTITATIVAS (Fase 3 de Implantação – maio e junho de 2012)

Procedimentos realizados em maio de 2012

Discriminação	Meta	Realizado	%
GRUPO I			
CONSULTAS MÉDICAS - ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS			
TOTAL DO GRUPO I	7.049	5.031	71,4
GRUPO II			
ASSISTENCIA COMPLEMENTAR ESSENCIAL			
Farmácia – consulta	90	91	101,1
Fisioterapia - consulta	240	92	38,3
Fisioterapia - sessão	1.200	463	38,6
Fonoaudiologia - consulta	150	67	44,7
Fonoaudiologia – sessão	360	266	73,9
Nutrição – consulta	160	438	273,8
Odontologia - consulta/procedimento	504	1.551	307,7
Psicologia – consulta	256	453	177,0
Serviço Social – consulta	192	326	169,8
Serviço Social - visita domiciliar	16	17	106,3
Terapia Ocupacional - consulta	150	23	15,3
Terapia Ocupacional - sessão	360	111	30,8
Enfermagem - consulta DPI	136	0	-
TOTAL DO GRUPO II	3.814	3.898	102,2
GRUPO III			
PROC. ASSISTENCIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE			
Cirurgia Ambulatorial - procedimento	96	0	-
Dialise Peritoneal - sessão	41	0	-
Hemodialise - sessão	192	0	-
Hemoterapia - procedimento	170	201	118,2
Quimioterapia - sessão	864	541	62,6
TOTAL DO GRUPO III	1.363	742	54,4
GRUPO IV			
HOSPITAL DIA			
Nº de Diárias de Hospital Dia / UTE		474	
Nº de Diárias de Internação		302	
TOTAL DO GRUPO IV	374	776	207,5
GRUPO V			
SADT			
Análises Clínicas	18.797	11.771	62,6
Curvas Hormonais	27	0	-
DTC-Doppler Transcraniano	14	0	-
Ecocardiograma	108	54	50,0
EDA/Colono/Bronco	120	0	-
Eletroencefalograma	120	0	-

Eletrcardiograma	479	279	58,2
Eletroneuromiografia	24	10	41,7
Espirometria	102	0	-
Holter	45	12	26,7
Manometria	22	0	-
MAPA	36	0	-
Nasofibroscopia	32	0	-
Phmetria	22	10	45,5
Potencial Evocado	48	0	-
RX	336	0	-
Teste Cutaneo	102	0	-
Teste de Esforço	68	2	2,9
TILT TEST	10	0	-
Tomografia	336	0	-
Ultrassom/Ecografia	336	213	63,4
Urodinâmica	19	0	-
Vacina Imunologia	102	0	-
TOTAL DO GRUPO V	21.305	12.351	58,0
OUTROS PROCEDIMENTOS (*)			
Punção lombar	-	47	
Biópsia Medula Óssea	-	4	
Mielograma	-	24	
Imunoglobulina	-	25	
Fator VIII	-	12	
Pulsoterapia	-	5	
Consulta de Enfermagem	-	499	
Teste pico de fluxo	-	0	
Oximetria de pulso	-	218	
Coleta de escarro	-	0	
Swab de orofaringe	-	0	
Ph Urinário	-	169	
Exame de fundo de olho	-	0	
Glicemia Capilar	-	67	
TOTAL	-	1.070	

(*) não previstos no contrato de gestão

As atividades abaixo relacionadas estão com a implantação com atraso, devido a diversos fatores, que passamos a relatar:

- ✓ Centro Cirúrgico Ambulatorial – a unidade encontra-se em reforma para adequação de estrutura física; todos os equipamentos e mobiliário já estão disponíveis, à exceção do aspirador cirúrgico, cuja compra restou fracassada e novo processo de compra já foi iniciado;
- ✓ Diálise Peritoneal, Hemodiálise e Consulta de Enfermagem – DPI (Diálise Peritoneal Intermitente) – não foi possível iniciar o serviço em 21.05.12, conforme previsto, tendo em vista a necessidade de finalização dos processos

de documentação e adequações na estrutura física exigidas pela Vigilância Sanitária; início previsto para julho;

- ✓ EDA/Colonoscopia – processo de compra encerrado, aguardando entrega dos equipamentos;
- ✓ Eletroencefalograma, Espirometria e Broncoscopia - processo de compra foi fracassado por valor; foi solicitado ao Ministério da Saúde autorização para atualização do valor;
- ✓ Manometria – processo de compra está em fase de negociação, pois só foram recebidas duas propostas de fornecedores e há necessidade de três;
- ✓ Tilt Test – aguardando entrega da mesa específica para o exame;
- ✓ MAPA – equipamento entregue em 31.05.12; previsto treinamento para 04.06 e início de atendimento 11.06;
- ✓ Curvas hormonais, Teste cutâneo e Vacina imunológica – insumos específicos em processo de compra;
- ✓ Nasofibroscopia – equipamento recebido parcialmente; aguardando complementação do equipamento;
- ✓ Potencial evocado – processo de compra em fase de chamamento;
- ✓ RX e Tomografia – espaço físico encontra-se em obras para adequação com previsão de término para 18.06; após concluídas deve-se obter laudo radiométrico e licença de funcionamento da Vigilância Sanitária.

4. METAS QUALITATIVAS

INDICADOR	Meta	Alcançado
1. Disponibilizar procedimentos pactuados na Central de Regulação (primeira consulta, procedimentos e exames)	Disponibilizar 100%	100%
2. Satisfação do cliente externo	Atingir 75% de bom + ótimo	95,7%
3. Satisfação do cliente interno	Atingir 75% de muito bom + bom	84,2%
4. Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria	Resolver 80% das reclamações apresentadas	85,0%
5. Taxa de absenteísmo	Apresentar a mensuração das ausências	13,5%
6. Controle de origem de pacientes	Apresentar os dados	Dados apresentados
7. Acompanhamento do sistema de custos	Apresentar os dados	Justificado
8. Atendimento por Especialidade	Apresentar os dados	Dados apresentados
9. Tempo de Espera para primeira consulta	Apresentar os dados	Justificado
10. Apresentar os dados de produção mensal	Apresentar os dados	Dados apresentados

4.1 - Procedimentos Pactuados: Central de Regulação da SES/DF (primeira consulta, procedimentos e exames)

Para o mês de maio de 2012 foram disponibilizadas no SISREG 691 consultas (primeira consulta, conforme pactuado com a Central de Regulação), nas diversas especialidades médicas.

4.2 - Satisfação do Cliente Externo

Avaliações	Qte.	%
Ótimo	213	61,0%
Bom	121	34,7%
Regular	12	3,4%
Ruim	3	0,9%
Péssimo	-	0,0%
Total	349	100,0%
Total Bom + Ótimo	334	95,7%
Meta: atingir 75% de Bom e Ótimo		

4.3 – Satisfação do Cliente Interno

Avaliações	Qte.	%
Muito Bom	9	23,7%
Bom	23	60,5%
Regular	6	15,8%
Ruim	0	0,0%
Muito Ruim	0	0,0%
Total	38	100,0%
Total Muito Bom + Bom	32	84,2%
Meta: atingir 75% de Muito Bom e Bom		

4.4 - Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria

Discriminação	Qte
Reclamações remanescentes do mês anterior	5
Número de reclamações recebidas	40
Número de reclamações na Ouvidoria	1
Número de reclamações aguardando retorno	5
Número de reclamações resolvidas	34
% de reclamações resolvidas	85,0%
Meta: Resolução de reclamações igual ou maior que 80 %	

4.5 - Taxa de Absenteísmo

Tendo em vista o início da implantação do sistema Trak Care no HCB, não foi possível, neste mês, extrair relatório com os dados: consultas ofertadas, pacientes agendados para atendimento, pacientes atendidos com agendamento prévio, pacientes que faltaram ao agendamento prévio. Porém, foi possível fazer contagem manual dos dados relativos às primeiras consultas e, portanto, estimamos que o total geral de absenteísmo possa ser considerado similar, em torno de 13,5%.

Especialidade	PCE Agendadas	PCE Realizadas	Diferença	Absenteísmo
Alergia	23	14	9	39,1
Cardiologia	92	89	3	3,3
Cirurgia Pediátrica	50	45	5	10,0
Dermatologia	20	17	3	15,0
Endocrinologia	60	47	13	21,7
Gastroenterologia	120	103	17	14,2
Homeopatia	9	9	0	0
Imunologia	4	3	1	25,0
Nefrologia	20	20	0	0
Neurocirurgia	10	9	1	10,0
Neurologia	73	65	8	11,0
Onco-Hematologia	71	53	18	25,4
Pneumologia	42	40	2	4,8
Reumatologia	0	0	0	0
Total	594	514	80	13,5
Meta: Apresentar os dados				

Note-se que não houve nenhum agendamento para a especialidade Reumatologia, apesar de terem sido ofertadas 48 consultas para o SISREG.

4.6 - Origem de Pacientes

Especialidade	Primeira consulta externa	Procedência: Centro de Saúde		Procedência: Hospital Regional		Outras Procedências	
		Qte	%	Qte	%	Qte	%
Alergia	14	8	69,6	3	13,0	3	17,4
Cardiologia	89	43	47,8	15	17,4	31	34,8
Cirurgia Pediátrica	45	36	76,0	2	10,0	7	14,0
Dermatologia	17	10	50,0	5	35,0	2	15,0
Endocrinologia	47	28	60,0	2	8,3	17	31,7
Gastroenterologia	103	69	65,8	12	12,5	22	21,7
Homeopatia	9	4	44,4	1	11,1	4	44,4
Imunologia	3	1	25,0	1	25,0	1	50,0
Nefrologia	20	7	35,0	9	45,0	4	20,0
Neurocirurgia	9	4	40,0	2	20,0	3	40,0
Neurologia	65	36	54,8	22	34,2	7	11,0
Onco-Hematologia	53	18	39,4	16	31,0	19	29,6
Pneumologia	40	19	47,6	11	26,2	10	26,2
Reumatologia	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	514	283	55,1	101	20,5	130	24,4
Meta: Apresentar os dados							

4.7 - Acompanhamento do Sistema de Custos

O mês de maio foi o terceiro dos seis meses previstos para implantação do Sistema de Acompanhamento de Custos. O serviço vem sendo desenvolvido regularmente.

4.8 - Atendimento por Especialidade

Especialidade	Consultas realizadas	%
Alergia	154	3,1
Cardiologia	271	5,4
Cirurgia Pediátrica	242	4,8
Dermatologia	73	1,5
Endocrinologia	549	10,9
Gastroenterologia	691	13,7

Genética Clínica	45	0,9
Homeopatia	78	1,6
Imunologia	101	2,0
Infectologia	17	0,3
Nefrologia	354	7,0
Neurocirurgia	138	2,7
Neurologia	504	10,0
Nutrologia	84	1,7
Onco-Hematologia	1174	23,3
Ortopedia	4	0,1
Pneumologia	355	7,1
Psiquiatria	72	1,4
Reumatologia	125	2,5
Total	5.031	100,0
Meta: apresentar os dados		

4.9 - Tempo de Espera para 1ª Consulta

No mês de maio ainda não foi possível criar uma sistemática junto à Central de Regulação para apresentação deste dado.

4.10 - Apresentação dos Dados de Produção Mensal

Os dados de produção do mês de maio de 2012 estão discriminados no item 3- Metas Quantitativas.

Os serviços produzidos pelo HCB são registrados nos Sistemas de Informação do SUS e, no **Anexo 6**, encaminhamos cópia dos protocolos de entrega em meio magnético do BPA, APAC's e AIH's , relativos à competência abril de 2012.

Relembramos que a produção de serviços de alta complexidade em oncologia (APAC's) continua sendo apresentada através do Hospital de Apoio de Brasília, uma vez que o HCB ainda não dispõe de cadastro no Ministério da Saúde para a realização desse serviço. O processo de habilitação está em andamento naquele Ministério.

Conforme solicitado pela CACG, no **Anexo 7** apresentamos a relação de APAC's do mês de maio, contendo número da APAC e quantidade de sessões. Ressaltamos que os pacientes identificados pelas iniciais de seus nomes não receberam APAC no mês, mas realizaram o procedimento.

Parte da produção do serviço de Análises Clínicas foi realizada através do Hospital de Apoio e será apresentada no BPA daquele Hospital.

4.11. Funcionamento de Comissões Hospitalares Permanentes (Portaria SES/DF n.º 172/2011)

No mês de abril as Comissões Permanentes do Hospital realizaram regularmente suas atividades e foram realizadas as seguintes reuniões:

- ✓ Comissão Farmácia e Terapêutica – 21.05.12; e
- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – 04.05.12.

5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

O relatório de execução financeira e execução fiscal, conforme modelo da Portaria 172/2011, bem como o extrato da conta bancária específica e o extrato de aplicações financeiras encontra-se no **Anexo 8**, contemplando a movimentação de maio de 2012 e, conforme solicitação da CACG, estão anexadas cópias de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos no mês.

No **Anexo 9** estão os comprovantes de recolhimento de encargos previdenciários, fiscais, trabalhistas e comerciais, certidões negativas e certificado de regularidade junto ao FGTS.

Cabe ressaltar que até o mês de maio apenas 09 das 11 parcelas devidas foram efetivamente repassadas ao ICIPE.

6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO DO PATRIMÔNIO AO GDF

Os bens recebidos no mês de março encontram-se relacionados no **Anexo 10** e serão informados à SES/DF, por ofício, para a devida patrimonialização.

Brasília DF, 08.05.2012

Anexo 1

**2º TERMO ADITIVO AO ACORDO DE
COOPERAÇÃO CELEBRADO ENTRE O HOSPITAL
DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR, POR
INTERMÉDIO DO INSTITUTO DO CÂNCER
INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA – ICIPE E
O HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA.**

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR, localizado no Setor de Áreas Isoladas Norte - SAIN, Lote 4-B, CEP. 70.071-900 Brasília – DF, por intermédio do INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA – ICIPE, inscrito no CNPJ nº 10.942.995/0001-63, estabelecido no SCS, Quadra 02, Bloco C – Ed. Wady Cecílio II - 4º andar – Brasília/DF, qualificado pelo Decreto Distrital nº 32.980/2011, como Organização Social, neste ato representado por seu Diretor Executivo Dr. RENILSON REHEM, e

HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA - HAB, hospital público, estadual, constituído pelo Decreto DF nº 21.477, de 31.08.2000, com sede no Setor de Áreas Isoladas Norte, Quadra 4, CEP 70.071-125, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 00.394.700/0021-51, neste ato representado por seu Diretor Geral Dr. ALEXANDRE LYRA DE ARAGÃO LISBOA.

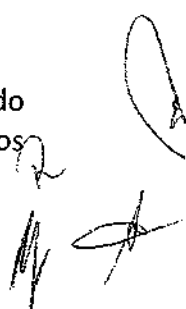
As partes acima identificadas resolvem celebrar, entre si, o presente Termo Aditivo que se regerá pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto prorrogar por 180 (cento e oitenta dias) a vigência do Acordo de Cooperação, apenas para alguns serviços descritos no item VII do Acordo, bem como alterar as obrigações dos serviços relativos à Agência Transfusional e Laboratório.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS SERVIÇOS A SEREM PRORROGADOS

2.1. As partes resolvem prorrogar por 180 (cento e oitenta dias), a vigência do Acordo de Cooperação celebrado em 03.10.2011, aditivado em 20.01.2012, para os serviços abaixo especificados:



- a) Transporte
- b) Serviço de Faturamento
- c) Laboratório
- d) Agência Transfusional

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DOS SERVIÇOS DE AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

3.1. As ações e atividades relativas aos serviços da Agência Transfusional passam a vigorar com as seguintes obrigações:

3.1.1. Caberá ao HCB:

- a) Armazenar amostras de sangue e bolsas de hemoderivados de acordo com as normas estabelecidas pelos órgãos fiscalizadores das agências transfusionais dos pacientes do HAB;
- b) Disponibilizar, para atendimento da demanda vinda do HAB, a estrutura da agência transfusional existente no HCB: Responsabilidade técnica da hemoterapeuta, estrutura física e laboratorial para realização de testes, livros de registro e insumos;
- c) Autorizar a retirada, pelo HAB, de material do Hemocentro destinado às transfusões realizadas naquele Hospital;
- d) Fornecer os resultados/laudos dos exames realizados na agência transfusional do HCB e os encaminhados ao Hemocentro de Brasília;
- e) Realizar exames necessários para o processo de hemotransfusão sob sua responsabilidade;
- f) Encaminhar mensalmente ao HAB, Hemocentro e LACEN o relatório denominado HEMOPROD – Sistema de Informação de Produção Hemoterápica;
- g) Encaminhar ao HEMOCENTRO o controle mensal de distribuição e destino de hemocomponentes;
- h) Lançar no DATASUS - Sistema de Informação Ambulatorial – SAI/SUS, o Boletim de Produção Ambulatorial – BPA.

3.1.2. Caberá ao HAB:

- a) Encaminhar ao HCB, as amostras de sangue coletadas, devidamente identificadas;
- b) Realizar, nas dependências do HCB, os exames de compatibilidade sanguínea, provas cruzadas e todos os demais testes que garantam a qualidade e segurança do hemoderivado oferecido;
- b) Disponibilizar funcionário para buscar, no HCB ou no Hemocentro, hemoderivados a serem transfundidos no HAB;
- c) Encaminhar ao HCB solicitações de exames e de hemoderivados, em 03 (três) vias, a fim de manter o controle das solicitações;
- d) Acondicionar e transportar amostras de sangue e bolsas de hemoderivados de acordo com as normas estabelecidas pelos órgãos fiscalizadores das agências transfusionais;
- e) Ser responsável pelos registros de receptor, hemocomponente e reação transfusional nos livros disponibilizados pelo HCB;
- f) Cumprir as rotinas internas da Agência Transfusional do HCB.

CLÁUSULA QUARTA – DA ALTERAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DOS SERVIÇOS DE LABORATÓRIO

4.1. As ações e atividades dos serviços de laboratório passam a vigorar com as seguintes obrigações:

4.1.1. Caberá ao HCB:

- a) Coletar as amostras para exames e encaminhar as amostras coletadas no HCB ao laboratório do HAB, para realização de exames ainda não disponíveis no HCB;
- b) Cadastrar e etiquetar as amostras no sistema informatizado da SES/DF;
- c) Encaminhar os exames que não são realizados no HAB, aos serviços de referência: LACEN, Hemocentro, HBDF;
- c) Retirar os resultados dos exames encaminhados ao HAB e demais laboratórios: LACEN, Hemocentro, HBDF.

4.1.2. Caberá ao HAB:

- a) Realizar os exames laboratoriais que são disponibilizados pelo HAB e que ainda não estão disponíveis no HCB;
- b) Fornecer ao HCB os laudos dos exames, impressos e/ou em meio eletrônico, realizados no HAB.

CLÁUSULA QUINTA - DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1. Os demais dispositivos elencados no Acordo de Cooperação permanecem inalterados.

5.2. O presente Termo Aditivo terá validade a partir da data de sua assinatura e passará a ser parte integrante do Acordo de Cooperação, celebrado em 03/10/2011.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente termo aditivo em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Brasília, DF, 30 de março de 2012.


RENILSON REHEM

Diretor Executivo

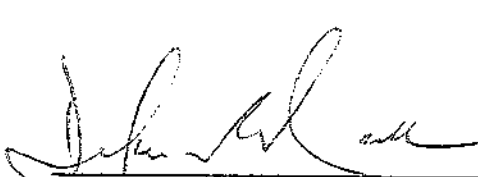
Hospital da Criança de Brasília José Alencar/ICYPE

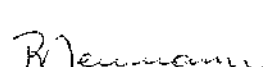

ALEXANDRE LYRA DE ARAGÃO LISBOA

Diretor Geral

Hospital de Apoio de Brasília – HAB

Testemunhas:


Nome: RENILSON REHEM
CPF: 540.346.417-53


Nome: ROSA MARIA NEUMANN
CPF: 119.681.841-04

Anexo 2

PLANILHA DE CONTROLE DE EXAMES REALIZADOS NO HAB - MAIO 2012

TIPO DE EXAME	R\$ SUS	Qte	R\$ TOTAL HAB
Alfa feto proteína	15,06	7	105,42
Anti DNA	8,67	26	225,42
Anti tireoglobulina	17,16	22	377,52
Anti Transglutaminase	74,20	2	148,40
Anti TPO	17,16	11	188,76
Antibiograma	4,98	21	104,58
Beta HCG	7,85	8	62,80
CD4	15,00	9	135,00
CD8	15,00	9	135,00
CH50	9,25	11	101,75
Cortisol	9,86	2	19,72
Curva de fragilidade osmótica	3,51	4	14,04
Dosagem de ciclosporina	58,61	4	234,44
Dosagem de MTX	10,00	6	60,00
EAS	3,70	107	395,90
Eletroforese de hemoglobina	5,41	81	438,21
Eletroforese de proteínas	4,42	15	66,30
Estradiol	10,15	3	30,45
FAN	2,83	6	16,98
FSH	7,89	6	47,34
Gordura Fecal	1,65	4	6,60
HPLC	5,41	32	173,12
HTLV I e II	18,55	47	871,85
IGF-1	15,35	6	92,10
IGFBP-3	15,35	6	92,10
IGG para Sarampo	9,25	11	101,75
IGG toxoplasmose	18,55	28	519,40
IGM toxoplasmose	18,55	29	537,95
Insulina	10,17	11	111,87
LH	8,97	5	44,85
Liquor	1,89	15	28,35
PTH	43,13	13	560,69
Reticulócitos	2,73	156	425,88
Sangue oculto nas fezes	1,65	18	29,70
Sorologia CMV	11,00	37	407,00
Sorologia EBV	2,83	30	84,90
Sorologia Hepatite A	18,55	14	259,70
Sorologia Hepatite B	18,55	43	797,65
Sorologia Hepatite C	18,55	43	797,65
Sorologia HIV	10,00	47	470,00
Sorologia Mononucleose	17,16	2	34,32
Sorologia para Chagas	2,73	30	81,90
Sorologia Rubéola	17,16	17	291,72

PLANILHA DE CONTROLE DE EXAMES REALIZADOS NO HAB - MAIO 2012

TIPO DE EXAME	R\$ SUS	Qte	R\$ TOTAL HAB
T3	7,57	4	30,28
T4	8,76	4	35,04
T4 livre	7,62	50	381,00
Troponina	9,00	12	108,00
TSH	7,79	50	389,50
Urocultura	4,19	17	71,23
VDRL	2,83	39	110,37
TOTAL		1.180	10.854,50

Anexo 3

CÁLCULO FOLHA DE PAGAMENTO

Sérgio Alves Garcia
Diretor de Pessoas

56	Lele Caputo Nogueira F. Azeite de Sousa	134.302,3	01.01.2012		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Pneumo Pediatra
57	Lucilei Martins Pinto Melo	133.817-X	01.10.2011		20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	67,00	539,26	1.804,45	64,91	244,85	734,54	9.791,02	10.925,68	Médica NOMP
58	Luciana de Freitas Veloso Oliveira	153.731-9	01.10.2011		20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	58,80	519,26	1.804,45	64,91	244,85	734,54	9.800,02	10.934,68	Médica Pneumo Pediatra
59	Leio Henrique Toshimoto Shimoto	159.040-5	01.10.2011		10	50	200	30	12.732,82	15	1.591,60	62,20	-	1.658,80	-	182,30	459,76	16,54	124,77	374,31	2.761,48	2.801,03	Médico NOMP
60	Maia Silveira Coelho Vieira	180.300-K	01.10.2011	*LM	6	30	200	30	3.700,00	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nutricionista de Gastro Pediatra (Matrícula Especial)
61	Mari Lúcia de Costa Duarte	132.305-9	11.08.2011		40	200	200	30	12.000,00	30	12.000,00	124,40	-	12.124,40	184,80	969,95	3.370,58	121,24	457,36	1.372,08	16.230,82	20.350,30	Farmacêutica
62	Maria Moura do Amaral	172.662-X	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	18,40	2.348,00	208,80	167,44	651,35	23,43	87,68	263,04	9.347,04	9.799,43	Técnica de Enfermagem NOMP
63	Márcia Maria da Silva Chaves	135.616-2	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	213,14	2.547,54	220,50	203,80	708,22	25,48	87,68	263,04	9.615,26	4.094,27	Técnica de Enfermagem NOMP
64	Márcio Ferreira Marcondes	152.005-7	18.11.2011		12	60	200	30	12.732,82	30	9.819,85	124,40	-	9.944,25	17,70	915,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.973,17	6.642,87	Médico Neurologia Pediatra
65	Maria Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	01.10.2011		8	40	200	30	2.546,58	30	2.546,58	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,50	4.528,81	Médica Neuro Pediatra
66	Maria Aparecida Barbosa de Nascimento	151.048-8	01.01.2012		6	30	200	30	3.700,00	30	555	124,40	-	679,40	-	54,35	188,67	6,79	25,61	78,84	1.091,87	1.150,70	Nutricionista
67	Maria Cássia da Silva do Nascimento	172.079-1	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Reumato Pediatra
68	Maria de Fátima Porto Costa	127.663-9	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	-	9.971,40	114,40	269,71	937,25	83,71	127,18	381,53	5.006,30	5.565,74	Assistente Social NOMP
69	Maria de Lourdes Lacerda da Silva da Cunha	128.312-9	01.10.2011		24	120	200	30	12.732,82	30	7.639,69	124,40	-	7.764,09	126,60	621,12	2.158,42	77,64	292,88	878,64	11.666,19	13.021,44	Médica Gastro Pediatra
70	Maria José Aguiar Nascimento	142.753-6	01.03.2012		40	200	200	30	2.800,00	30	2.800,00	124,40	-	2.924,40	284,70	239,95	812,98	29,24	110,31	330,94	4.227,14	4.738,38	Técnica em Hemoterapia
71	Maria Tereza de Oliveira Cardoso	110.323-7	15.03.2012		5	25	200	30	12.732,82	30	1.591,60	124,40	-	1.736,00	-	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.606,42	2.806,89	Médica Genética
72	Mariana de Melo Gadelha	154.403-2	01.11.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	848,85	82,93	-	931,79	-	74,54	258,04	9,32	52,72	158,17	1.485,58	1.578,17	Médica Endocrinologia Pediatra
73	Mariângela Sampaio	127.069-9	01.11.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	848,85	82,93	-	931,79	-	74,54	258,04	9,32	52,72	158,17	1.485,58	1.578,17	Médica Endocrinologia Pediatra
74	Márcia Vale Cavalcanti	157.746-8	01.10.2011		22	110	200	30	12.732,82	30	4.666,70	82,93	-	4.751,63	-	390,13	1.370,95	47,52	258,86	806,55	7.575,69	8.047,84	Médica Neuro Pediatra
75	Martelli Estevão Barbosa	152.518-8	01.11.2011		12	60	200	30	12.732,82	30	9.819,85	124,40	-	9.944,25	-	915,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.990,87	6.680,07	Médica Endocrinologia Pediatra
76	Márcia Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Reumato Pediatra
77	Márcia Castro Paes de Almeida	169.927-X	23.02.2012		12	60	200	30	12.732,82	30	9.819,85	124,40	-	9.944,25	-	915,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.990,87	6.680,07	Médica Neuro Pediatra
78	Melina Susan Brownman	173.798-2	01.10.2011		12	60	200	30	12.732,82	30	9.819,85	124,40	-	9.944,25	-	915,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.990,87	6.680,07	Médica Neuro Pediatra
79	Michele Batista Spencer Mendes Arantes	158.846-K	01.11.2011	*LP	20	100	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Endocrinologia Pediatra
80	Mônica de Araújo Alvarado Silva	133.725-4	01.10.2011		8	40	200	30	12.732,82	30	2.546,58	124,40	-	2.670,96	28,40	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,50	4.497,41	Médica Imuno Pediatra
81	Nemais Sueli Martins Alves	124.818-9	01.11.2011		10	50	200	30	12.732,82	30	1.383,71	124,40	-	1.507,61	-	264,62	919,51	30,08	124,77	374,31	5.025,88	5.602,09	Médica Endocrinologia Pediatra
82	Odete Fátima de Souza Silva	134.082-4	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	37,19	2.361,59	167,80	188,93	656,52	23,42	87,68	263,04	9.413,58	8.822,63	Técnica de Enfermagem NOMP
83	Patricia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	01.10.2011	*LP	14	70	200	30	12.732,82	0	-	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OD
84	Paula Maria de Azevedo Almand	128.246-8	01.10.2011		40	200	200	30	12.732,82	30	12.732,82	124,40	-	12.857,22	200,10	1.028,58	3.574,81	128,57	455,00	1.455,01	19.328,58	21.576,17	Médica NOMP
85	Raquel Alves Toscano	137.227-0	01.10.2011		40	200	200	30	12.732,82	21	9.912,97	97,08	307,68	9.907,73	184,70	744,62	2.587,59	93,08	485,00	1.455,01	14.506,29	15.599,81	Médica NOMP
86	Raquel Souza Passos	157.812-X	01.10.2011		5	25	200	30	12.732,82	30	1.591,60	124,40	-	1.736,00	59,10	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.553,82	2.853,29	Médica Gastro Pediatra
87	Regina Lúcia França	127.367-9	01.10.2011		14	70	200	30	12.732,82	30	4.456,49	124,40	-	4.590,89	47,20	366,47	1.273,49	45,81	172,80	518,40	6.810,66	7.311,45	Médica Monopatia Pediatra
88	Renata Belém Pessoa de Melo Seixas	140.978-6	01.10.2011		14	70	200	30	12.732,82	30	4.456,49	124,40	-	4.590,89	58,80	366,47	1.273,49	45,81	172,80	518,40	6.899,06	7.699,85	Médica Gastro Pediatra
89	Renata Brazão Reis Pereira	152.578-0	01.10.2011	*LM	15	75	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OD
90	Renata de Moraes Oliveira	159.103-8	01.01.2012		23	115	200	30	4.800,00	30	2.780,00	124,40	-	2.884,40	106,00	230,75	801,86	28,84	108,81	326,42	4.275,08	4.779,31	Enfermeira
91	Rita Helena Mendes	138.327-9	01.10.2011		24	120	200	30	12.732,82	30	7.639,69	124,40	-	7.764,09	111,90	621,12	2.158,42	77,64	292,88	878,64	11.660,89	13.036,14	Médica Pneumo Pediatra
92	Rodrigo Pinheiro de Almeida Miranda	152.693-7	01.11.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Cirurgia Pediatra
93	Ruth Carneiro Lima Santana	143.102-1	03/03/2012		40	200	200	30	2.800,00	30	2.800,00	124,40	-	2.924,40	212,00	233,95	812,98	29,24	110,31	330,94	4.229,94	4.741,16	Técnica em Hemoterapia
94	Sheila Vilane Assunção Moraes	145.596-4	01.10.2010		16	80	200	30	12.732,82	30	5.093,13	124,40	-	5.217,53	-	417,40	1.490,47	52,18	195,82	590,45	7.924,85	8.836,93	Médica Neuro Pediatra
95	Silvana Augusta Jacarandá Faria	137.126-3	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Pneumo Pediatra
96	Silvia Maria Gonçalves Coelho	135.097-4	01.09.2011		40	200	200	30	3.700,00	30	3.700,00	124,40	-	3.824,40	132,30	305,95	1.043,18	38,24	144,26	492,79	5.676,54	6.345,09	Psicóloga NOMP
97	Terezinha Ligório Almeida Soares	143.127-3	15.12.2011		8	40	200	30	4.800,00	30	960,00	124,40	-	1.084,40	-	86,75	301,46	10,84	40,91	122,72	1.547,08	1.670,89	Farmacêutica Bioquímica
98	Ursula Batista de Oliveira Nepomoceno	143.744-4	01.10.2011		40	200	200	30	4.800,00	30	4.800,00	124,40	-	4.924,40	88,00	393,93	1.368,96	49,24	165,74	507,28	7.391,62	8.252,46	Enfermeira de Oídos (NOMP)
99	Valéria Botas Gonçalves	172.100-8	01.10.2011		30	150	200	30	12.732,82	30	9.549,62	124,40	-	9.674,02	8,80	773,32	2.589,38	96,74	364,59	1.094,78	14.684,95	16.376,08	Médica Imuno Pediatra
100	Valéria Divina da Silva	143.474-74	15.12.2011		10	50	200	30	4.800,00	30	1.200,00	124,40	-	1.324,40	47,20	105,95	368,18	15,24	185,76	557,28	2.507,62	2.806,89	Farmacêutica Bioquímica
101	Viviane Lemos da Silva Canhalho	159.697-1	01.10.2011		20	100	200	30	4.800,00	30	2.400,00	124,40	-	2.524,40	61,60	201,95	701,76	25,24	95,23	285,68	8.772,68	4.239,89	Enfermeira de Cuidados Paliativos
102	Yanna Aires Gadelha de Moraes	169.852-4	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	15,98	52,72	158,17	2.122,92	2.567,25	Médica Gastro Pediatra
SUBTOTAL										321.011,58	10.972,32	1.305,44	893.235,64	4.876,10	26.669,67	93.372,09	3.358,71	13.286,23	39.858,70	507.740,15	557.049,37		

CÁLCULO FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR MARÇO DE 2012

1	Maria Tereza de Oliveira Cardoso	110.323-7	15.03.2012		5	25	200	30	12.732,82	16	848,85	64,35	-	915,20	-	79,22	254,43	9,15	64,73	194,19	1.510,92	1.550,08	Médica Genética
---	----------------------------------	-----------	------------	--	---	----	-----	----	-----------	----	--------	-------	---	--------	---	-------	--------	------	-------	--------	----------	----------	-----------------

CÁLCULO FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR ABRIL DE 2012

1	Maria Tereza de Oliveira Cardoso	110.323-7	15.03.2012		5	25	200	30	12.732,82	30	1.591,60	124,40	-	1.736,00	-	137,28	477,05
---	----------------------------------	-----------	------------	--	---	----	-----	----	-----------	----	----------	--------	---	----------	---	--------	--------

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA : 1
COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS			DESCONTOS	
1001	ACIMAR GONCALVES DA CUNHA JUNI CIRURGIAO PEDIATRA / 34 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 465.90 FGTS A RECOLHER MÊS : 37.27 BASE DO FGTS MÊS : 465.90	1 SALARIO 61 INSALUBRIDADE	10.00 10.00	424.43 41.47	74 INSS	37.27
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	465.90		TOTAL DE DESCONTOS :	37.27
		BASE DO INSS :	465.90		SALÁRIO LÍQUIDO :	428.63
		BASE DO INSS MÊS :	465.90		BASE DO IRRF MÊS :	465.90
1003	ADRIANA DOMINGUES GRAZIANO GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 7,639.69 BASE DO FGTS : 7,764.09 FGTS A RECOLHER MÊS : 621.13 BASE DO FGTS MÊS : 7,764.09	1 SALARIO 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 129.60 124.40	7,639.69 129.60 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.78 1,260.13
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	7,893.69		TOTAL DE DESCONTOS :	1,690.91
		BASE DO INSS :	7,764.09		SALÁRIO LÍQUIDO :	6,202.78
		BASE DO INSS MÊS :	7,764.09		BASE DO IRRF MÊS :	7,764.09
1092	ADRIANA MARIA DA SILVA SERRA MEDICA PEDIATRA / 39 ADMISSÃO EM 13/02/2012 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 1,397.68 FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81 BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 124.40	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68		TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
		BASE DO INSS :	1,397.68		SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89
		BASE DO INSS MÊS :	1,397.68		BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1005	ALEXANDRE DE MIRANDA CARNEIRO CIRURGIAO ONCOLOGICO / 30 ADMISSÃO EM 01/11/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 1,211.32 FGTS A RECOLHER MÊS : 96.91 BASE DO FGTS MÊS : 1,211.32	1 SALARIO 61 INSALUBRIDADE	26.00 26.00	1,103.51 107.81	74 INSS	109.02
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,211.32		TOTAL DE DESCONTOS :	109.02
		BASE DO INSS :	1,211.32		SALÁRIO LÍQUIDO :	1,102.30
		BASE DO INSS MÊS :	1,211.32		BASE DO IRRF MÊS :	1,211.32
1006	ANA AURELIA ROCHA DA SILVA GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 2,546.56 BASE DO FGTS : 2,670.96 FGTS A RECOLHER MÊS : 213.68 BASE DO FGTS MÊS : 2,670.96	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 124.40	2,546.56 124.40	74 INSS 82 IRRF	293.81 55.51
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96		TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
		BASE DO INSS :	2,670.96		SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
		BASE DO INSS MÊS :	2,670.96		BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1007	ANA CRISTINA DE ARAUJO BEZERRA ENDOCRINOLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 6,366.41 BASE DO FGTS : 3,245.41 FGTS A RECOLHER MÊS : 259.63 BASE DO FGTS MÊS : 3,245.41	1 SALARIO 49 AUXILIO ALIMENTACAO 61 INSALUBRIDADE	15.00 35.30 15.00	3,183.21 35.30 62.20	74 INSS 82 IRRF	357.00 126.46
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,280.71		TOTAL DE DESCONTOS :	483.46
		BASE DO INSS :	3,245.41		SALÁRIO LÍQUIDO :	2,797.25
		BASE DO INSS MÊS :	3,245.41		BASE DO IRRF MÊS :	3,245.41
1008	ANA EUNICE SOBRAL FEITOSA PRAD CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 1,397.68 FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81 BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 124.40	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
		TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68		TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
		BASE DO INSS :	1,397.68		SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89
		BASE DO INSS MÊS :	1,397.68		BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1009	ANA RAQUEL MACEDO FRANCO NUTROLOGA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 2,546.56	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 124.40	2,546.56 124.40	74 INSS 82 IRRF	293.81 55.51

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA : 2

COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1084 BENICIO OTON DE LIMA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	223.78
NEUROCIRURGIAO / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	23.60	82 IRRF	13.01
ADMISSÃO EM 18/11/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	1,909.92				
BASE DO FGTS :	2,034.32	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,057.92	TOTAL DE DESCONTOS :	236.79
FGTS A RECOLHER MÊS :	162.75	BASE DO INSS :	2,034.32	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,821.13
BASE DO FGTS MÊS :	2,034.32	BASE DO INSS MÊS :	2,034.32	BASE DO IRRF MÊS :	2,034.32
1010 CARMEN LIVIA FARIAS DAS MARTIN		1 SALARIO	30.00	74 INSS	363.84
PNEUMOLOGIA PEDIATRA / 32		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	134.77
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,307.61	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,809.00
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.61
1097 CAROLINA DE AZEVEDO P CUNHA		1 SALARIO	20.00	74 INSS	26.37
NUTRICIONISTA / 38		61 INSALUBRIDADE	20.00		
ADMISSÃO EM 06/01/2012					
SALÁRIO BASE :	370.00				
BASE DO FGTS :	329.60	TOTAL DE VENCIMENTOS :	329.60	TOTAL DE DESCONTOS :	26.37
FGTS A RECOLHER MÊS :	26.37	BASE DO INSS :	329.60	SALÁRIO LÍQUIDO :	303.23
BASE DO FGTS MÊS :	329.60	BASE DO INSS MÊS :	329.60	BASE DO IRRF MÊS :	329.60
1083 CHRISTIAN MULLER		1 SALARIO	30.00	74 INSS	154.44
NEUROPEDIATRA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	23.60		
ADMISSÃO EM 01/12/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	1,591.60				
BASE DO FGTS :	1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,739.60	TOTAL DE DESCONTOS :	154.44
FGTS A RECOLHER MÊS :	137.28	BASE DO INSS :	1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,585.16
BASE DO FGTS MÊS :	1,716.00	BASE DO INSS MÊS :	1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :	1,716.00
1011 CLARA MIYUKI KONDO MELO		1 SALARIO	30.00	74 INSS	363.84
CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	134.77
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,307.61	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,809.00
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.61
1012 CLAUDIA FRANCA C VALENTE		1 SALARIO	30.00	74 INSS	293.81
ALERGISTA E / 34		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	55.51
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1013 CRISTIAN AROCHA P DE APONTES		1 SALARIO	30.00	74 INSS	125.79
ENDOCRINOLOGISTA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	29.50		
ADMISSÃO EM 01/11/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	1,273.28				
BASE DO FGTS :	1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,427.18	TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
FGTS A RECOLHER MÊS :	121.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,301.39
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES : [2]

PÁGINA : 3

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1017	CRISTINACHAVES DOS S DE GUERR CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 1,909.92 BASE DO FGTS : 2,034.32 FGTS A RECOLHER MÊS : 162.75 BASE DO FGTS MÊS : 2,034.32	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 23.60 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 2,057.92 BASE DO INSS : 2,034.32 BASE DO INSS MÊS : 2,034.32	1,909.92 23.60 124.40 2,057.92 2,034.32 2,034.32	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	223.78 13.01 236.79 1,821.13 2,034.32
1018	CRISTINAMEDEIROS R MAGALHAES REUMATOLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 1,397.68 FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81 BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 1,397.68 BASE DO INSS : 1,397.68 BASE DO INSS MÊS : 1,397.68	1,273.28 124.40 1,397.68 1,397.68 1,397.68	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	125.79 125.79 1,271.89 1,397.68
1019	CRISTINAREIS MOREIRA PNEUMOLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 2,546.56 BASE DO FGTS : 2,670.96 FGTS A RECOLHER MÊS : 213.68 BASE DO FGTS MÊS : 2,670.96	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 2,670.96 BASE DO INSS : 2,670.96 BASE DO INSS MÊS : 2,670.96	2,546.56 124.40 2,670.96 2,670.96 2,670.96	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	293.81 55.51 349.32 2,321.64 2,670.96
1020	DANIEL BRUNO B S ZANCANARO NEFROLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 3,819.85 BASE DO FGTS : 3,944.25 FGTS A RECOLHER MÊS : 315.54 BASE DO FGTS MÊS : 3,944.25	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 44.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 3,988.25 BASE DO INSS : 3,944.25 BASE DO INSS MÊS : 3,944.25	3,819.85 44.00 124.40 3,988.25 3,944.25 3,944.25	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	430.78 238.38 669.16 3,319.09 3,944.25
1021	DANIELADE SALLES M DOS SANTOS GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 3,183.21 BASE DO FGTS : 3,307.61 FGTS A RECOLHER MÊS : 264.61 BASE DO FGTS MÊS : 3,307.61	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 47.20 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 3,354.81 BASE DO INSS : 3,307.61 BASE DO INSS MÊS : 3,307.61	3,183.21 47.20 124.40 3,354.81 3,307.61 3,307.61	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	363.84 134.77 496.61 2,856.20 3,307.61
1094	DANIELLE CORREA DOS S MAROCCLO CIRURGIA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/11/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28 BASE DO FGTS : 1,397.68 FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81 BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40 TOTAL DE VENCIMENTOS : 1,397.68 BASE DO INSS : 1,397.68 BASE DO INSS MÊS : 1,397.68	1,273.28 124.40 1,397.68 1,397.68 1,397.68	74 INSS TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	125.79 125.79 1,271.89 1,397.68
1022	DEBORACRISTINA S F GONCALVES ENFERMEIRA / 31 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 4,800.00 BASE DO FGTS : 3,447.08 FGTS A RECOLHER MÊS : 275.77 BASE DO FGTS MÊS : 3,447.08	1 SALARIO 21.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 147.20 61 INSALUBRIDADE 21.00 87.08 TOTAL DE VENCIMENTOS : 3,594.28 BASE DO INSS : 3,447.08 BASE DO INSS MÊS : 3,447.08	3,360.00 147.20 87.08 3,594.28 3,447.08 3,447.08	74 INSS 82 IRRF TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	379.18 153.39 532.57 3,061.71 3,447.08
1101	DIIVAMARIA P PASSOS DE SOUZA MEDICA DERMATOLOGISTA / 34 ADMISSÃO EM 02/03/2012 SALÁRIO BASE : 1,591.60	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 23.60 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	1,591.60 23.60 124.40	74 INSS 	 154.44

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA : 4
COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,739.60	TOTAL DE DESCONTOS :	154.44
FGTS A RECOLHER MÊS :	137.28	BASE DO INSS :	1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,585.16
BASE DO FGTS MÊS :	1,716.00	BASE DO INSS MÊS :	1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :	1,716.00
1023 DILMA FERREIRA DA SILVA					
NEFROLOGISTA PEDIATRA	/ 30	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	293.81
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	35.20	82 IRRF	55.51
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,706.16	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,356.84
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1091 ELIANE ROSA BITTAR PRADO					
PSIQUIATRA	/ 34	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	430.78
ADMISSÃO EM 23/01/2012		49 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	35.20	82 IRRF	909.98
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	6,366.41				
BASE DO FGTS :	6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,526.01	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.25	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,185.25
BASE DO FGTS MÊS :	6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1024 ELISA DE CARVALHO					
GASTROENTEROLOGISTA	/ 30	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	430.78
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	73.50	82 IRRF	559.83
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	5,093.13				
BASE DO FGTS :	5,217.53	TOTAL DE VENCIMENTOS :	5,291.03	TOTAL DE DESCONTOS :	990.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	417.40	BASE DO INSS :	5,217.53	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,300.42
BASE DO FGTS MÊS :	5,217.53	BASE DO INSS MÊS :	5,217.53	BASE DO IRRF MÊS :	5,217.53
1089 ESTEFANIA RODRIGUES BJOJONE					
ONCOLOGISTA E	/ 31	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	430.78
ADMISSÃO EM 27/12/2011		49 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	173.60	82 IRRF	2,660.74
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	12,732.82				
BASE DO FGTS :	12,857.22	TOTAL DE VENCIMENTOS :	13,030.82	TOTAL DE DESCONTOS :	3,091.52
FGTS A RECOLHER MÊS :	1,029.58	BASE DO INSS :	12,857.22	SALÁRIO LÍQUIDO :	9,939.30
BASE DO FGTS MÊS :	12,857.22	BASE DO INSS MÊS :	12,857.22	BASE DO IRRF MÊS :	12,857.22
1025 ESTELA RIBEIRO VERSIANI					
PSICOLOGA	/ 30	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	69.15
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	740.00				
BASE DO FGTS :	864.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	864.40	TOTAL DE DESCONTOS :	69.15
FGTS A RECOLHER MÊS :	69.15	BASE DO INSS :	864.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	795.25
BASE DO FGTS MÊS :	864.40	BASE DO INSS MÊS :	864.40	BASE DO IRRF MÊS :	864.40
1026 FABIO TADEU M DE OLIVEIRA					
REUMATOLOGISTA	/ 30	1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	293.81
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	55.51
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1027 FABIOLA SCANCETTI TAVARES					
ALERGISTA E		1 SALÁRIO	30.00	74 INSS	430.78
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	82.40	82 IRRF	909.98
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	6,366.41				
BASE DO FGTS :	6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,573.21	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,232.45
BASE DO FGTS MÊS :	6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]

PÁGINA : 5

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS			DESCONTOS	
1095	FABRICIO LENZI CHIESA	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
	ONCOLOGISTA ORTOPEDICO / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 01/01/2012					
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68		TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68		SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68		BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1028	FLAVIA CRISTINA BUZATO BROCH	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
	CIRURGIA PEDIATRA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 01/11/2011					
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68		TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68		SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68		BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1029	GERLIDIA ARAUJO RODRIGUES	1 SALARIO	30.00	4,670.98	74 INSS	430.78
	CIRURGIA DENTISTA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		41.20	82 IRRF	443.74
	ADMISSÃO EM 11/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 4,670.98					
	BASE DO FGTS : 4,795.38	TOTAL DE VENCIMENTOS :	4,836.58		TOTAL DE DESCONTOS :	874.52
	FGTS A RECOLHER MÊS : 383.63	BASE DO INSS :	4,795.38		SALÁRIO LÍQUIDO :	3,962.06
	BASE DO FGTS MÊS : 4,795.38	BASE DO INSS MÊS :	4,795.38		BASE DO IRRF MÊS :	4,795.38
1030	GILSON MARRAGOUART	1 SALARIO	30.00	2,335.49	74 INSS	270.59
	ODONTOLOGO / 35	49 AUXILIO ALIMENTACAO		23.60	82 IRRF	41.42
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 2,335.49					
	BASE DO FGTS : 2,459.89	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,483.49		TOTAL DE DESCONTOS :	312.01
	FGTS A RECOLHER MÊS : 196.79	BASE DO INSS :	2,459.89		SALÁRIO LÍQUIDO :	2,171.48
	BASE DO FGTS MÊS : 2,459.89	BASE DO INSS MÊS :	2,459.89		BASE DO IRRF MÊS :	2,459.89
1031	HELIO BUSON FILHO	1 SALARIO	30.00	2,546.56	74 INSS	293.81
	CIRURGIAO PEDIATRA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	82 IRRF	55.51
	ADMISSÃO EM 01/11/2011					
	SALÁRIO BASE : 2,546.56					
	BASE DO FGTS : 2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96		TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
	FGTS A RECOLHER MÊS : 213.68	BASE DO INSS :	2,670.96		SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
	BASE DO FGTS MÊS : 2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96		BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1032	IDENI PEREIRA DA SILVA	1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS	278.18
	TECNICA DE ENFERMAGEM / 31	7 ADICIONAL NOTURNO	88.00	204.55	82 IRRF	46.03
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	49 AUXILIO ALIMENTACAO		205.80		
	SALÁRIO BASE : 2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	BASE DO FGTS : 2,528.95	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,734.75		TOTAL DE DESCONTOS :	324.21
	FGTS A RECOLHER MÊS : 202.32	BASE DO INSS :	2,528.95		SALÁRIO LÍQUIDO :	2,410.54
	BASE DO FGTS MÊS : 2,528.95	BASE DO INSS MÊS :	2,528.95		BASE DO IRRF MÊS :	2,528.95
1033	ISIS MARIA Q SOARES MAGALHAES	1 SALARIO	30.00	12,732.82	74 INSS	430.78
	MEDICA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		184.80	82 IRRF	2,660.74
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 12,732.82					
	BASE DO FGTS : 12,857.22	TOTAL DE VENCIMENTOS :	13,042.02		TOTAL DE DESCONTOS :	3,091.52
	FGTS A RECOLHER MÊS : 1,028.58	BASE DO INSS :	12,857.22		SALÁRIO LÍQUIDO :	9,950.50
	BASE DO FGTS MÊS : 12,857.22	BASE DO INSS MÊS :	12,857.22		BASE DO IRRF MÊS :	12,857.22
1034	IVANIA ITALIA TEIXEIRA SALVADO	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
	CIRURGIA PEDIATRA / 31	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 01/11/2011					
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA :
COMPETÊNCIA : 05/201

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.71
FGTS A RECOLHER MÊS :	111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.81
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1035 JANAINA MONTEIRO CHAVES		1 SALARIO	10.00	74 INSS	88.20
NEUROPEDIATRA / 30		61 INSALUBRIDADE	10.00		
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	1,102.54	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,102.54	TOTAL DE DESCONTOS :	88.20
FGTS A RECOLHER MÊS :	88.20	BASE DO INSS :	1,102.54	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,014.34
BASE DO FGTS MÊS :	1,102.54	BASE DO INSS MÊS :	1,102.54	BASE DO IRRF MÊS :	1,102.54
1102 JORGE YUSSEF AFIUNE		1 SALARIO	6.00	74 INSS	22.36
MEDICO CARDIOLOGISTA / 30		61 INSALUBRIDADE	6.00		
ADMISSÃO EM 01/03/2012					
SALÁRIO BASE :	1,273.28				
BASE DO FGTS :	279.54	TOTAL DE VENCIMENTOS :	279.54	TOTAL DE DESCONTOS :	22.36
FGTS A RECOLHER MÊS :	22.36	BASE DO INSS :	279.54	SALÁRIO LÍQUIDO :	257.18
BASE DO FGTS MÊS :	279.54	BASE DO INSS MÊS :	279.54	BASE DO IRRF MÊS :	279.54
1036 JOSE CARLOS MARTINS CORDOBA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
ONCOLOGISTA E / 31		7 ADICIONAL NOTURNO	40.00	82 IRRF	2,802.17
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXILIO ALIMENTACAO	155.90		
SALÁRIO BASE :	12,732.82	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
BASE DO FGTS :	13,371.51	TOTAL DE VENCIMENTOS :	13,527.41	TOTAL DE DESCONTOS :	3,232.95
FGTS A RECOLHER MÊS :	1,069.72	BASE DO INSS :	13,371.51	SALÁRIO LÍQUIDO :	10,294.46
BASE DO FGTS MÊS :	13,371.51	BASE DO INSS MÊS :	13,371.51	BASE DO IRRF MÊS :	13,371.51
1037 JOSE TENORIO DE ALMEIDA NETO		1 SALARIO	30.00	74 INSS	293.81
GASTROENTEROLOGISTA / 30		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	55.51
ADMISSÃO EM 01/01/2012					
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1038 JULIANA FROSSARD RIBEIRO MENDE		1 SALARIO	30.00	74 INSS	54.35
NUTRICIONISTA GASTRO / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	53.10		
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	555.00				
BASE DO FGTS :	679.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	732.50	TOTAL DE DESCONTOS :	54.35
FGTS A RECOLHER MÊS :	54.35	BASE DO INSS :	679.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	678.15
BASE DO FGTS MÊS :	679.40	BASE DO INSS MÊS :	679.40	BASE DO IRRF MÊS :	679.40
1039 KARINE SANTELLE P MALHEIROS		1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
ENDOCRINOLOGISTA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	105.90	82 IRRF	1,085.05
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	7,003.05				
BASE DO FGTS :	7,127.45	TOTAL DE VENCIMENTOS :	7,233.35	TOTAL DE DESCONTOS :	1,515.83
FGTS A RECOLHER MÊS :	570.20	BASE DO INSS :	7,127.45	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,717.52
BASE DO FGTS MÊS :	7,127.45	BASE DO INSS MÊS :	7,127.45	BASE DO IRRF MÊS :	7,127.45
1040 KELIA REGINA XAVIER		1 SALARIO	30.00	74 INSS	363.84
NEFROLOGISTA PEDIATRA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	35.20	82 IRRF	134.77
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,342.81	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,844.20
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.61

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE .SES [2]
PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA :
COMPETÊNCIA : 05/20

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1041	KELLY CRISTINA SAAD SIMPLICIO	1 SALARIO	30.00	3,183.21	74 INSS
	CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011				
	SALÁRIO BASE : 3,183.21				
	BASE DO FGTS : 3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,307.61	TOTAL DE DESCONTOS :	498.6
	FGTS A RECOLHER MÊS : 264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,809.0
	BASE DO FGTS MÊS : 3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.6
1098	KELLY CRISTINA SAAD SIMPLICIO	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS
		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	ADMISSÃO EM 01/10/2011				
	SALÁRIO BASE : 1,273.28				
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.7
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.85
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1042	LILIANE MARIA ABREU PAIVA	1 SALARIO	30.00	6,366.41	74 INSS
	NUTROLOGA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		58.80	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	SALÁRIO BASE : 6,366.41				
	BASE DO FGTS : 6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,549.61	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
	FGTS A RECOLHER MÊS : 519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,208.85
	BASE DO FGTS MÊS : 6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1043	LILIANE NAVES LOPES	1 SALARIO	30.00	3,700.00	74 INSS
	PSICOLOGA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		191.10	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	SALÁRIO BASE : 3,700.00				
	BASE DO FGTS : 3,824.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	4,015.50	TOTAL DE DESCONTOS :	634.37
	FGTS A RECOLHER MÊS : 305.95	BASE DO INSS :	3,824.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,381.13
	BASE DO FGTS MÊS : 3,824.40	BASE DO INSS MÊS :	3,824.40	BASE DO IRRF MÊS :	3,824.40
1044	LINDA ROCHAMOREIRA	1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS
	TECNICA DE ENFERMAGEM / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		193.60	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	SALÁRIO BASE : 2,200.00				
	BASE DO FGTS : 2,324.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,518.00	TOTAL DE DESCONTOS :	288.05
	FGTS A RECOLHER MÊS : 185.95	BASE DO INSS :	2,324.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,229.95
	BASE DO FGTS MÊS : 2,324.40	BASE DO INSS MÊS :	2,324.40	BASE DO IRRF MÊS :	2,324.40
1045	LISLIE CAPOULADE N A DE SOUZA	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS
	PNEUMOLOGISTA / 34	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	ADMISSÃO EM 01/01/2012				
	SALÁRIO BASE : 1,273.28				
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.79
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68
1046	LUCELIA MARTINS PINTO MELGARES	1 SALARIO	30.00	6,366.41	74 INSS
	ONCO E HEMATOLOGISTA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		67.80	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	SALÁRIO BASE : 6,366.41				
	BASE DO FGTS : 6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,558.61	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
	FGTS A RECOLHER MÊS : 519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,217.85
	BASE DO FGTS MÊS : 6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1047	LUCIANA DE F VELLOSO MONTE	1 SALARIO	30.00	6,366.41	74 INSS
	PNEUMOLOGISTA PED / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		58.80	82 IRRF
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	
	SALÁRIO BASE : 6,366.41				

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)
PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA
COMPETÊNCIA : 05/

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,549.61	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.00
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,209.61
BASE DO FGTS MÊS :	6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1048 LUIS HENRIQUE T SAKAMOTO		1 SALARIO	15.00	74 INSS	148
ONCOLOGISTA PEDIATRA / 31		61 INSALUBRIDADE	15.00		
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	1,653.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,653.81	TOTAL DE DESCONTOS :	148
FGTS A RECOLHER MÊS :	132.30	BASE DO INSS :	1,653.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,504.00
BASE DO FGTS MÊS :	1,653.81	BASE DO INSS MÊS :	1,653.81	BASE DO IRRF MÊS :	1,653.81
1052 MARALUCIA DA COSTA GUEDES		1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.00
FARMACEUTICA / 31		49 AUXILIO ALIMENTACAO	184.80	82 IRRF	2,459.00
ADMISSÃO EM 11/08/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	12,000.00				
BASE DO FGTS :	12,124.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	12,309.20	TOTAL DE DESCONTOS :	2,890.00
FGTS A RECOLHER MÊS :	969.95	BASE DO INSS :	12,124.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	9,419.20
BASE DO FGTS MÊS :	12,124.40	BASE DO INSS MÊS :	12,124.40	BASE DO IRRF MÊS :	12,124.40
1100 MARA MOURA DO AMARAL		1 SALARIO	30.00	74 INSS	257.00
		7 ADICIONAL NOTURNO	8.00	82 IRRF	33.60
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXILIO ALIMENTACAO	208.90		
SALÁRIO BASE :	2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
BASE DO FGTS :	2,343.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,551.90	TOTAL DE DESCONTOS :	291.30
FGTS A RECOLHER MÊS :	187.44	BASE DO INSS :	2,343.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,260.60
BASE DO FGTS MÊS :	2,343.00	BASE DO INSS MÊS :	2,343.00	BASE DO IRRF MÊS :	2,343.00
1053 MARCIA MARIA DA SILVA CARDOSO		1 SALARIO	30.00	74 INSS	280.00
TECNICA DE ENFERMAGEM / 31		7 ADICIONAL NOTURNO	96.00	82 IRRF	47.20
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXILIO ALIMENTACAO	220.50		
SALÁRIO BASE :	2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
BASE DO FGTS :	2,547.54	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,768.04	TOTAL DE DESCONTOS :	327.50
FGTS A RECOLHER MÊS :	203.80	BASE DO INSS :	2,547.54	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,440.54
BASE DO FGTS MÊS :	2,547.54	BASE DO INSS MÊS :	2,547.54	BASE DO IRRF MÊS :	2,547.54
1093 MARCIO FERREIRA MARCELINO		1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.00
NEUROCIRURGIAO / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	17.70	82 IRRF	238.30
ADMISSÃO EM 18/11/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	3,819.95				
BASE DO FGTS :	3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,961.95	TOTAL DE DESCONTOS :	669.10
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,292.75
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944.25
1049 MARIA ANGELICA DE C B VIANA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	293.80
NEUROPEDIATRA / 30		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	55.50
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.30
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.66
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96
1090 MARIA APARECIDA B DO NASCIMENT		1 SALARIO	30.00	74 INSS	54.30
NUTRICIONISTA / 37		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
ADMISSÃO EM 01/01/2012					
SALÁRIO BASE :	555.00				
BASE DO FGTS :	679.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	679.40	TOTAL DE DESCONTOS :	54.30
FGTS A RECOLHER MÊS :	54.35	BASE DO INSS :	679.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	625.05
BASE DO FGTS MÊS :	679.40	BASE DO INSS MÊS :	679.40	BASE DO IRRF MÊS :	679.40

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA:
COMPETÊNCIA : 05,

EMPREGADOS		VENCIMENTOS			DESCONTOS	
1054	MARIA CUSTODIA MACHADO RIBEIRO REUMATOLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 1,273.28 124.40	74 INSS	12	
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	12	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271	
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397	
1055	MARIA DE FATIMA PORTO CORREIA ASSISTENTE SOCIAL / 31 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 3,247.00 114.40 124.40	74 INSS 82 IRRF	370 143	
	SALÁRIO BASE : 3,247.00					
	BASE DO FGTS : 3,371.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,485.80	TOTAL DE DESCONTOS :	514	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 269.71	BASE DO INSS :	3,371.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,971.	
	BASE DO FGTS MÊS : 3,371.40	BASE DO INSS MÊS :	3,371.40	BASE DO IRRF MÊS :	3,371.	
1050	MARIA DE LOURDES J PAM CUNHA GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 7,639.69 126.60 124.40	74 INSS 82 IRRF	430. 1,260.	
	SALÁRIO BASE : 7,639.69					
	BASE DO FGTS : 7,764.09	TOTAL DE VENCIMENTOS :	7,890.69	TOTAL DE DESCONTOS :	1,690.1	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 621.13	BASE DO INSS :	7,764.09	SALÁRIO LÍQUIDO :	6,199.7	
	BASE DO FGTS MÊS : 7,764.09	BASE DO INSS MÊS :	7,764.09	BASE DO IRRF MÊS :	7,764.0	
1087	MARIA JOSE IGREJA NASCIMENTO TECNICA EM HEMOTERAPIA / 31 ADMISSÃO EM 01/01/2012	1 SALARIO 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 2,800.00 214.70 124.40	74 INSS 82 IRRF	321.6 83.6	
	SALÁRIO BASE : 2,800.00					
	BASE DO FGTS : 2,924.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,139.10	TOTAL DE DESCONTOS :	405.2	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 233.95	BASE DO INSS :	2,924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,733.8	
	BASE DO FGTS MÊS : 2,924.40	BASE DO INSS MÊS :	2,924.40	BASE DO IRRF MÊS :	2,924.4	
1103	MARIA TEREZINHA DE O CARDOSO MEDICO GENETICISTA ADMISSÃO EM 01/05/2012	1 SALARIO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	30.00 1,591.60 124.40	74 INSS	154.4	
	SALÁRIO BASE : 1,591.60					
	BASE DO FGTS : 1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,716.00	TOTAL DE DESCONTOS :	154.4	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 137.28	BASE DO INSS :	1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,561.5	
	BASE DO FGTS MÊS : 1,716.00	BASE DO INSS MÊS :	1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :	1,716.0	
1056	MARIANA DE MELO GADELHA ENDOCRINOLOGISTA / 34 ADMISSÃO EM 01/11/2011	1 SALARIO 61 INSALUBRIDADE	20.00 848.85 82.93	74 INSS	74.5	
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 931.78	TOTAL DE VENCIMENTOS :	931.78	TOTAL DE DESCONTOS :	74.5	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 74.54	BASE DO INSS :	931.78	SALÁRIO LÍQUIDO :	857.2	
	BASE DO FGTS MÊS : 931.78	BASE DO INSS MÊS :	931.78	BASE DO IRRF MÊS :	931.7	
1057	MARIANGELA SAMPAIO ENDOCRINOLOGISTA / 34 ADMISSÃO EM 01/11/2011	1 SALARIO 61 INSALUBRIDADE	20.00 848.85 82.93	74 INSS	74.5	
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 931.78	TOTAL DE VENCIMENTOS :	931.78	TOTAL DE DESCONTOS :	74.5	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 74.54	BASE DO INSS :	931.78	SALÁRIO LÍQUIDO :	857.2	
	BASE DO FGTS MÊS : 931.78	BASE DO INSS MÊS :	931.78	BASE DO IRRF MÊS :	931.7	
1058	MARISA VALE CAVALCANTE NEUROPEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 61 INSALUBRIDADE	20.00 4,668.70 82.93	74 INSS 82 IRRF	430.76 431.70	
	SALÁRIO BASE : 7,003.05					

—INST DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESP—

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE: SES [2]

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA
COMPETÊNCIA : 05/

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	4,751.63	TOTAL DE VENCIMENTOS :	4,751.63	TOTAL DE DESCONTOS :	86
FGTS A RECOLHER MÊS :	380.13	BASE DO INSS :	4,751.63	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,86
BASE DO FGTS MÊS :	4,751.63	BASE DO INSS MÊS :	4,751.63	BASE DO IRRF MÊS :	4,75
1059	MARISTELA ESTEVAO BARBOSA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430
ENDOCRINOLOGISTA	/ 34	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	238
ADMISSÃO EM 01/11/2011					
SALÁRIO BASE :	3,819.85				
BASE DO FGTS :	3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,944.25	TOTAL DE DESCONTOS :	669
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,275
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944
1060	MARNE RODRIGUES P ALMEIDA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	125
REUMATOLOGISTA	/ 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	1,273.28				
BASE DO FGTS :	1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125
FGTS A RECOLHER MÊS :	111.61	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397
1068	MAYA CAETANO PAES DE ALMEIDA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430
NEFROLOGISTA PEDIATRA	/ 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	238
ADMISSÃO EM 23/02/2012					
SALÁRIO BASE :	3,819.85				
BASE DO FGTS :	3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,944.25	TOTAL DE DESCONTOS :	669.1
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,275.0
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944.2
1061	MELINA SWAIN BRAVERMAN	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.7
HEMATOLOGISTA PEDIATRA	/ 34	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	238.3
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,819.85				
BASE DO FGTS :	3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,944.25	TOTAL DE DESCONTOS :	669.1
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,275.0
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944.2
1063	MONICA DE ARAUJO ADA SILVA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	293.8
ALERGISTA E	/ 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO	26.40	82 IRRF	55.5
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,670.96	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,697.36	TOTAL DE DESCONTOS :	349.3
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,348.0
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.9
1064	NORMA SUELI MARINO ALVES	1 SALARIO	30.00	74 INSS	363.8
ENDOCRINOLOGISTA	/ 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	134.7
ADMISSÃO EM 01/11/2011					
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,307.61	TOTAL DE DESCONTOS :	498.6
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,809.0
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.6
1065	ODETE JESUINO DE SOUZA SILVA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	259.7
TECNICA DE ENFERMAGEM	/ 31	7 ADICIONAL NOTURNO	16.00	82 IRRF	34.8
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	2,200.00				
BASE DO FGTS :	2,361.59	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,529.39	TOTAL DE DESCONTOS :	294.6
FGTS A RECOLHER MÊS :	188.93	BASE DO INSS :	2,361.59	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,234.7
BASE DO FGTS MÊS :	2,361.59	BASE DO INSS MÊS :	2,361.59	BASE DO IRRF MÊS :	2,361.5

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA

COMPETÊNCIA : 05.

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1067	PAULAMARIADE AALOPES ONCOLOGISTA PEDIATRA / 31 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 12,732.82 BASE DO FGTS : 12,857.22 FGTS A RECOLHER MÊS : 1,028.58 BASE DO FGTS MÊS : 12,857.22	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 200.10 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	12,732.82 200.10 124.40	74 INSS 82 IRRF	43 2,66
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	13,057.32 12,857.22 12,857.22	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	3,09 9,961 12,857
1068	RAQUEL ALVES TOSCANO ONCO HEMATOLOGISTA / 31 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 12,732.82 BASE DO FGTS : 9,307.73 FGTS A RECOLHER MÊS : 744.62 BASE DO FGTS MÊS : 9,307.73	1 SALARIO 21.00 7 ADICIONAL NOTURNO 24.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 164.70 61 INSALUBRIDADE 21.00	8,912.97 307.68 164.70 87.08	74 INSS 82 IRRF	430 1,684
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	9,472.43 9,307.73 9,307.73	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	2,115 7,357 9,307
1069	RAQUEL SOUZAPASSOS GASTROENTEROLOGISTA / 36 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 1,591.60 BASE DO FGTS : 1,716.00 FGTS A RECOLHER MÊS : 137.28 BASE DO FGTS MÊS : 1,716.00	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 53.10 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	1,591.60 53.10 124.40	74 INSS	154
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	1,769.10 1,716.00 1,716.00	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	154 1,614 1,716
1070	REGINALUCIAFRANCA HOMEOPATA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 4,456.49 BASE DO FGTS : 4,580.89 FGTS A RECOLHER MÊS : 366.47 BASE DO FGTS MÊS : 4,580.89	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 47.20 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	4,456.49 47.20 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.7 384.7
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	4,628.09 4,580.89 4,580.89	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	815.5 3,812.5 4,580.8
1071	RENATABELEM P DE MELO SEIXAS GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 4,456.49 BASE DO FGTS : 4,580.89 FGTS A RECOLHER MÊS : 366.47 BASE DO FGTS MÊS : 4,580.89	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 58.80 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	4,456.49 58.80 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.7 384.7
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	4,639.69 4,580.89 4,580.89	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	815.5 3,824.1 4,580.8
1073	RENATA DE MORAES OLIVEIRA ENFERMEIRA PEDIATRA / 34 ADMISSÃO EM 01/01/2012 SALÁRIO BASE : 2,760.00 BASE DO FGTS : 2,884.40 FGTS A RECOLHER MÊS : 230.75 BASE DO FGTS MÊS : 2,884.40	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 106.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	2,760.00 106.00 124.40	74 INSS 82 IRRF	317.2 78.2
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	2,990.40 2,884.40 2,884.40	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	395.5 2,594.8 2,884.4
1074	RITACHELOISAMENDES PNEUMOLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011 SALÁRIO BASE : 7,639.69 BASE DO FGTS : 7,764.09 FGTS A RECOLHER MÊS : 621.12 BASE DO FGTS MÊS : 7,764.09	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 111.90 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	7,639.69 111.90 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.7 1,260.1
		TOTAL DE VENCIMENTOS : BASE DO INSS : BASE DO INSS MÊS :	7,875.99 7,764.09 7,764.09	TOTAL DE DESCONTOS : SALÁRIO LÍQUIDO : BASE DO IRRF MÊS :	1,690.9 6,185.0 7,764.0
1075	RODRIGO PINHEIRO DE AMRANDA CIRURGIAO PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/11/2011 SALÁRIO BASE : 1,273.28	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	1,273.28 124.40	74 INSS	125.7

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA

COMPETÊNCIA : 05/12

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
BASE DO FGTS :	1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.70	
FGTS A RECOLHER MÊS :	111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89	
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68	
1086	RUTH CARNEIRO LIMA SANTANA	1 SALARIO	30.00	2,800.00	74 INSS	321.00
	TECNICA EM HEMOTERAPIA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		211.90	82 IRRF	83.00
	ADMISSÃO EM 01/01/2012	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	2,800.00					
BASE DO FGTS :	2,924.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,136.30	TOTAL DE DESCONTOS :	405.00	
FGTS A RECOLHER MÊS :	233.95	BASE DO INSS :	2,924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,731.30	
BASE DO FGTS MÊS :	2,924.40	BASE DO INSS MÊS :	2,924.40	BASE DO IRRF MÊS :	2,924.40	
1076	SHEILA VIVIANE A NOBREGA	1 SALARIO	30.00	5,093.13	74 INSS	430.78
	NEFROLOGISTA PEDIATRA / 33	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40	82 IRRF	559.00
	ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	5,093.13					
BASE DO FGTS :	5,217.53	TOTAL DE VENCIMENTOS :	5,217.53	TOTAL DE DESCONTOS :	990.00	
FGTS A RECOLHER MÊS :	417.40	BASE DO INSS :	5,217.53	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,226.53	
BASE DO FGTS MÊS :	5,217.53	BASE DO INSS MÊS :	5,217.53	BASE DO IRRF MÊS :	5,217.53	
1077	SILVANA A JACARANDA DE FARIA	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.70
	PNEUMOLOGISTA PEDIATRA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	1,273.28					
BASE DO FGTS :	1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.70	
FGTS A RECOLHER MÊS :	111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89	
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68	
1078	SILVIA MARIA GONCALVES COUTINH	1 SALARIO	30.00	3,700.00	74 INSS	420.60
	PSICOLOGA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		132.30	82 IRRF	213.60
	ADMISSÃO EM 01/09/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	3,700.00					
BASE DO FGTS :	3,824.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,956.70	TOTAL DE DESCONTOS :	634.37	
FGTS A RECOLHER MÊS :	305.95	BASE DO INSS :	3,824.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,322.33	
BASE DO FGTS MÊS :	3,824.40	BASE DO INSS MÊS :	3,824.40	BASE DO IRRF MÊS :	3,824.40	
1095	TEREZINHA LIGORIO ACHAVES	1 SALARIO	30.00	960.00	74 INSS	86.75
	FARMACEUTICA / 31	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 15/12/2011					
SALÁRIO BASE :	960.00					
BASE DO FGTS :	1,084.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,084.40	TOTAL DE DESCONTOS :	86.75	
FGTS A RECOLHER MÊS :	86.75	BASE DO INSS :	1,084.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	997.65	
BASE DO FGTS MÊS :	1,084.40	BASE DO INSS MÊS :	1,084.40	BASE DO IRRF MÊS :	1,084.40	
1079	URSULA BATISTA DE O NEPOMOCENO	1 SALARIO	30.00	4,800.00	74 INSS	430.78
	ENFERMEIRA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		88.00	82 IRRF	479.22
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	4,800.00					
BASE DO FGTS :	4,924.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	5,012.40	TOTAL DE DESCONTOS :	910.00	
FGTS A RECOLHER MÊS :	393.95	BASE DO INSS :	4,924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,102.40	
BASE DO FGTS MÊS :	4,924.40	BASE DO INSS MÊS :	4,924.40	BASE DO IRRF MÊS :	4,924.40	
1080	VALERIA BOTAN GONCALVES	1 SALARIO	30.00	9,549.62	74 INSS	430.78
	ALERGISTA E / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		8.80	82 IRRF	1,785.36
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	9,549.62					
BASE DO FGTS :	9,674.02	TOTAL DE VENCIMENTOS :	9,682.82	TOTAL DE DESCONTOS :	2,216.14	
FGTS A RECOLHER MÊS :	773.92	BASE DO INSS :	9,674.02	SALÁRIO LÍQUIDO :	7,466.68	
BASE DO FGTS MÊS :	9,674.02	BASE DO INSS MÊS :	9,674.02	BASE DO IRRF MÊS :	9,674.02	

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)
PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

PÁGINA :
COMPETÊNCIA : 05/20

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
<u>1096</u>	VALQUIRIA DIVINA DA SILVA	1 SALARIO	30.00	1,200.00	74 INSS	119.2
	FARMACEUTICA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		47.20		
	ADMISSÃO EM 15/12/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 1,200.00					
	BASE DO FGTS : 1,324.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,371.60	TOTAL DE DESCONTOS :	119.2	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 105.95	BASE DO INSS :	1,324.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,252.4	
	BASE DO FGTS MÊS : 1,324.40	BASE DO INSS MÊS :	1,324.40	BASE DO IRRF MÊS :	1,324.4	
<u>1081</u>	VIVIANE LEMES DA SILVA CARVALH	1 SALARIO	30.00	2,400.00	74 INSS	277.6
	ENFERMEIRA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		61.60	82 IRRF	45.7
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 2,400.00					
	BASE DO FGTS : 2,524.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,586.00	TOTAL DE DESCONTOS :	323.40	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 201.95	BASE DO INSS :	2,524.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,262.60	
	BASE DO FGTS MÊS : 2,524.40	BASE DO INSS MÊS :	2,524.40	BASE DO IRRF MÊS :	2,524.40	
<u>1082</u>	YANNA MRES GADELHA DE MATTOS	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
	/ 34	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	ADMISSÃO EM 01/10/2011					
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 1,397.68	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.79	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 111.81	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89	
	BASE DO FGTS MÊS : 1,397.68	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68	

Sérgio Alves Garcia
Diretor de Pessoas
HCB

[Assinatura]
Coordenadora de Administração de Pessoas
05/06/2012

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)

PÁGINA : 14

PERÍODO : 01/05/2012 A 31/05/2012

DATA DO PAGAMENTO : 01/06/2012

COMPETÊNCIA : 05/2012

EMPREGADOS

VENCIMENTOS

DESCONTOS

Totalização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HORAS/DIAS	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HORAS/DIAS	VALOR
1	SALARIO	2,634.00	321,011.86	74	INSS		25,888.98
7	ADICIONAL NOTURNO	272.00	1,305.45	82	IRRF		33,331.69
49	AUXILIO ALIMENTACAO		4,876.10				
61	INSALUBRIDADE	204.00	845.91				
72	INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		10,076.40				
TOTAL GERAL DE VENCIMENTOS :				TOTAL GERAL DE DESCONTOS :			
TOTAL DO SALÁRIO LÍQUIDO :				TOTAL DA BASE DO PIS FOLHA :			
TOTAL DA BASE DO FGTS FOLHA :				TOTAL DA BASE DO INSS FOLHA :			
TOTAL DA BASE DO FGTS MÊS :				TOTAL DA BASE DO INSS MÊS :			
TOTAL DO FGTS A RECOLHER MÊS :				TOTAL DO FGTS + CS A RECOLHER MÊS :			
TOTAL DE EMPREGADOS :				TOTAL DE EMPREGADOS NA FOLHA :			
TOTAL DE EMPREGADOS ADMITIDOS :				TOTAL DE EMPREGADOS DEMITIDOS :			
TOTAL DE EMPREGADOS EM FÉRIAS :				TOTAL DE EMPREGADOS EM ATIVIDADE :			

GPS - ANALÍTICA

IDENTIFICADOR	:00.000.000/0000-00			COMPETÊNCIAS
CÓDIGO DE PAGAMENTO	:2100			DA COMPETÊNCIA
COMPETÊNCIA	:05/2012			ANTERIORES
BASE DE EMPREGADOS	: 333,239.62	(+) VALOR DOS SEGURADOS	: 25,888.98	0.00
BASE DE EMPREGADOS - OUTRA	: 0.00	(+) VALOR DA EMPRESA	: 73,312.72	0.00
BASE DE EMPREGADORES	: 0.00	(+) VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	: 19,327.90	0.00
BASE DE AUTÔNOMOS SOBRE REMUNERAÇÃO	: 0.00	(-) VALOR DA DEDUÇÃO FFPAS	: 0.00	0.00
BASE DE AUTÔNOMOS SOBRE SALÁRIO-BASE	: 0.00	(=) VALOR TOTAL	: 118,529.60	0.00
INSS DESCONTADO DOS AUTÔNOMOS	: 0.00			
TOTAL DE 13º SALÁRIO PAGO PELO INSS	: 0.00	VALORES PAGOS A COOPERATIVAS TRABALHO	: 0.00	
TOTAL DE SALÁRIO-FAMÍLIA	: 0.00	COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO DE INSS EM NF	: 0.00	
TOTAL DE SALÁRIO-MATERNIDADE	: 0.00	OUTRAS COMPENSAÇÕES	: 0.00	
TOTAL DE SALÁRIO-MATERNIDADE NO 13º	: 0.00			

Sérgio Alves Garcia
Diretor de Pessoas
HCB

Marcos Vinícius dos Santos
Coordenador de Administração de Pessoas
HCB
05/06/2012

Anexo 4

Cardiologia

Escala Médica HCB - Cardiologia

Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - MAIO - 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ana Eunice Sobral Feitosa	128.165-8	4	AT41								AT41						AT41						AT41									AT41	
Clara Miyuki Kondo Melo	146.191-5	10	T5							T5	T5						T5	T5					T5	T5							T5	T5	
Cristina Chaves dos Santos Guerra	145.791-8	5								AMS							AMS						AMS							AMS			
Jorge Yussef Afiane	172.113-5	14																															
Kelly Cristina Saad Símplicio	152.674-X	4	AT4								AT4						AT4								AB							AT4	
Kelly Cristina Saad Símplicio	146.071-4	10								AT5	T5					AT5	T5						AT5	T5						AT5	T5		
Maurício Jaramillo Hincapié	314	10			T7						T7	T7					T7		T7				T7		T7					T7		T7	

LEGENDAS - SES

LEGEM	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCE	96
PCI	52
CS	184
Total de vagas	332

10 PCE/ período tarde 30'

8 PCE/ período tarde 30'

2 PCI/ 6 CS período 30'

2 PCI O8 CS período 30'

10 CS 30'

6 PCE / 04 PCI período

EXAMES

SEGUNDA - MANHÃ

Cristina Chaves S. Guerra
Arrkmla

TERÇA - MANHÃ

QUARTA - MANHÃ

QUINTA - MANHÃ

SEXTA - MANHÃ

SEGUNDA - TARDE

Kelly Cristina Saad
Cardiologia Geral

TERÇA - TARDE

Clara Miyuki Kondo Melo
Cardiologia Geral

Kelly Cristina Saad
Cardiologia Geral

Maurício Jaramillo

QUARTA - TARDE

Ana Eunice Sobral Feitosa
Cardiologia Geral

Clara Miyuki Kondo Melo
Cardiologia Geral

Kelly Cristina Saad
Cardiologia LF

QUINTA - TARDE

Maurício Jaramillo

SEXTA - TARDE

LEGEM	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Cirurgia Pediátrica

Escola Médica HCB - Cirurgia Pediátrica
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO-2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Acimar Gonçalves da Cunha Júnior	159.822-2	4																															
Alexandre de Miranda Carneiro	128.236-0	4																															
Flávia Cristina Buzato Broch	152.665-0	4																															
Hélio Buson Filho	128.241-7	8																															
Jivânia Itália Teixeira Salvador	184.411-1	4																															
Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda	152.699-7	4																															
Danielle Correa S. Marcollo	172.034-8	4																															

LEGENDAS - SES		
LEGEND.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AMS1	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	ma/12
PCE	52
PCI	74
Revisão de Cirurgia (RC)	104
CS	169
Total	390

2 PCE/2PCI/4RC/5CS 15'
PCI 02 CS 06
PCI 06

SEGUNDA - TARDE
Rodrigo Cirurgia Pediátrica Cirurgias do Aparelho Digestivo, Endocrinológica e Torácica Niño-Cardíaca

TERÇA - TARDE
Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário
Hélio Buson Filho Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário
Flávia Cristina B. Broch Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário

QUARTA - TARDE
Acimar Gonçalves
Alexandre de Miranda

QUINTA - TARDE
Hélio Buson Filho Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário

SEXTA - TARDE

HCB		
LEGEND.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
	9 às 13h	4h
M5		
	13 às 22h	1h
M6		
	14 às 22h	1h
M7		
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Dermatologia

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Adriana Maria da Silva Serra	129.790-2	4																															
Diva Maria Previtera Passos de Souza	129.592-6	5																															

DRA. ADRIANA SERRA ATENDERÁ APENAS HEMANGIOMAS

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCE	20
PCI	36
CS	24
Total de vagas	80

05 PCE, 04 PCI, 3 CS 30'
05 PCI / 03 CS 30'

PERÍODO

LEGENDAS - SES

LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

HCB

LEGEN.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Endocrinologia

Escala Médica HCB - Endocrinologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO - 2012

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31													
NOME	Matr.	CH	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º													
Ana Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	20	AF 30/04 A 07/05/2012																						AM5				AM5																	AM5
Adriana Cláudia Lopes Carvalho Furtado	140.103-3	10																																												
Carolina Fontenelle e Silva	312	10				M1				M1				M1						M1								M1																		
Cristiana Rocha Pinto de Abreu Pontes	154.332-6	4			AM4								AM4							AF								AM4						AF												
Cristiane Teixeira Duarte	169.915-6	4																																												
Karine Santielle Pereira Malheiros	159.503-6	22			AM6						AM5		AM6						AM5	AM5					AM5		AM6					AM5		AF												
Luiz Cláudio Gonçalves de Castro	301	5			M1								M1							M1								M1																		
Norma Sueli Marino Alves	124.818-9	10			AM5						T5		AM5						T5	AM5					T5																					
Mariana de Melo Gadelha	154.401-2	4																	AT4								AT4						AT4													
Mariângela Sampaio	127.069-9	4			AM4								AM4							AM4																										
Maristela Esteves Barbosa	152.938-8	12		AT4					AM4	AM4	AT4					AM4	AM4	AT4						AM4	AM4	AT4					AM4	AM4	AT4													
					AM5	AM5			AM5	AM5		AM5	AM5				AM5	AM5		AM5	AM5				AM5	AM5		AM5	AM5			AM5	AM5		AM5											
Renata de Moraes Oliveira (ENFERMEIRA DM)										T5							T5							T5							T5			AM5												

MARISTELA BARBOSA A PARTIR DE JUNHO NÃO FARÁ O AMBULATÓRIO DE 2ª FEIRA. E na 3ª Dra. Maristela atende 4 CS sendo que 3 é usuário de bomba de insulina.

OBS: Todas as primeiras consultas de diabetes deverá passar primeiro pelo Enfermeiro. A enfermeira RENATA na 2ª a tarde atenderá 04 CS e 2 casos novos.

LEGENDAS - SES	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AM41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AM41	14 às 18h	4h
AM4	18 às 22h	4h
AM41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AM5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

HCB	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
TS	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Disponibilidade de vagas	maio/12
PCE	60
PCI	68
CS	348
Total de vagas	476

20 PCE 15'
02 PCI / 08 CS - PERÍODO 30'
2 PCI / 06 CS - PERÍODO 30'
01 PCI / 04 CS - PERÍODO 30'
04 CS 60'
08 CS 40'
Diabetes 5 CS PCI 1 PCE 1
Diabetes (Não marcar)
Programa GH

Gastropediatria

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOME	Matr.	CH	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª
Adriana Domingues Grazziano	145.156-1	24		AM5	AM5				AM5	AM5	AM5	AM5				AM5	AM5	AM5	AM5				AM5	AM5	AM5	AM5				AM5	AM5	AM5	AM5
Ana Aurélia Rocha da Silva	137.248-3	8		AM4	AT4						AM4	AT4						AT4							AT4							AT4	
Daniela de Salles Moreira dos Santos	140.444-X	10			AM5					AM5		AM5					AM5		AM5						AM4	AT4						AM4	AT4
José Tenório de Almeida Neto	148.470-2	8																								AM5	AM5				AM5		AM5
Maria de Lourdes Jaborandy Palm da Cunha	128.312-9	24		AB	AB				AM5		AM5	AM5				AM5		AM5	AM5				AM5		AM5	AM5				AM5		AM5	AM5
Raquel Souza Passos	157.812-X	5			TS					TS	AT4						TS	AT4						TS	AT4					TS	AT4		
Yanna Aires Gadelha de Mattos	169.852-4	4		AT4							AT4							AT4							AT4							AT4	
Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	8			AM4					AM4		AM4					AM4		AM4					AM4		AM4					AM4		AM4
Liliane Maria Abreu Paiva	196.520-7	20		TS	TS				AM5		TS	TS				AM5		TS	TS				AM5		TS	TS				AM5		TS	TS
Elisa de Carvalho	123.370-X	15		AM5							AM5							AM5							AM5							AM5	
Renata Belém Passos de Melo Seixas	140.978-6	10		AM5							AM5							AM5														AM5	
				TS							TS							TS														TS	

OBS: Não marcar para a Dra. Adriana Grazziano na segunda quarta-feira do mês.

Disponibilidade de vagas	mai/12	10 PCE/ período manhã 15'
PCE	90	2 PCI/ 6 CS por período 30'
PCI	251	3 PCI/período manhã + 7 CS 30'
CS	673	2 PCI / período tarde + 6 CS 30'
Total de vagas	1014	3 PCI/período tarde + 7 CS 30'
		1 PCI 07 CS por período 30'

SEGUNDA - MANHÃ
Adriana Grazziano: Geral
Liliane Maria Abreu Paiva: Geral (Parecer)

TERÇA- MANHÃ
Adriana Grazziano :Constipação intestinal
Daniela de Salles: Constipação intestinal

QUARTA - MANHÃ
Adriana Grazziano: Alergia alimentar
Ana Aurelia: Doenças do esôfago

QUINTA - MANHÃ
Adriana Grazziano Doenças do pâncreas e diarreia crônica
Daniela de Salles: Dor abdominal e doença péptica

LEGEM.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

LEGEM.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 as 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h

Homeopatia Pediatria

Escala Médica HCB - Homeopatia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO- 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Regina Lúcia França	127.167-9	14		AM5					AM4	AM5	AM5					AM4	AM5	AM5					AM4	AM5	AM5					AM4	AM5	AM5	

Disponibilidade de vagas	ma/12																																
PCE	13																																
PCI	13																																
CS	70																																
Total de vagas	96																																

SEGUNDA - MANHÃ
Regina Lúcia França: Homeopatia

TERÇA - MANHÃ
Regina Lúcia França Homeopatia

QUARTA - MANHÃ
Regina Lúcia França: Homeopatia

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

HCB		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Imunologia

Escala Médica HCB - Imunologia / Alergia

Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - MAIO - 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Claudia França Cavalcante Valente	131.437-8	8	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª
Fabiola Scancetti Tavares	154.342-4	20																															
Mônica de Araújo Álvares da Silva	133.725-4	8																															
Valéria Botan Gonçalves	172.100-3	30																															

LEGEM.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

TODAS AS MÉDICAS DA ALERGIA E IMUNO PARTICIPARÃO DO CONGRESSO BRASILEIRO DE ALERGIA PEDIÁTRICA 27/04 A 01/05/2012

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCE	14
PCI	35
CS	341
Total de vagas	390

01 PCE / 01 PCI / 02 CS 75'
02 PCE / 2 PCI / 08 CS 30'
01 PCE / 02 PCI / 02 CS 60'
12 CS 30'
02 PCE / 06 CS 30'
01 PCI / 05 CS 40'
04 PCI / 08 CS 30'
08 CS 40'
03 CS
05 CS 60'
02 CS 120'

SEGUNDA - MANHÃ
Fabiola Scancetti Tavares Imunologia
Valéria Botan Gonçalves Alergia

TERÇA - MANHÃ
Claudia França C. Valente Imunologia
Fabiola Scancetti Tavares Imunologia - IMUNO GRUPOA
Mônica de Araújo Alergia

QUARTA - MANHÃ
Claudia França C. Valente Alergia
Imunologia Imunogenética e grupos de pacientes
Valéria Botan Gonçalves Alergia

QUINTA - MANHÃ
Valéria Botan Gonçalves Alergia

SEXTA - MANHÃ

SEGUNDA - TARDE

TERÇA - TARDE
Fabiola Scancetti: Imunologia
Mônica de Araújo: Alergia

QUARTA - TARDE
Fabiola Scancetti Tavares Imunologia: citopenias
Valéria Botan Gonçalves Alergia

QUINTA - TARDE
Valéria Botan Gonçalves Alergia

SEXTA - TARDE

LEGEM.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Infectologia

Escala Médica HCB - Infectologia
Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - MAIO - 2012

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOME	Matr.	CH	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º
Jefferson Augusto Piemonte Pinheiro	157	4				M4							M4							M4							M4						
Sylvia Maria Leite Freire	259	4			T4							T4							T4							T4							T4

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCI	36
CS	36
Total de vagas	72

4 PCI + 4 CS 30'

Nefrologia

Escala Médica HC6 - Nefrologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO- 2012

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
NOME	Matr.	CH	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	
Daniel Bruno Bentes Simões Zancanero	159.608-X	12				AM4 AT4				TA4			AM4 AT4			TA4			AM4 AT4				TA4			AM4 AT4					TA4			
Dilma Ferreira da Silva	159.483-4	8								AM4 AT4						AM4 AT4										AM4 AT4						AM4 AT4		
Kelia Regina Xavier	130.396-1	10								AM5 T5						AM5 T5										AM5 T5						AM5 T5		
Sheila Viviane Assunção Nóbrega	145.565-4	16		AT4	AM4	AM4				AT4	AT4	AM4	AM4			AT4	AT4	AM4	AM4				AT4	AT4	AM4	AM4					AB	AT4	AM4	
Maya Caetano Paes de Almeida	169.927-X	12			AT4				AT4	AT4		AT4				AT4	AT4		AT4				AT4	AT4		AT4				AT4	AT4		AT4	

OBS: NÃO MARCAR PACIENTES PARA A 1ª TERÇA-FEIRA DE CADA MÊS PARA DRA. MAYA..

Disponibilidade de vagas	mai/12	10 PCE/ período tarde 15'
PCE	50	2 PCI/por período + 6 CS 30'
PCI	106	2 PCI/período manhã + 7 CS 35'
CS	326	
Total de vagas	482	

SEGUNDA - MANHÃ

TERÇA - MANHÃ
Dilma Ferreira Nefrologia: Grupos 3 e 5
Kelia Regina Xavier Nefrologia: Grupos 1 e 2

QUARTA - MANHÃ

QUINTA - MANHÃ
Sheila Viviane A. Nóbrega Nefrologia: Grupos 1,2,4,6

SEXTA - MANHÃ
Daniel Bruno Nefrologia: Grupos 1,4 e 6
Sheila Viviane A. Nóbrega Nefrologia: Grupos 1,2,4,6

SEGUNDA - TARDE
Sheila Viviane A. Nóbrega Nefrologia: Grupos 1,2,4,6
Maya Caetano Nefrologia: Nefrologia: Grupo 02

TERÇA - TARDE
Daniel Bruno: Nefrologia: Grupos 1 ou 4
Kelia Regina Xavier Nefrologia: Grupos 1 e 2
Maya Caetano Nefrologia: Nefrologia: Grupo 05
Dilma Ferreira Nefrologia: Grupos 3 e 5

QUARTA - TARDE
Sheila Viviane: Nefrologia geral - TRIAGEM

QUINTA - TARDE
Maya Nefrologia: Grupo 03

SEXTA - TARDE
Daniel Bruno Nefrologia: Grupos 1,4 e 6

NÃO PODERÃO SER MARCADAS PRIMEIRA CONSULTA INTERNA - PCI nestes dias pois são destinados ao Grupo 06 (transplante renal) : 14 de fevereiro; 05 de março; 17 de abril; 08 de maio; 22 de maio; 12 de junho; 26 de junho; 03 de julho; 24 de julho; 07 de agosto e 28 de agosto.

LEGENDAS - SES		
LEGEND.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4
AT41	13 às 17h	4
AM41	08 às 12h	4
AT41	14 às 18h	4
AN4	18 às 22h	4
AM41	19 às 23h	4
AM5	07 às 12h	5
AM51	08 às 13h	5
AT5	13 às 18h	5
AN5	17 às 22h	5
AM6	07 às 13h	6
AT6	13 às 19h	6

HCB		
LEGEM	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Neurocirurgia

Escala Médica HCB - Neurocirurgia Pediátrica

Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - MAIO - 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Márcio Ferreira Marcelino		12																															
Benício Oton de Lima		6																															

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCE	40
PCI	20
CS	116
Total de vagas	176

02 PCE/ 1PCI/ 17CS 12
12 CS 30'
8 PCE 4 PCI 30'

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

HCB		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Neurologia

Escala Médica HCB - Neurologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO - 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Andrea Schappo Bonavides	320	10																															
Cristiane Sales Low	159.655-1	15	LICENÇA PRÊMIO																														
Janaína Monteiro Chaves	153.198-0	10																															
Maria Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	8																															
MARIA DE FÁTIMA MACHADO AGUIAR		10																															
Marisa Vale Cavalcanti	157.746-8	22																															
Renata Brasileiro Reis Pereira	152.578-0	15	LICENÇA MATERNIDADE																														
Christian Muller		15																															

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCE	60
PCI	86
CS	238
Total de vagas	384

15 PCE / período manhã 16'
08 CS / período manhã 25'
04 PCI 06 CS - Período 30'
06 CS / período manhã 40'
02 PCI / 06 CS período manhã 30'
10 PCI / período manhã 30'
02 PCI / 08 CS período tarde 30'
08 CS / período tarde 25'
02 PCI / 02 CS 75'
EXAMES

SEGUNDA - MANHÃ
MARISA - NEUROLOGIA GERAL

TERÇA - MANHÃ
CRISTIANE LOW - NEUROLOGIA - EPILEPSIA
MARISA - NEUROLOGIA GERAL
RENATA BRASILEIRO - NEUROLOGIA GERAL

QUARTA - MANHÃ
MARISA - NEUROLOGIA GERAL
CRISTIANE LOW

QUINTA - MANHÃ
CRISTIANE LOW - NEUROLOGIA: Onco
RENATA - DISTÚRBO DE APRENDIZAGEM
CHRISTIAN MULLER - DISTÚRBO DE APRENDIZAGEM

SEXTA - MANHÃ
MARIA ANGELICA - SINDRÔMICOS E ATRASO DO DNP

SEGUNDA - TARDE
JANAÍNA NEUROLOGIA GERAL
MARISA NEUROLOGIA : CEFALÉIA
MARIA DE FÁTIMA

TERÇA - TARDE
CRISTIANE LOW - NEUROLOGIA GERAL
MARISA - NEUROLOGIA: CEFALÉIA
RENATA BRASILEIRO - NEUROLOGIA GERAL
MARIA DE FÁTIMA

QUARTA - TARDE
MARIA ANGELICA - NEUROLOGIA GERAL

QUINTA - TARDE
RENATA BRASILEIRO - NEUROLOGIA GERAL

SEXTA - TARDE
JANAÍNA - NEUROLOGIA: GERAL

LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM41	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AN4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM51	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AN5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

LEGEN.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Pneumologia

Escala Médica HCB - Pneumologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO - 2012

Mes Referência - IMAIQ - 2012																																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOME	Matr.	CH	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º	5º	6º	Sab	Dom	2º	3º	4º
Carmem Lúvia	172.078-3	10				AF			AMS				AMS			AMS				AMS			AMS				AMS			AMS		
Cristina Reis Moreira	127.896-7	8	AF 30/04 A 06/05								AT4	AM4					AT4	AM4							AT4	AM4					AT4	AM4
Listie Capoulade Nogueira Arrais de Souza	134.302-5	4							AM4							AM4									AM4						AM4	
Luciana de Freitas Velloso Monte	153.731-9	20			AMS	T5				T5		AMS	T5			T5			AMS	T5			AF 22/05 A 26/05/2012							T5		AMS
Rita Heloisa Mendes	118.327-3	24		AMS	AB				AMS	AMS	AMS	AB			AMS	AMS	AMS	AM4				AMS	AMS	AMS	AM4				AMS	AMS	AMS	AM4
Silvana Augusta Jacarandá de Faria	137.226-3	4							AT4							AT4								AT4						AT4		

LEGENDAS - SES		
LEGEN	HORÁRIO	CH
AMM1	07 às 11h	4h
AMM4	08 às 12h	4h
AT41	14 às 18h	4h
AM4	18 às 22h	4h
AM41	19 às 23h	4h
AMS	07 às 12h	5h
AMS1	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AMS	17 às 22h	5h
AMS6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	maí/12
PCE	98
PCI	55
CS	233
Total de vagas	386

12 PCE período MANHÃ 25'
Fibrose Cística 5 CS 60'
2 PCE / 1 PCI / CS 07 30'
PCE 1 / PCI 2 / CS 07 30'
PCI 02 CS 06 37,5'
PCE 01 / PCI 01 / CS 02 60'
2 PCE / 1 PCI / CS 02 60'
01 PCI / 02 CS 80'
1 PCE / 1 PCI / 06 CS 30'
04 CS 60'

SEGUNDA - MANHÃ
Carmen Lúvia: Asma e lactente sibilante
Rita Heloisa: Pneumologia geral

TERÇA - MANHÃ
Listie: Pneumologia
Rita Heloisa Mendes: Pneumologia: Triagem

QUARTA - MANHÃ
Rita Heloisa Mendes Triagem neonatal Fibrose cística - Pacientes encaminhados da triagem neonatal

QUINTA - MANHÃ
Cristina Reis Moreira Pneumologia FC 2
Rita Heloisa Mendes Pneumologia FC 2
Luciana Velloso Monte

SEXTA - MANHÃ
Carmen Lúvia Martins Asma e lactente sibilante

HCB		
LEGEN	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

TERÇA - TARDE
Luciana Velloso Monte Pneumologia FC 1
Rita Heloisa: Pneumologia FC 1
Silvana Jacarandá: Pneumologia FC 1

QUARTA - TARDE
Cristina Reis Moreira Pneumologia geral

QUINTA - TARDE
Luciana Velloso Monte Pneumologia: displasia broncopulmonar e síndromes aspirativas

SEXTA - TARDE
Luciana Velloso Monte Asma e lactente sibilante

Escala Médica HCB - Psiquiatria
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO - 2012

Psiquiatria

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	LEGENDAS - SES			
NOME	Matr.	CH	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	LEGEN.	HORÁRIO	CH	
Eliane Rosa Bittar	140.988-3	20				M5							M5							M5							M5								AM41	07 às 11h	4h
						T5							T5							T5							T5								AT41	13 às 17h	4h

Disponibilidade de vagas	mai/12
PCI	
CS	45
Total de vagas	45

Programa Cuidados Paliativos
CS 05 60'

HCB		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Reumatologia

Escola Médica HCB - Reumatologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - MAIO - 2012

NOME	Matr.	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Cristina Medeiros Ribeiro Magalhães	124.251-X	4							AM4							AM4							AM4							AM4			
Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-6	8		AT4					AM4		AT4					AM4		AT4					AM4		AT4					AM4		AT4	
Maria Custódia Machado Ribeiro	172.079-1	4							AT4							AT4							AT4							AT4			
Marne Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	4							AT4							AT4							AT4							AT4			
Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	14		AT4					T5	AM5	AT4					T5	AMS	AT4					T5	AMS	AT4					T5	AMS	AT4	

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORARIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM4	08 às 12h	4h
AT4	14 às 18h	4h
AMS	07 às 12h	5h
AMS1	06 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
AMS	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	mai/12	12 PCE / período manhã 25'
PCE	48	8 CS / Período manhã 30'
PCI	34	10 CS Período tarde 24'
CS	224	2 PCI / período tarde + 8 CS 30'
Total de vagas	306	2 PCI / período tarde + 6 CS 30'

SEGUNDA - MANHÃ
Fábio Tadeu: Reumatologia Geral

TERÇA - MANHÃ
Patrícia Vasconcelos: Reumatologia

QUARTA - MANHÃ

QUINTA - MANHÃ

SEXTA - MANHÃ

SEGUNDA - TARDE
Marne Rodrigues: Reumatologia Geral
Maria Custódia Vasculites e Lupus eritematoso sistêmico
Patrícia Vasconcelos Artrite reumatóide juvenil

TERÇA - TARDE

QUARTA - TARDE
Fábio Tadeu: Reumatologia Geral
Patrícia Vasconcelos Febre reumática

QUINTA - TARDE

SEXTA - TARDE

HCB		
LEGEM.	HORARIO	CH
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M4	8 às 13h	5h
M5	9 às 13h	4h
M6	13 às 22h	1h
M7	14 às 22h	1h
T1	12 às 18h	6h
T2	13 às 17h	4h
T3	13 às 18h	5h
T4	13 às 19h	6h
T5	13 às 17 e 18 às 22h	8h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Anexo 5



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.822-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Acimar Gonçalves

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional da Asa Sul

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		Férias						
03		Férias						
04		Férias						
05		Férias						
06		Férias						
07		Férias						
08		Férias						
09		Férias						
10		Férias						
11		Férias						
12		Férias						
13		Férias						
14		Férias						
15		Férias						
16		Férias						
17		Férias						
18		Férias						
19		Férias						
20		Férias						
21		Férias						
22								
23					18h	Acimar	20h	Acimar
24	10h	Acimar	12h	Acimar				
25								
26								
27								
28								
29								
30					18h	Acimar	20h	Acimar
31	20h	Acimar	12h	Acimar				

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

FÉRIAS NO PERÍODO DE 02 a 21/05/2012
FÉRIAS 02/05 A 21/05/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.103-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Adriana Cláudia Lopes Carvalho Furtado

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

FÉRIAS DE 02/05/2012 à 31/05/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.156-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Adriana Domingues Grazziano

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7:00	f	12:00	f	13:00	f	17:00	f
03	7:00	f	12:00	f				
04								
05								
06								
07	7:00	f	12:00	f				
08	7:00	f	12:00	f				
09	7:00	f	12:00	f	13:00	f	17:00	f
10	7:00	f	12:00	f				
11								
12								
13								
14	7:00	f	12:00	f				
15	7:00	f	12:00	f				
16	7:00	f	12:00	f	13:00	f	17:00	f
17	7:00	f	12:00	f				
18								
19								
20								
21	7:00	f	12:00	f				
22	7:00	f	12:00	f				
23		Licença Congenita						
24		Licença Congenita						
25		Licença Congenita						
26								
27								
28	7:00	f	12:00	f				
29	7:00	f	12:00	f				
30	7:00	f	12:00	f	13:00	f	17:00	f
31	7:00	f	12:00	f				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Art. 1º Conforme a Portaria nº 16, de 13 de fevereiro de 2012, fica nomeado por este ato as Autoridades Gestoras de Leitos Hospitalares (AGLH).

Art. 2º Os servidores indicados por cada Coordenador Regional das 13 Unidades Hospitalares como Autoridade Gestora de Leitos Hospitalares (AGLH): Hospital Regional de Samambaia, KATIANNY PEREIRA DE ARAÚJO, matrícula 1736957; Hospital Regional de Brazlândia, GIOVANNI ALRIO SILVA, matrícula 1595857; Hospital Regional do Guarã, ANA CAROLINA PEREIRA LIMA, matrícula 1835386; Hospital Regional de Taguatinga, VALTERDES DE CARVALHO MELO, matrícula 1287281; Hospital Regional de Ceilândia, MARIA DAS DORES LOPES DE FRANÇA, matrícula 1287338; Hospital de Base do Distrito Federal, MARIA FERNANDA DIAS CERQUEIRA DE ALMEIDA, matrícula 1715364; Hospital Regional de Planaltina, ANA PAULA ALVES GOMES, matrícula 1384627; Hospital Regional da Asa Sul, ROSELANE CRISTINA PASSOS DE OLIVEIRA, matrícula 1837044; Hospital Regional da Asa Norte, HELOISA DILORENDES DA SILVA ARAÚJO, matrícula 1384244; Hospital Regional do Paranoá, titular: MARCELO MAGNO DE MORAES, matrícula 1419390; Hospital Regional do Sobraquinho: LUIS CLÁUDIO SILVA, matrícula 1365509; Hospital Regional do Gama, VENERY RODRIGUES GALVÃO, matrícula 1402250; Hospital Regional de Santa Maria, JALUSA BERTHOLDO CAVALHEIRO, matrícula 14325063.

Art. 3º Cada equipe de Gestão de Leitos Hospitalares (GLH) deverá ser composta por no mínimo quatro profissionais (a AGLH e mais três servidores).

Art. 4º Caberá à Coordenação da Regional de Saúde a liberação de carga horária a Autoridade dos Leitos Hospitalares (AGLH), para condução das atividades elencadas.

Art. 5º As AGLH deverão reunir-se ordinariamente semanalmente e será presidido pelo Coordenador da CTGL, o servidor Olavo Medeiros Muller, matrícula 120312-6.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

PORTARIA Nº 90, DE 23 DE MAIO DE 2012.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL E PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições regimentais e em conformidade com o artigo 3º do Decreto nº 23.924, de 18 de julho de 2003, RESOLVE: DESLIGAR, a pedido, da atividade de docência do Curso de Graduação em Medicina, da Escola Superior de Ciências da Saúde, da Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde/SES, HÉLIO MITIHARO NISHII, matrícula Fepees 79061-3, Gratificação de Atividade de Ensino – GAE, Titulação – Especialização, a partir de 1º de abril de 2012.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

PORTARIA Nº 91, DE 24 DE MAIO DE 2012.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL E PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe confere o inciso "X" do artigo 204 do Regimento Interno da Secretaria de Saúde, aprovada pela Portaria nº 40, de 23 de julho de 2001, e considerando o Edital nº 25, de 2 de maio de 2012, publicado no DODF nº 86, de 3 de maio de 2012, que convoca os candidatos aprovados dentro do número de vagas no Processo Seletivo para Preceptor do Curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde, objeto do Edital nº 18, de 3 de março de 2012, publicado no DODF de 28 de março de 2012, RESOLVE: A) Designar, para o exercício da atividade de Preceptor de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde, mantida pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde, os candidatos que manifestaram interesse em exercer a atividade de preceptor, na forma do anexo único.

Art. 2º O exercício da Preceptor de Graduação para o Curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde tem seus efeitos a partir da publicação desta até o término do ano letivo em 14 de dezembro de 2012.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

ANEXO ÚNICO

DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA: Hospital Regional de Taguatinga, Enfermeiro/Centro Cirúrgico: Edivalda Pereira de Abreu, 140.120-3, 1ª, Enfermeiro/Central de Maternal e Esterilização: Iracema Virgínia Noleto, 134.827-2, 1ª, Enfermeiro/Ambulatório Pé Diabético: Maria Aparecida Carres Saigã, 129.844-5, 1ª, Enfermeiro/Ortopedia: Paola Carvalho Silva, 134.712-7, 1ª, CST nº 5: Enfermeiro/Programa de Saúde/Saúde do Adulto: Leida Siqueira Rodrigues, 173.516-0, 1ª, Hospital São Vicente de Paula: Enfermeiro: Cláudio Alves de Melo, 154.597-3, 1ª, Cláudio Gonçalves da Silva, 132.522-1, 2ª, DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DE CANDANGOLÂNDIA-NÚCLEO BANDEIRANTE E RIACHO FUNDO: Centro de Saúde nº 4 do Riacho Fundo - Enfermeiro/Saúde da Mulher: Vanessa Cavalcante de Sena, 1436192-2, 1ª, Luciana Aparecida Garcia Passos, 183.560-2, 2ª, Enfermeiro/PSF: Neyla de Paiva Almeida, 128.932-2, 1ª, Assistente Social/NASF: Érika Rejane Moura de Oliveira Velloso, 173.701-5, 1ª,

DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DA ASA SUL: Hospital Regional da Asa Sul - Enfermeiro/Pediatria/Pronto Socorro: Sandra Reis Barros Santos, 180.850-8, 1ª, Enfermeiro/Maternidade: Roselane Cristina Passos de Oliveira, 183.704-4, 1ª, Dulce Amália Araújo de Carvalho, 137.449-4, 2ª, Centro de Saúde de Brasília nº 1 - Asa Sul - Enfermeiro/Programa de Saúde: Naiara Paolin Macedo Velasquez Thomazoni, 183.939-X, 1ª, Emanuele Moreira de Albuquerque, 183.518-1, 9, 2ª, Alessandra Lacerda Vanderlei, 140.299-4, 3ª, HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL: Enfermeiro/Clinica Médica/10º andar: Náthali Felícia Mineiro dos Santos Garret, 1.435.210-9, 1ª, Valine Angélica Borges Batista, 172.459-2, 2ª, Enfermeiro/Clinica Médica/11º andar: Lígia Mara dos Santos Corrêa Moura, 183.593-9, 1ª, Enfermeiro/Ambulatório-Oncologia: Dimitria Lemos Moreira, 174.005-9, 1ª.

RETIFICAÇÃO

Na Portaria nº 69, de 26 de maio de 2012, publicada no DODF nº 85, de 2 de maio de 2012, páginas 22/23, ONDE SE LÊ: "...FERNANDA BARROS DO NASCIMENTO, enfermeira, matrícula 1.435.386-5...", LEIA-SE: "...FERNANDA BARROS DO NASCIMENTO, cirurgiã-dentista, matrícula 192.380-3...".

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
 HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL

ORDEN DE SERVIÇO Nº 94, DE 9 DE MAIO DE 2012.

O DIRETOR DO HOSPITAL DE BASE, DA SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe foram delegadas através da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, artigo 6º, do item VI, RESOLVE: CONCEDER Dispensa de Ponto a ZÉLIA ALVES SERAFIM, Médico - Clínica Médica, matrícula 120.242-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 8º Congresso Paulista de Infectologia, a realizar-se em Campos do Jordão - SP, no período de 16 a 19/05/2012, com período de afastamento de 15 a 20 de maio de 2012, conforme Processo 270.000.566/2012; RENATA BELEM PESSOA DE MELO SEIXAS, Médico - Pediatria, matrícula 140.978-6, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.543/2012; RENATA BELEM PESSOA DE MELO SEIXAS, Médico - Pediatria, matrícula 140.978-6, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do XI Congresso da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal, a ser realizado em Brasília - DF, no período de 23 a 25/05/2012, com período de afastamento de 23 a 25/05/2012, conforme Processo 270.000.544/2012; ELISA DE CARVALHO, Médico - Pediatria, matrícula 123.370-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.529/2012; DANIELA DE SALES MOREIRA DOS SANTOS, Médico - Pediatria, matrícula 140.444-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.542/2012; ADRIANA DOMINGUES GRAZIANO, Médico - Pediatria, matrícula 145.156-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.541/2012; LEONARDO SANTOS RÓCHIA PITTA, Médico - Clínica Médica, matrícula 169.698-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do XVIII Congresso Brasileiro de Geriatria e Gerontologia, a realizar-se em Rio de Janeiro - RJ, no período de 22 a 25/05/2012, com período de afastamento de 20 a 26/05/2012, conforme Processo 270.000.501/2012; LENILZA VIEIRA VIANA DE LUCE, Médico - Radiologia, matrícula 130.477-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do evento Jornada Paulista de Radiologia JPR 2012, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1ª a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.481/2012; GABRIELA AQUINO SCHNEIDER, Médica - Radiologia, matrícula 186.143-3, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar da 42ª Jornada Paulista de Radiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1ª a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.448/2012; ALICE MARIA ALVES MONIZ DE ARAÚJO, Médico - Radiologista, matrícula 130.415-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar da 42ª Jornada Paulista de Radiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 01 a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.575/2012; CRISTINA CARVALHO ROLIM GUIMARÃES, Médico - Anestesiologia, matrícula 190.008-0, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 9º Congresso Paulista de Anestesiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1ª a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.454/2012; RAQUEL FONSECA NOGUEIRA TAVARES, Médico - Anestesiologia, matrícula 153.061-5, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 129.790-2

REF.: MAIO/2012

NOME: Adriana Maria da Silva Serra

CARGO: MÉDICA DERMATOLOGISTA

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 04hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	08	Adriana	12	Adriana				
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	08	Adriana	12	Adriana				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	08	Adriana	12	Adriana				
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25	08	Adriana	12	Adriana				
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Assinatura do Funcionário
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.235-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Alessandra de Jesus da Rocha Monteiro

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31					13:00	A. Rocha	19:00	A. Rocha

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Férias até 30/05/2012

A. Rocha

Assinatura do Funcionário

Simi mag

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.236-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Alexandre de Miranda Carneiro

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					19	P.	18	P.
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09					19	P.	18	P.
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16					19	P.	18	P.
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					19	P.	18	P.
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30					19	P.	18	P.
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.248-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ana Aurélia Rocha da Silva

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	08	<i>As</i>	12	<i>As</i>				
03					14	<i>As</i>	18	<i>As</i>
04								
05								
06								
07								
08								
09	08	<i>As</i>	12	<i>As</i>				
10					14	<i>As</i>	18	<i>As</i>
11								
12								
13								
14								
15								
16	08	<i>As</i>	12	<i>As</i>				
17					14	<i>As</i>	18	<i>As</i>
18								
19								
20								
21								
22								
23	08	<i>As</i>	12	<i>As</i>				
24					14	<i>As</i>	18	<i>As</i>
25								
26								
27								
28								
29								
30	08	<i>As</i>	12	<i>As</i>				
31					14	<i>As</i>	18	<i>As</i>

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.293-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ana Cristina de Araujo Bezerra

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		<i>licença</i>		<i>gala</i>				
03								
04		<i>licença</i>		<i>gala</i>				
05								
06								
07								
08		Férias						
09		Férias						
10		Férias						
11		Férias						
12		Férias						
13		Férias						
14		Férias						
15		Férias						
16		Férias						
17		Férias						
18		Férias						
19		Férias						
20		Férias						
21		Férias						
22		Férias						
23	7	<i>Ana</i>	12	<i>Ana</i>	13	<i>Ana</i>	18	<i>Ana</i>
24								
25	2	<i>Ana</i>	12	<i>Ana</i>				
26								
27								
28								
29					13	<i>Ana</i>	18	<i>Ana</i>
30	7	<i>Ana</i>	12	<i>Ana</i>	13		18	
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____ *Férias de 08 a 22/05/2012*

FÉRIAS 08/05 A 22/05/2012

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Hospital de Base do Distrito Federal
Gabinete do Diretor



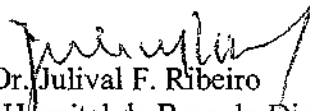
15697-3/12

À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

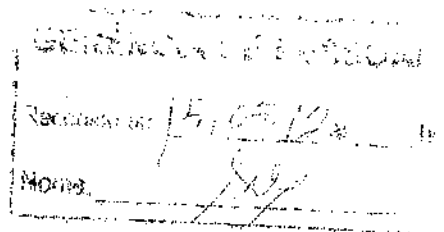
Baseado na Portaria n.º 61 de 30/3/09, artigo 6º, item 5-b, autorizo a servidora **Ana Cristina de Araujo Bezerra**, Médica Pediatria, matrícula n.º 159.293-9, a ausentar-se do serviço, no período de 30/04/2012 a 07/05/2012, por motivo de casamento, nos termos do artigo 62, inciso III, alínea "a" da Lei Complementar n.º 840/11.

Brasília, 10 de maio de 2012.


Dr. Julival F. Ribeiro

Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

/rjgpl



Confere com o original
Pablo R. Vargas
1431614-5



Usuário Logado: RAFAEL PEREIRA DE PAULA Local de Trabalho: DGHEDF - DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL
Principal | Sair | Mudar Senha | Ajuda | Andamento em Lote
Relatórios | Meu Local de Trabalho | Sair



Edição das informações de documento

<< Voltar

Gerais Andamento Arquivos

Número 15697-3/12.DC.RC
*Tipo de Documento Requerimento
*Orgão Emissor Outro Orgão Emissor
*Outro Orgão Emissor Hospital de Base do DF.
Número de Origem 1592939
Assunto Requer Licença Gala, Ana Cristina de Araujo Bezerra.
Data do Documento 07/05/2012
Data de Recebimento 10/05/2012
Origem do Cadastro DGHEDF - DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL
Usuário Cadastro RAFAEL PEREIRA DE PAULA
Data Cadastro 10/05/2012
Hora Cadastro 08:33
Status Sem Prazo
Prazo
* - campos obrigatórios

ok

F8 - Para cadastrar um novo documento.

F9 - Para cadastrar um novo andamento.

F10 - Para consultar um novo documento.



Usuário Logado: RAFAEL PEREIRA DE PAULA Local de Trabalho: DGHBDF - DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL
Principal | Raiz | Mudar Senha | Ajuda | Andamento em Lote
Relatórios | Meu Local de Trabalho | Sair



Edição das informações de documento

<< Voltar

Gerais | Andamento | Arquivos

Criar Novo

Data Andamento	Origem do Andamento	Destino do Andamento	Outro Destino	Descrição do Andamento	Prazo	Recibo do Andamento
15/05/2012	DGHBDF - DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL	HGBDF/GP - GERÊNCIA DE PESSOAL				Recibo em Lote

F8 - Para cadastrar um novo documento.

F9 - Para cadastrar um novo andamento.

F10 - Para consultar um novo documento.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.165-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ana Eunice Sobral Feitosa

CARGO: MÉDICA CARDIO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	<i>[Assinatura]</i>	18	
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.421-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ana Raquel Macedo Franco

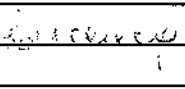
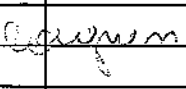
CARGO: MÉDICA NUTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	8h		12h					
04								
05								
06								
07								
08	8h		12h					
09								
10	8h		12h					
11								
12								
13								
14								
15	8h		12h					
16								
17	8h		12h					
18								
19								
20								
21								
22	8h		12h					
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	8h		12h					
30								
31	8h		12h					

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

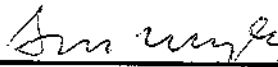
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___



Assinatura do Funcionário



Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Hospital de Base do Distrito Federal
Gabinete do Diretor



Folha: 07

Processo: 270.000.958/2012

Rubrica: 199.229-5

À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

Com base na Portaria nº 61, de 30/03/2009, artigo 6, item VI, bem como pelo Decreto nº 29.290, de 22/07/2008, **autorizo** a servidora **Ana Raquel Macedo Franco**, Médica Pediatria, matrícula nº 140.421-0, para participar do "*11º Congresso de Pediatria de Brasília*", a ser realizado em Brasília - DF, no período de 23 a 25/05/2012, com período de afastamento de 23 a 25/05/2012.

Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 27 de abril de 2012.

Dr. Julival F. Ribeiro

Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

mjgpi

GERÊNCIA DE PESSOAL

Recebido em 4/5/12 às ____ hs

Nome: Sub

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 360.577-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Benício Oton de Lima

CARGO: MÉDICO NEUROCIRURGIÃO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 6hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	7	<i>[assinatura]</i>	13	<i>[assinatura]</i>				
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	7	<i>[assinatura]</i>	13	<i>[assinatura]</i>				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	7	<i>[assinatura]</i>	13	<i>[assinatura]</i>				
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25	7	<i>[assinatura]</i>	13	<i>[assinatura]</i>				
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.078-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Carmen Livia Faria da Silva Martins

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional de Ceilândia

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	08		13					
05								
06								
07	08		13					
08								
09								
10								
11	08		13					
12								
13								
14	08		13					
15								
16								
17								
18	08		13					
19								
20								
21	08		13					
22								
23								
24								
25	08		13					
26								
27								
28	08		13					
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Carmen Livia Faria S. Martins
Médica da Criança e do Adolescente
Doenças Respiratórias

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Brasília (DF) 16 de maio de 2012.
MEMORANDO Nº 053/2012

De: DITEC
Para: CAT/CHP

ASSUNTO: AUSÊNCIA

Prezada Coordenadora,

A Diretoria Técnica deste hospital vem informar o afastamento dos profissionais da equipe médica abaixo relacionada nos respectivos dias:

<u>PROFISSIONAL</u>	<u>PERÍODO</u>	<u>MOTIVO</u>
Carmen Lívia Martins	18 de Maio de 2012/ Manhã 24 de Maio de 2012/ Tarde	Participação em reuniões obrigatórias a serem realizadas no auditório da SES/DF.

Atenciosamente, *Isis Magalhães*
DIRETORIA TÉCNICA
DITEC

Isis Magalhães

Isis Magalhães
Diretora Técnica-DITEC

Marcia
16/05/12



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
Gerência de Recursos Médico-Hospitalares/DIASE/SAS

GRMH/DIASE/SAS/SES

Para: DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DO HOSPITAL DE BASE

A/C: Elisa Carvalho

Com vistas à Chefia da Pediatria

Senhora Chefe,

Convocamos a Coordenadora da Pediatria, Dra. Carmen Livia Martins, matrícula 172.078-3, para duas reuniões obrigatórias que serão realizadas, respectivamente, nos dias 18 de maio, no período da manhã, no auditório da SES/DF e 24 de maio, no período vespertino.

Brasília, 15 de maio de 2012.

MARGA VILANI POTI DE SOUZA SILVA
Gerência de Recursos Médico-Hospitalares/DIASE/SAS/SES
Gerente



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 147.382-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR : Carolina de Azevedo Pedrosa Cunha

CARGO: NUTRICIONISTA

FUNÇÃO:

UA: GENU

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03		FÉRIAS		FÉRIAS				
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10		FÉRIAS		FÉRIAS				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	08:00	Carol	12:00	Carol				
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	08:00	Carol	12:00	Carol				
25								
26								
27								
28								
29								
30	08:00							
31	08:00	Carol	12:00	Carol				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Férias de 02 a 11/05/2012

Dra. Sumara Barros
Nutricionista
-CRN 4491

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.638-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Christian Muller

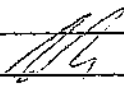
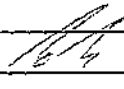
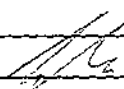
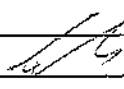
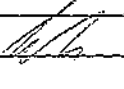
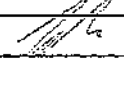
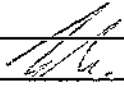
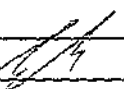
CARGO: MÉDICO NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: Shs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	7		12					
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10		ATESTADO (AC)						
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	7		12					
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	7		0					
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	7		12					

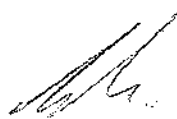
*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

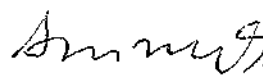
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31 / 5 / 12



Assinatura do Funcionário



Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome:	Lotação:	Registro:	Matrícula:
CHRISTIAN MULLER	PEDIAT.	Nº 306	1.436.384-4

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☐ O Servidor está incapacitado de ____/____/____ até ____/____/____, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____.
- ☒ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de 10/05/12 a 10/05/12 16h min 10/05/12

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Assinatura do Servidor

Brasília - DF, 30/05/12

Dr. Edilson Maria Pereira
Otorrinolaringologista - Mai 10.089
Assinatura e Carimbo do MT

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.191-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Clara Miyuki Kondo Melo

CARGO: MÉDICA CARDIO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
03								
04								
05								
06								
07								
08					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
09					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15		ATESTADO MÉDICO						
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
23					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
24								
25								
26								
27								
28								
29					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
30					13	<i>Ch</i>	18	<i>Ch</i>
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Clara Miyuki Kondo Melo

Assinatura do Funcionário

Clara Miyuki Kondo Melo

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>Clara Inyuki Kondo Melo</u>	Lotação: <u>Cardiologia</u>	Registro: <u>HB DF</u>	Matrícula: <u>146 191-5</u>
--------------------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☒ O Servidor está incapacitado de 14/05/12 até 16/05/12, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Clara Inyuki Kondo Melo
Assinatura do Servidor

Brasília - DF, 18/05/12

Dr. Gisela Valadarez S. Cal.
Médica
Assinatura e Carimbo do MT

OK

HOSPITAL REGIONAL DA ASA SUL/ NUCAFF

REQUERIMENTO DE ABONOS

PREENCHER UM FORMULÁRIO PARA CADA MÊS

NOME: CLÁUDIA FRANCES CALCANHE VALENTE

SETOR: PESSOAL CARGO: DELEGADA RAMAL: 02 MATRÍCULA: 31437

FRUIÇÃO	1°	2°	3°	4°	5°	MÊS
DATA	<u>02</u>					<u>MAIO</u> /2012
ESCALA	<u>AMBULATÓRIO</u>					

☺ Em 19/03/12

Assinatura do(a) servidor(a)

(assinatura e carimbo)

ESCALA () FINANCEIRA () LANÇAMENTO (x) PONTO ()

À Chefia /HRAS

(x) DEFERIDO. Para arquivo e controle da chefia.

() INDEFERIDO. Faltas no ano anterior; Ultrapassa os 5 dias; Consecutivo a afastamentos

() FOLGA nos dias _____, conforme escala.

NUCAFF/HRAS

• LEIA O INFORMATIVO COM ATENÇÃO !!!

1. Para jus ao abono de cinco dias, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de (05) cinco faltas injustificadas no período aquisitivo de um ano, contado de 1º de Janeiro a 31 de Dezembro.
2. Servidores que entraram em exercício em 2010 terão como primeiro período aquisitivo a ser considerado para efeito de verificação de faltas, o período de 1º de janeiro de 2010 a 31 de dezembro de 2011, e direito aos abonos somente em 2012.
3. Período de solicitação: consecutivos: 10 dias ou parcelados: 05 dias de antecedência.
4. Número de servidores em gozo de abonos em cada unidade não poderá ser superior a 1/5.
5. Deverão ser encaminhadas ao NUCAFF/HRAS as duas vias das solicitações de abonos e, após o deferimento, retornará uma via à chefia imediata para que seja abonado em folha de ponto.
6. Servidores do Ministério da Saúde, por serem servidores federais, não fazem jus aos abonos anuais.
7. O servidor tem direito a usufruir 05 dias de abono anual conforme OFÍCIO-CIRCULAR Nº43/02-DRH/SAO/SES de 05/09/02, fica suspensa a circular anterior de JUNHO/2002, Nº 24/02-DRH/SÃO/SES.
8. Abono de ponto anual poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, feriados e outros afastamentos legais.

☺ ESTAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NA LEI Nº 1303 DE 16.12.96, PUBLICADA NO DODF DE 17.12.96 E PORTARIA Nº98, DE 23 /FEV/01 E CIRCULAR Nº66/2002/DRH/SAO/SES DE 09.12.02.

Recebido no NUCAFF/HRAS em / /2011 Por:

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 131.437-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cláudia França Cavalcante Valente

CARGO: MÉDICA IMUNO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional da Asa Sul

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		ABO 20						
03								
04								
05								
06								
07								
08	8	Cic	12	Cic				
09	8	Cic	12	Cic				
10								
11								
12								
13								
14								
15	8	Cic	12	Cic				
16	8	Cic	12	Cic				
17								
18								
19								
20								
21								
22	8	Cic	12	Cic				
23	8	Cic	12	Cic				
24								
25								
26								
27								
28								
29	8		12					
30	8		12					
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Cláudia França Cavalcante Valente
Assinatura do Funcionário

M. Magalhães
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.332-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristiana Rocha Pinto de Abreu Pontes

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	7h		12h					
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10	7h		12h					
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	7h		12h					
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	7h		12h					
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	7h		12h					

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.166-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristiana Santos de Menezes

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		Licença Médica						
03		Licença Médica						
04		Licença Médica						
05		Licença Médica						
06		Licença Médica						
07		Licença Médica						
08		Licença Médica						
09		Licença Médica						
10		Licença Médica						
11		Licença Médica						
12		Licença Médica						
13		Licença Médica						
14		Licença Médica						
15		Licença Médica						
16		Licença Médica						
17		Licença Médica						
18		Licença Médica						
19		Licença Médica						
20		Licença Médica						
21		Licença Médica						
22		Licença Médica						
23		Licença Médica						
24		Licença Médica						
25		Licença Médica						
26		Licença Médica						
27		Licença Médica						
28		Licença Médica						
29		Licença Médica						
30		Licença Médica						
31		Licença Médica						

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.089-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristiane Sales Low

CARGO: MÉDICA NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Licença Prêmio						
02		Licença Prêmio						
03		Licença Prêmio						
04		Licença Prêmio						
05		Licença Prêmio						
06		Licença Prêmio						
07		Licença Prêmio						
08		Licença Prêmio						
09		Licença Prêmio						
10		Licença Prêmio						
11		Licença Prêmio						
12		Licença Prêmio						
13		Licença Prêmio						
14		Licença Prêmio						
15		Licença Prêmio						
16		Licença Prêmio						
17		Licença Prêmio						
18		Licença Prêmio						
19		Licença Prêmio						
20		Licença Prêmio						
21		Licença Prêmio						
22		Licença Prêmio						
23		Licença Prêmio						
24		Licença Prêmio						
25		Licença Prêmio						
26		Licença Prêmio						
27		Licença Prêmio						
28		Licença Prêmio						
29		Licença Prêmio						
30		Licença Prêmio						
31		Licença Prêmio						

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Brasília (DF), 16 de maio de 2012
MEMORANDO DITEC 051/2012

De: DITEC

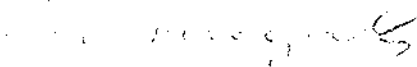
Para: CAT/ CHP

ASSUNTO: Liberação para Congressos/ Férias e Licença Prêmio

Senhora Coordenadora,

Segue anexas cópias dos abonos, férias e licença prêmio dos médicos.

Nome	Liberação para Congresso
Maria Angélica de Carvalho Barbosa	23/05/2012 a 25/05/2012
Ana Aurélia Rocha da Silva	03/06/2012 a 10/06/2012
Ana Raquel Macedo Franco	23/05/2012 a 25/05/2012
FÉRIAS	
Daniela de Salles Moreira dos Santos	19/07/2012 a 28/07/2012
LICENÇA PRÊMIO	
Cristiane Sales Low	01/05/2012 a 31/05/2012
Cristina Reis Moreira	Setembro/2012


Isis Magalhães
Diretora Técnica

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.915-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristiane Teixeira Duarte

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Licença Maternidade						
02		Licença Maternidade						
03		Licença Maternidade						
04		Licença Maternidade						
05		Licença Maternidade						
06		Licença Maternidade						
07		Licença Maternidade						
08		Licença Maternidade						
09		Licença Maternidade						
10		Licença Maternidade						
11		Licença Maternidade						
12		Licença Maternidade						
13		Licença Maternidade						
14		Licença Maternidade						
15		Licença Maternidade						
16		Licença Maternidade						
17		Licença Maternidade						
18		Licença Maternidade						
19		Licença Maternidade						
20		Licença Maternidade						
21		Licença Maternidade						
22		Licença Maternidade						
23		Licença Maternidade						
24		Licença Maternidade						
25		Licença Maternidade						
26		Licença Maternidade						
27		Licença Maternidade						
28		Licença Maternidade						
29		Licença Maternidade						
30		Licença Maternidade						
31		Licença Maternidade						

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.791-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristina Chaves dos Santos Guerra

CARGO: MÉDICA CIRURGIÃ PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 06 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07	12	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>	13	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>				
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14	02	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>	13	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	02	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>	13	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>				
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28	02	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>	13	<i>Cristina Chaves dos Santos Guerra</i>				
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Cristina Chaves dos Santos Guerra
Assinatura do Funcionário

Antônio Magalhães
Assinatura do Gestor

TiP

(Training in Partnership) – Latin America

GE Healthcare certifica que

Dra. Cristina Guerra

completou satisfatoriamente 16 horas de treinamento
teórico e prático na modalidade de Cardiologia - Holter

estando apto a realizar aplicações no equipamento

General Electric: MARS - Holter, nos dias

07 e 08 de maio de 2012.

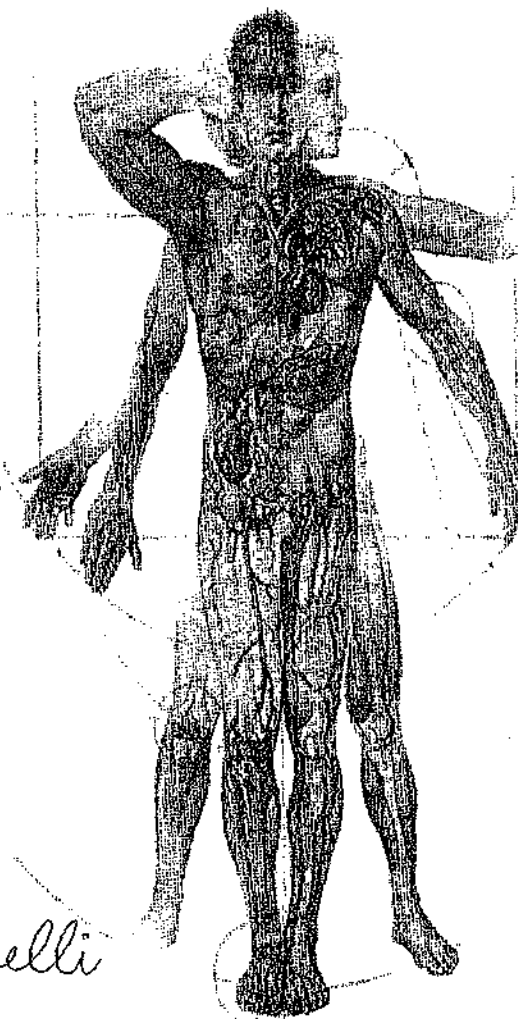
Local: Incor - São Paulo - SP



GE Healthcare

11/05/2012 Graziela Guernelli

Data / Especialista de Aplicação



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.261-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristina Medeiros Ribeiro Magalhães

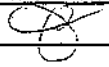
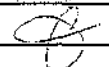
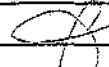
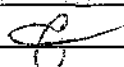
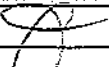
CARGO: MÉDICA REUMATO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07	8h		12h					
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14	8h		12h					
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	8h		12h					
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28	8h		12h					
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

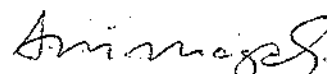
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 28/5/12



Assinatura do Funcionário //



Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.896-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Cristina Reis Moreira

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14	Pompeu Figueira		
03	8	Pompeu Figueira	12	Cristina				
04								
05								
06								
07								
08								
09					14	Pompeu	18	Pompeu
10	8	Pompeu	12	Pompeu				
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	Pompeu	18	Pompeu
17	8	Pompeu	12	Pompeu				
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	Pompeu	18	Pompeu
24	8	Pompeu	12	Pompeu				
25								
26								
27								
28								
29								
30					14	Pompeu	18	Pompeu
31	8	Pompeu	12	Pompeu				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Cristina Reis Moreira
Assinatura do Funcionário

M. M. M.
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.608-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro

CARGO: MÉDICO NEFRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 12 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	08		12		14		18	
05								
06								
07								
08					14		18	
09								
10								
11	08		12		14		18	
12								
13								
14								
15					14		18	
16								
17								
18	08		12		14		18	
19								
20								
21								
22			14		18			
23								
24								
25	08		12		14		18	
26								
27								
28								
29					14		18	
30								
31	08		12		14		18	

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.444-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Daniela de Salles Moreira dos Santos

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	07	Daniela	12	Daniela				
04								
05								
06								
07								
08	07	Daniela	12	Daniela				
09								
10	07	Daniela	12	Daniela				
11								
12								
13								
14								
15	07	Daniela	12	Daniela				
16								
17	07	Daniela	12	Daniela				
18								
19								
20								
21								
22	07	Daniela	12	Daniela				
23								
24	07	Daniela	12	Daniela				
25								
26								
27								
28								
29	07	Daniela	12	Daniela				
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Daniela

Assinatura do Funcionário

Am. magalhães

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.034-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Danielle Correa dos Santos Maroclo

CARGO: MÉDICA CIRURGIÃ PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08		ABSENDO						
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	18h		18h					
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	14h		18h					
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	14h		18h					
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ODF - SRS - SAS
Hospital de Base do Distrito Federal
Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): <u>Danielle Louisa de Souza Marcelo</u>	Matrícula nº: <u>172084-8 / 1930257</u>
Função: <u>Médica</u>	Carga horária: <u>20/20</u>
Local: <u>Cirurgia Pediátrica</u>	

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita a esta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.300, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria nº 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, nos(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data de Fruição:	<u>08/05</u>	<u>09/05</u>			

Brasília, 02/05/12

Dra. Danielle Marcelo
Cirurgia Pediátrica
SNDP/ODF 16.325

☒ DEFIRO Sem faltas no ano anterior
☐ INDEFIRO Justificativa:

Brasília, 03/05/12

[Assinatura]
Chefe Imediato

OPINIAO DO SERVIDOR

Brasília, ____/____/____

Servidor

Ass
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/ODF

Para registro e controle:

Brasília, ____/____/____

Chefe de Núcleo

1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.

2ª VIA - Arquivo e controle na Chefia imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. PARA LUS AD ANUAL DE 1 (UM) DIA, a ser gozado no exercício subsequente o servidor, que não tiver mais de 0 (zero) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1º de janeiro a 31 de dezembro.
2. O abono de pontos anuais não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, licenças, férias, férias e outros afastamentos legais.
3. Para o gozo do abono de pontos anuais, o servidor deverá apresentar, no requerimento do servidor, a justificativa do afastamento.
4. Os dias de férias e de gozo de abono de pontos anuais não poderão ser gozados simultaneamente.
5. A concessão do abono anual em número de dias superiores ao previsto na lei será considerado como ESLTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DEDUÇÃO NA SUA REMUNERAÇÃO E DENÁIS DE INDICACAO PARA BATERIAS PREVISTAS NA LEI.
6. O número de servidores em gozo simultâneo do abono de pontos anuais não poderá ser superior a 10 (dez) por unidade de trabalho.
7. Os servidores afastados no período aquisitivo do abono de pontos anuais não poderão gozar de férias e abono de pontos anuais simultaneamente.
8. O gozo de abono de pontos anuais não poderá ser gozado com o período de férias, férias, férias e outros afastamentos legais.
9. O gozo de abono de pontos anuais não poderá ser gozado com o período de férias, férias, férias e outros afastamentos legais.
10. Para casos de então, nome (G4) re- informado em abono anual deverão ser informados os dias de gozo de abono de pontos anuais.



ODF - SPS - SAS
Hospital de Base do Distrito Federal
Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	<u>Danielle Louisa de Santos Maracho</u>	Matrícula Nº	<u>172084-8 / 1930257</u>
Função:	<u>Clínica</u>	Carga Horária	<u>20/20</u>

O(A) servidor(a), acima identificado(a) solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.300, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria nº 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s)

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição	<u>08/05</u>	<u>09/05</u>			

Brasília, 02.05.12

Dra. Danielle Maracho
Clínica Pediátrica
Sessão: CRP-DF 16.325

☒ DEFIRO. Sem faltas no ano anterior
☐ INDEFIRO Justificativa:

Brasília, 03.05.12

[Assinatura]
Chefe Imediato

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, ____/____/____

Servidor

Do
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF.

Para registro: Controlar.

Brasília, ____/____/____

Chefe de Núcleo

- 1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.
2ª VIA - Arquivo e controle na Chefia imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. PARA JUS AD AQUINO DE PONTO ANUAL e ser gozado no exercício subsequente, o servidor não pode mais de 03 (três) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1º de janeiro a 31 de dezembro.
2. O abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. prêmio, férias e outros afastamento legais.
3. Para gozo do ponto anual, os dias poderão ser acumulados a requerimento do servidor, desde que os dias de gozo não excedam o período aquisitivo.
4. Os dias de gozo de férias e de ponto anual deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo um arquivo para controle de solicitação do abono.
5. A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.
6. O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/3 da lotação de cada unidade administrativa.
7. Os abonos constituintes do período aquisitivo do servidor não poderão ser aproveitados para serviços assistenciais, nem para aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que impliquem aumento na folha de pagamento sob pena de responsabilidade da chefia imediata.
8. Os dias de gozo de férias e de ponto anual deverão ser gozados com antecedência de 15 (quinze) dias, antes de cada respectivamente.
9. Para cada oitava (8ª) transformada em abono anual deverão ser gozados 03 (três) dias de gozo de ponto anual.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 183.522-1
NOME DO SERVIDOR: **Débora Cristina da Silva Fernandes Gonçalves**
CARGO: ENFERMEIRA NOHP
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Apoio
LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

REF.: MAIO/2012

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	07hs	<i>DLG</i> Feriado					19hs	<i>DLG</i>
02	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
03	07hs	<i>DLG</i>					19hs	<i>DLG</i>
04								
05								
06								
07	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
08	07hs	<i>DLG</i>					19hs	<i>DLG</i>
09	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
10	07hs	<i>DLG</i>					19hs	<i>DLG</i>
11	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
12								
13								
14	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
15	07hs	Ausência com comparecimento			13hs	<i>DLG</i>	19hs	<i>DLG</i>
16	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
17		ABONO						
18		ABONO						
19								
20								
21	07hs	<i>DLG</i>	13hs	<i>DLG</i>				
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 22/05/12

DLG
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

ER
Ericka Redondo
Coordenadora de Enfermagem
COREN/DF 102.453
HCB

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Eu, Ricarda Cristina da S. P. Gonçalves, matrícula 183.593-1

solicito a V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Lei nº 1.303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 - DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

Abono dia(s): Dia: 17/05 Dia: 18/05 Dia: / / Dia: / / Dia: / /
(SA) (M) () () ()

[Assinatura]
Assinatura do Requerente

Data: 16/05/12

De acordo.

Ao Núcleo de Pessoal,

[Assinatura]
Erica Redondo
Coordenadora de Enfermagem
Chefe imediato

De acordo,

[Assinatura]
Núcleo de Pessoal

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.483-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Dilma Ferreira da Silva**

CARGO: MÉDICA NEFRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08	8	<i>Dilma</i>	12	<i>Dilma</i>	13	<i>Dilma</i>	17	<i>Dilma</i>
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	8	<i>Dilma</i>	12	<i>Dilma</i>	13	<i>Dilma</i>	17	<i>Dilma</i>
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	8	<i>Dilma</i>	12	<i>Dilma</i>	13	<i>Dilma</i>	17	<i>Dilma</i>
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	8	<i>Dilma</i>	12	<i>Dilma</i>	13	<i>Dilma</i>	17	<i>Dilma</i>
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Dilma Ferreira da Silva

Assinatura do Funcionário

[Assinatura do Gestor]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 129.592-6

REF.: MAIO/2012

NOME: Diva Maria Previtera Passos de Souza

CARGO: MÉDICA DERMATOLOGISTA

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	07:00	Diva	12:00	Diva				
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	07:00	Diva	12:00	Diva				
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	07:00	Diva	12:00	Diva				
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25	07:00	Diva	12:00	Diva				
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento)

*3 - Faltas ou atrasos

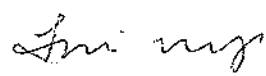
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___



Assinatura do Funcionário



Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.988-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Eliane Rosa Bittar

CARGO: MÉDICA PSQUIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20HS

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa				
04	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa	14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
05								
06								
07					14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
08								
09								
10	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa				
11	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa	14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
12								
13								
14					14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
15								
16								
17	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa				
18	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa	14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
19								
20								
21					14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
22								
23								
24	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa				
25	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa	14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
26								
27								
28					14	Eliane Rosa	19	Eliane Rosa
29								
30								
31	8	Eliane Rosa	13	Eliane Rosa				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Eliane Rosa

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 123.370-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Elisa de Carvalho

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 16 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado				FEU'AKO		
02	07	Elisa	13	Elisa	14	Elisa	18	Elisa
03								
04								
05								
06								
07								
08					14	Elisa	18	Elisa
09	07	Elisa	13	Elisa	14	Elisa	18	Elisa
10								
11					14	Elisa	18	Elisa
12								
13								
14								
15					14	Elisa	18	Elisa
16	07	Elisa	13	Elisa	14	Elisa	18	Elisa
17								
18								
19								
20								
21								
22					14	Elisa	18	Elisa
23	07	Elisa	13	Elisa	14	Elisa	18	Elisa
24								
25					14	Elisa	18	Elisa
26								
27								
28								
29					14	Elisa	18	Elisa
30	07	Elisa	13	Elisa	14	Elisa	18	Elisa
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Elisa de Carvalho
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 169.700-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Estefânia Rodrigues Biojone

CARGO: MÉDICA ONCOLOGISTA HEMATOLOGISTA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	19:00	Estefânia	20:00	Estefânia
03	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				Estefânia
04	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
05	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
06	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
07	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
08	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
09	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
10	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
11	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
12								
13								
14	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
15	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
16	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
17	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
18	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
19	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
20								
21	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
22	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
23	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
24	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
25	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
26								
27								
28	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
29	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
30	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
31	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.519-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Estela Ribeiro Versiani

CARGO: PSICÓLOGA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
03					14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
04								
05								
06								
07								
08								
09	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
10					14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
11								
12								
13								
14								
15								
16	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
17					14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
18								
19								
20								
21								
22								
23	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
24					14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
25								
26								
27								
28								
29								
30	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
31					14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01 / 06 / 12

Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 99428

Assinatura do Gestor

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.131-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Fabio Tadeu Medeiros de Oliveira

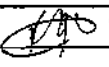
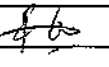
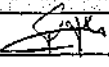
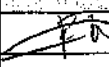
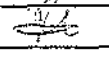
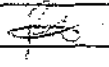
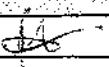
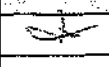
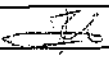
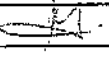
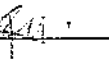
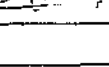
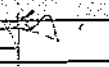
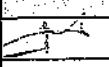
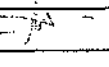
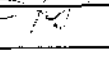
CARGO: MÉDICO REUMATO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13h		14h	
03								
04								
05								
06								
07	8h		12h					
08								
09					14h		18h	
10								
11								
12								
13								
14	8h		12h					
15								
16					14h		18h	
17								
18								
19								
20								
21	8h		12h					
22								
23					14h		18h	
24								
25								
26								
27								
28	8h		12h					
29								
30					14h		18h	
31								

*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.342-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Fabíola Scancetti Tavares

CARGO: MÉDICA IMUNO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
03								
04								
05								
06								
07	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES				
08	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES	13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
09					13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
10								
11								
12								
13								
14	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES				
15	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES	13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
16					13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
17								
18								
19								
20								
21	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES				
22	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES	13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
23					13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
24								
25								
26								
27								
28	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES				
29	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES	13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
30					13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
31								

*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Fabíola Scancetti Tavares

Assinatura do Funcionário

João Magalhães

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 152.665-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Flávia Cristina Buzato Broch

CARGO: MÉDICA CIRURGIÃ PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08					14	16	18	16
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15					14	16	18	16
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22					14	16	18	16
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29					14	16	18	16
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.590-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Fabrício Lenzi Chiesa

CARGO: MÉDICO ONCOLOGISTA ORTOPÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 04hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	8		12					
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	8		12					
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	8		12					
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25	8		12					
26								
27								
28								
29								
30								
31								

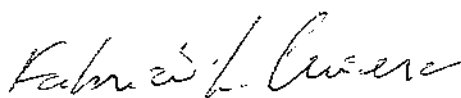
*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____



Assinatura do Funcionário



Assinatura do Gestor

MATRICULA: 196.482-8
NOME DO SERVIDOR: Gerlúdia Araújo Rodrigues
CARGO: ODONTÓLOGA NOHP
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Apoio
LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

REF.: MAIO/2012

CARGA HORARIA: 20hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03					13h	Gerlúdia Araújo	8h	Gerlúdia Araújo
04								
05								
06								
07	7h	Gerlúdia Araújo	12h	Gerlúdia Araújo	13h	Gerlúdia Araújo	18h	Gerlúdia Araújo
08	7h	Gerlúdia Araújo	12h	Gerlúdia Araújo				
09								
10						Exercitamento externo.		
11								
12								
13								
14		Exercitamento externo			13h	Gerlúdia Araújo	18h	Gerlúdia Araújo
15		Exercitamento externo						
16		Exercitamento externo						
17								
18								
19								
20								
21		Exercitamento externo			13h	Gerlúdia Araújo	18h	Gerlúdia Araújo
22	7h	Gerlúdia Araújo	12h	Gerlúdia Araújo				
23		LM						
24		LM						
25		LM						
26		LM						
27		LM						
28		LM						
29		LM						
30		LM						
31		LM						

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Gerlúdia Araújo

Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF-93878
HCB

Assinatura do Gestor



SINDICATO DOS
ODONTOLÓGISTAS
DO DISTRITO FEDERAL

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

III CURSO DE APRIMORAMENTO EM ODONTOLOGIA

O Sindicato dos Odontologistas do Distrito Federal, na pessoa do seu presidente, declara para os devidos fins, junto à Secretária de Saúde do DF, que o (a) Cirurgião (ã) Dentista **GERLIDIA ARAUJO RODRIGUES** participou nos dias **10 e 11 de maio de 2012**, do **I Módulo do Curso de Aprimoramento em Odontologia**, cujos temas foram:

- 10/05, das 08h às 12h - **SAÚDE COLETIVA**- Uma visão das responsabilidades do Cirurgião-Dentista no SUS DF.
- 10/05 das 14h às 18h - **POLÍTICA DE SAÚDE BUCAL NO DF**.
- 11/05 das 08h às 12 e das 14h às 18h - **ORTODONTIA**- Uma revisão para a Atenção Básica.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Brasília DF, 11 de maio de 2012.

Aroldo Pinheiro de Moura Neto

Aroldo Pinheiro de Moura Neto
Presidente

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**CORREGEDORIA DA SAÚDE**

PORTARIA Nº 119, DE 13 DE MARÇO DE 2012.

O CORREGEDOR GERAL DA CORREGEDORIA DA SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições conferidas pelo artigo 1º, da Portaria nº 186, de 16 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF do dia 7 de abril de 2011 e nos termos do artigo 284, inciso I, c/c artigo 288, ambos da Lei Complementar nº 840, de 23 de dezembro de 2011, em julgamento dos autos do Processo Administrativo Disciplinar nº 152/2011, proferido em 16 de fevereiro de 2012 e diante dos elementos constantes da respectiva instrução processual, DECIDE:

Art. 1º Acolher o Relatório Conclusivo apresentado pela 4ª Comissão Permanente de Disciplina, opinando pela aplicação da penalidade de DEMISSÃO à FERNANDO MOREIRA BARBOSA, matrícula 155.879-X, Agente Comunitário de Saúde - ACS, com contrato de trabalho regido pela CLT, lotado na DGSS/SES/DF.

Art. 2º Por tudo que dos autos consta, DETERMINAR a remessa dos presentes autos ao Excelentíssimo Senhor Governador do Distrito Federal, nos termos do artigo 141, inciso I, da Lei nº 8112/90, pela delegação de competência conferida pelo artigo 1º, da Portaria nº 186, de 16 de novembro de 2010, publicada no DODF do dia 18 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF de 7 de abril de 2011, a fim de que seja referendada a penalidade sugerida.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAURICIO DE MELO PASSOS

PORTARIA Nº 120, DE 13 DE MARÇO DE 2012.

O CORREGEDOR GERAL DA CORREGEDORIA DA SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições conferidas pelo artigo 1º, da Portaria nº 186, de 16 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF do dia 7 de abril de 2011 e nos termos do artigo 284, inciso I, c/c artigo 288, ambos da Lei Complementar nº 840, de 23 de dezembro de 2011, em julgamento dos autos do Processo Administrativo Disciplinar nº 133/2011, proferido em 6 de março de 2012 e diante dos elementos constantes da respectiva instrução processual, DECIDE:

Art. 1º Acolher o Relatório Conclusivo apresentado pela 2ª Comissão Permanente de Disciplina e o adotar como razão de decidir, opinando pela aplicação da penalidade de DEMISSÃO DO SERVIÇO PÚBLICO à MAX MARUSAN CAMARA RODRIGUES, servidor do quadro efetivo da Secretaria de Estado de Saúde, ocupante do cargo de Agente de Portaria, Matrícula nº 134.177-4, lotado no Centro de Saúde nº 04 da Diretoria Geral de Saúde de Taguatinga/SES/DF.

Art. 2º - Por tudo que dos autos consta, DETERMINAR:

I - com fulcro no inciso II do artigo 8º da Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF de 7 de abril de 2011, a extração de cópias reprográficas integrais dos autos, apondo-se carimbo de conferência com o original em todas as suas folhas, remetendo-as à Excelentíssima Senhora Procuradora-Geral do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios, considerando-se este julgamento como peça de REPRESENTAÇÃO PARA FINS PENALIS em face de MAX MARUSAN CAMARA RODRIGUES, qualificado no artigo 1º, pela prática, em tese, do crime capitulado no artigo 304 do Código Penal Brasileiro;

II - A remessa dos presentes autos ao Excelentíssimo Senhor Governador do Distrito Federal, nos termos do artigo 141, inciso I, da Lei nº 8112/90, pela delegação de competência que a mim foi conferida pelo artigo 1º, da Portaria 186, de 16 de novembro de 2010, publicada no DODF do dia 18 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF de 7 de abril de 2011, a fim de que seja referendada ou não a penalidade sugerida.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAURICIO DE MELO PASSOS

PORTARIA Nº 121, DE 13 DE MARÇO DE 2012.

O CORREGEDOR GERAL DA CORREGEDORIA DA SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições conferidas pelo artigo 1º, da Portaria nº 186, de 16 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF do dia 7 de abril de 2011 e nos termos do artigo 284, inciso I, c/c artigo 288, ambos da Lei Complementar nº 840, de 23 de dezembro de 2011, em julgamento dos autos do Processo Administrativo Disciplinar nº 163/2011, proferido em 9 de fevereiro de 2012 e diante dos elementos constantes da respectiva instrução processual, DECIDE:

Art. 1º Acolher o Relatório Conclusivo apresentado pela 1ª Comissão Permanente de Disciplina e o adotar como razão de decidir, opinando pela aplicação da penalidade de DEMISSÃO DO SERVIÇO PÚBLICO à BRUNA COSTA MOURA BARBOSA, ocupante do cargo de médica Terapeuta Ocupacional, matrícula 189.228-2, lotada no Núcleo de Fisioterapia/DRS/SES/DF.

Art. 2º Por tudo que dos autos consta, DETERMINAR a remessa dos presentes autos ao Excelentíssimo Senhor Governador do Distrito Federal, nos termos do artigo 255, inciso II, alínea "a", da Lei Complementar nº 840/2011, pela delegação de competência conferida pelo artigo 1º, da Portaria 186, de 16 de novembro de 2010, publicada no DODF do dia 18 de novembro de

2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF de 7 de abril de 2011, a fim de que seja referendada a penalidade ora sugerida.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAURICIO DE MELO PASSOS

PORTARIA Nº 122, DE 13 DE MARÇO DE 2012.

O CORREGEDOR GERAL DA CORREGEDORIA DA SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições conferidas pelo artigo 1º, da Portaria nº 186, de 16 de novembro de 2010, alterada pela Portaria nº 40, de 6 de abril de 2011, publicada no DODF do dia 7 de abril de 2011, em julgamento dos autos do Processo Administrativo Disciplinar nº 035/2011 e diante dos elementos constantes da respectiva instrução processual, alicerçados na fundamentação esboçada neste julgamento, DECIDE:

Art. 1º Acolher Parcialmente o Relatório Conclusivo apresentado pela 1ª Comissão Permanente de Disciplina, determinando a aplicação da penalidade de ADVERTÊNCIA a EDINELSON SOUZA CABRAL, matrícula 142.166-2, Auxiliar Operacional de Serviços Diversos - AOSD, lotado no Núcleo de lavanderia e Rouparia do Hospital Regional do Paranoá - HRP, nos termos do artigo 180, inciso XV, artigo 190, inciso I; artigo 195, inciso I, e artigo 199, todos da Lei Complementar nº 840/2011.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAURICIO DE MELO PASSOS

**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA**

ORDEM DE SERVIÇO DE 14 DE MARÇO DE 2012.

O DIRETOR DO HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA, DA SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das competências regimentais e considerando o disposto no artigo 6º, da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, RESOLVE:

CONCEDER Licença Prêmio por assiduidade a CID LUIS DE SOUSA VALE, matrícula 118.412-1, processo 061.007.933/1995, referente ao 6º quinquênio: de 28/12/2006 a 27/12/2011; HERMES MATOS FILHO, matrícula 118.388-5, processo 061.033.278/1992, referente ao 6º quinquênio: de 06/01/2007 a 05/01/2012; ELIZABETH CAMILO MONTEIRO, matrícula 141.113-6, processo 060.013.074/2009, referente ao 2º quinquênio: de 01/10/2006 a 31/10/2011; JULIO CESAR DE PAULA, matrícula 136.421-9, processo 060.005.471/2010, referente ao 3º quinquênio: de 14/01/2007 a 13.01.2012; MARCOS ARAUJO DOS REIS, matrícula 141.406-2, processo 060.012.280/2010, referente ao 2º quinquênio: de 04/10/2006 a 03/10/2011; GUTENBERG RODRIGUES DA COSTA, matrícula 133.879-X, processo 060.002.723/2012, referente ao 3º quinquênio: de 30/03/2004 a 29/03/2009; JOSEETE MENDONÇA DOS ANJOS, matrícula 159.241-6, processo 060.003.215/2012, referente ao 1º quinquênio: de 22/01/2007 a 21/01/2012; ERICKAMARIA DE ARAUJO REDONDO, matrícula 159.620-9, processo 060.003.236/2012, referente ao 1º quinquênio: de 22/01/2007 a 21/01/2012; VIVIANE LEMES DA SILVA CARVALHO, matrícula 159.607-1, processo 060.003.237/2012, referente ao 1º quinquênio: de 22/01/2007 a 21/01/2012; condicionados os períodos de gozo aos critérios da Administração, deduzidos os meses por ventura usufruídos.

AUTORIZAR a Dispensa de Ponto de GERLIDIA ARAUJO RODRIGUES, matrícula 196.482-8, Odontóloga, processo 060.003.333/2012, para participar do III Curso de Aperfeiçoamento em Odontologia da SODF, em Brasília - DF, no período de 10 e 11/05/2012, 14 e 15/06/2012, 16 e 17/08/2012, 13 e 14/09/2012 e 18 e 19/10/2012, já incluído o período de trânsito.

AUTORIZAR a Dispensa de Ponto de MARTA EVANGELISTA DE ARAUJO ALVES DE LIMA, matrícula 131.084-4, Nutricionista, processo 060.003.336/2012, para participar do Curso: Formação e Ética do Conselho Regional de Nutricionistas da 10ª Região, em Florianópolis-SC, no período de 26/04 a 28/04/2012, já incluído o período de trânsito;

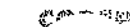
ALEXANDRE LYRA DE ARAÇÃO LISBOA

**SUBSECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO
E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PROFISSIONAIS
E ACOMPANHAMENTO DO
CADASTRO E DA FOLHA DE PAGAMENTO**

ORDEM DE SERVIÇO Nº 71, DE 13 DE MARÇO DE 2012.

O DIRETOR DA ADMINISTRAÇÃO DE PROFISSIONAIS E ACOMPANHAMENTO DO CADASTRO E DA FOLHA DE PAGAMENTO, DA SUBSECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições regimentais e considerando o disposto no artigo 3º, item VII, alínea "i", itens XII e XIII da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, publicada no DODF nº 63, de 01/04/2009, RESOLVE:

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, bem



COORDENAÇÃO DE
DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Coordenação de Desenvolvimento
de Pessoas

GERÊNCIA DE ODONTOLOGIA
SAS / SES OF



Secretaria de
Estado de Saúde

GDF

CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE PASSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS NO DISTRITO FEDERAL

24 de abril a 21 de maio de 2012

Abertura:
Auditório do Hemocentro de Brasília
dia 24 de abril às 8h.

Gerência de Odontologia - tel: 3348-6252

Brasília
2012

Dia: 24/4/12 - terça-feira

Horário - 8h às 9h

Conteúdo - Apresentação

Ministrante - SES-DF

Horário - 9h às 10h

Conteúdo - Atendimento ao PNE no SUS

Ministrante - Dr. Sérgio Timóteo

Horário - 10h às 10h20m - Intervalo

Horário - 10h20m às 12h

Conteúdo - Desmistificando o atendimento ao PNE

Ministrante - Dr^a Tatiana Oliveira Meneses Kishimoto

Dia: 25/4/12 - Quarta-feira

Horário - 8h às 10h

Conteúdo - Protocolo de Atendimento ao PNE

Ministrantes - Dr^a Tatiana Kishimoto e Ana Flávia Carballal

Horário - 10h às 10h20m - Intervalo

Horário - 10h20m às 12h

Conteúdo - A História do PNE no DF

Ministrantes - Dr^a Ângela e Ana Flávia Carballal

Horário - 14h às 16h

Conteúdo - Pacientes especiais: quem são?

Ministrantes - Dr^a Fabiana Montandon

Horário - 16h às 16h20m - Intervalo

Horário - 16h20m às 18h

Conteúdo - Atendimento Multidisciplinar

Ministrante - Dr^a Ana Flávia

Dia: 26/4/12 - Quinta-feira

Horário - 8h às 10h

Conteúdo - Principais medicações utilizadas pelos PNE

Ministrante - Dr^a Erika Negrini Lia

Horário - 10h às 10h20m - Intervalo

Horário - 10h às 12h

Conteúdo - Preparo pré-operatório dos pacientes encaminhados da anestesia geral

Ministrantes - Dr^a Aniele Amorim e Dr^a Manoela Caetano de Almeida

Horário - 14h às 16h

Conteúdo - Avaliação Pré Anestésica e Atendimento Odontológico em Centro Cirúrgico

Ministrantes - Dr^a Fabiana Montandon Dr^a Marieta Ferraz

Horário - 16h às 16h20m - Intervalo

Horário - 16h20m às 18h

Conteúdo - Prescrição de medicamentos para pacientes internados

Ministrante - Dr. Antônio Carlos Medeiros Quintão

Módulo Prático

Dias - 7 e 14/5/2012

Conteúdo Programático - Observação das práticas de atendimento odontológico em centro cirúrgico.

Biossegurança, montagem habitual dos campos, tamponamento orofaríngeo, entre outros cuidados pré, peri e pós-operatórios
Local - Hospital Regional de Sobradinho

Dias - 8 e 15/5/2012

Conteúdo Programático - Observação do atendimento ambulatorial do PNE, bem como as rotinas de referência e contra referência estabelecidas pelas normas dos CEOs que já estão incorporadas na prática do DISOC.
Local - DISOC

Dias - 9 e 16/5/2012

Conteúdo Programático - Observação do atendimento ambulatorial com ênfase na utilização das contenções físicas, abridores de boca e outros dispositivos coadjuvantes no atendimento do PNE.

Local - Hospital Regional de Taguatinga



**GDF-SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE ODONTOLOGIA**



Memorando nº 66/2012- GEO/SAS/SES

Brasília, 18 de abril de 2012.

À Coordenação Geral de Saúde do HAB,

Senhor(a) Coordenador(a),

Encaminhamos o presente memorando solicitando a dispensa de ponto dos cirurgiões-dentistas abaixo relacionados para participarem do Curso de Capacitação em Atendimento Odontológico de Pessoas com Necessidades Especiais no DF. Ressaltamos a necessidade de estes servidores participarem diretamente com o atendimento ao paciente portador de necessidades especiais e se tornarem multiplicadores em suas regionais. O folder com a programação e as respectivas datas já foram encaminhados por e-mail para os Coordenadores Regionais de Odontologia.

nome	matrícula	lotação
Gerlídia Araújo Rodrigues	196482-8	HAB

Atenciosamente,



Sérgio Timóteo da Silva Mata
Gerente de Odontologia/SAS/SES
Mat. 138.451-1

NP DA/HAB
24/04/2012
14:00h.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

URGENTE

GAB/SAS, 19/04/2012.

Ref: Ofício nº 024/2012-SODF.

À Gerência de Odontologia/SAS/SES/DF.

Senhor(a) Gerente,

Versa o presente expediente sobre o III Curso de Aprimoramento em Odontologia, que o Sindicato dos Odontologistas do Distrito Federal promoverá a partir do dia 10 de maio de 2012, conforme programação anexa.

Encaminhamos o presente a Vossa Senhoria, para conhecimento e providências, tendo em vista que o GAB/SES está de acordo e solicita que sejam organizadas as dispensas sem que haja prejuízo no atendimento aos pacientes, bem como, que seja exigida a apresentação de documento que comprove a frequência no curso supracitado.

IVAN CASTELLI

Subsecretário de Atenção à Saúde - SAS/SES/DF

20991-1

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

Decreto nº 25.365, de 19/11/2004
DOU nº 231 de 22/11/2004



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
GDF – SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE
HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA- SAIN - Quadra 04-CEP:
70.620.000-Fone/Fax: 3344 3032 / 3341-1818

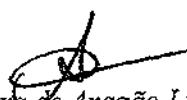


AO

HCB/SES

Encaminhamos o presente para conhecimento e, divulgação
junto ao interessado..

Em, 25/04/2012


Alexandre Lyra de Aragão Lisboa
Diretoria GERAL/HAB
DIRETOR

Curso de Capacitação em Atendimento Odontológico de Pessoas com Necessidades Especiais no DF

Cronograma

Módulo	Data	Local	Turno	Horário	Conteúdo	Responsável
Abertura do Curso (Carga Horária: 04hs)	24/04/2012 (Terça-feira)	Auditório Hemocentro	Matutino	8 às 9hs	Soleneidade de Abertura- Mesa com autoridades	ASCOM
				9 às 10hs	Exposição orologada sobre o atual atendimento ao PNE no DF	Gerência de Odontologia - Dr. Sérgio Timóteo da Silva Mata
				10 às 10:20hs	Intervalo	
				10:20 às 12hs	A História do PNE no DF	Dra. Angela Fiuza
Módulo teórico (Carga Horária: 16hs)	25/04/2012 (Quarta-feira)	Fepecs	Matutino	8 às 10hs	Apresentação Teórica do Protocolo de Atendimento Odontológico ao PNE do CRO/DF	Dra. Tatiana Oliveira Menezes Kishimoto e Ana Flávia Silveira de O. Carballal
				10 às 10:20hs	Intervalo	
				10:20 às 12hs	Continuação do Protocolo de Atendimento Odontológico ao PNE do CRO/DF	Dra. Tatiana Oliveira Menezes Kishimoto e Ana Flávia Silveira de O. Carballal
			Vespertino	14 às 16hs	Pacientes Especiais: Quem são?	Dra. Fabiana Maria Montandon
				16 às 16:20hs	Intervalo	
				16:20 às 18hs	Atendimento Multidisciplinar	Dra. Ana Flávia Silveira de O. Carballal
	26/04/2012 (Quinta-feira)	Fepecs	Matutino	8 às 10hs	Principais medicações utilizadas pelos PNE's	Dra. Erika Negrini Lira
				10 às 10:20hs	Intervalo	
				10:20 às 12hs	Preparo pré-operatório dos pacientes encaminhados da anestesia geral	Dra. Aniele P.S. Beblano de Amorim e Dra. Manoela Freire Caetano de Almeida
			Vespertino	14 às 16hs	Avaliação Pré anestésica e Atendimento Odontológico em Centro Cirúrgico	Dra. Fabiana Maria Montandon e Dra. Mariela Ferraz
				16 às 16:20hs	Intervalo	
				16:20 às 18hs	Prescrição de medicamentos para pacientes internados	Dr. Antonio Carlos Quintão Medeiros
Módulo prático (Carga Horária: 15hs)	07/05 e 14/05/2012 (segunda-feira)	HRS	Matutino	7 às 12hs	Observação das práticas de atendimento odontológico em centro cirúrgico.. Biossegurança, montagem habitual dos campos, tamponamento orofaríngeo, entre outros cuidados pré, peri e pós-operatórios.	Dra. Fabiana Maria Montandon
	08/05 e 15/05/2012 (terça-feira)	DSOC	Matutino	7 às 12hs	Observação do atendimento ambulatorial do PNE bem como as rotinas de referência e contra referência estabelecidas pelas normas dos CEOs que já estão incorporadas na prática do DSOC	Dra. Tatiana Oliveira Menezes Kishimoto
	09/05 e 16/05/2012 (quarta-feira)	HRT	Matutino	7 às 12hs	Observação do atendimento ambulatorial com ênfase na utilização das contenções físicas, arrodos de boca e outros dispositivos coadjuvantes no atendimento do PNE	Dra. Ana Flávia Silveira de O. Carballal
Encerramento do curso (Carga Horária: 04hs)	21/05/2012 (segunda-feira)	Auditório Fepecs	Matutino	8 às 10hs	Discussões sobre o andamento do curso.	Gerência de Odontologia - Dr. Luiz Claudio Moraes

**ANEXO IV
TROCA DE PLANTÃO**

UNIDADE	<u>Odontologia - CCE</u>	
DATA		
Período de Apuração da Folha de Pagamento <u>01 / 05 / 12</u> à <u>31 / 05 / 12</u>		
Lembramos que o mês para apuração da folha de pagamento inicia-se no dia 01 de cada mês anterior e finda-se no dia 30 de cada mês, devendo ser preenchido corretamente o formulário.		
SOLICITAÇÃO DE TROCA		
O Funcionário	<u>Guilherme Araújo Rodrigues</u>	Matrícula <u>196.482-8</u>
Solicita troca de plantão no dia <u>17 / 05 / 12</u> , no horário de <u>13</u> às <u>18</u>		
Trabalhando em reposição para o funcionário _____		
Matrícula	_____ no dia <u>16 / 05 / 12</u>	no horário de <u>07</u> às <u>13</u>
	_____/_____/_____,	no horário de _____ às _____
 Manoel Carlos Coordenador CCE Gestão de Saúde		
SOLICITADO POR	GESTOR / DIRETOR DA ÁREA	CAP

PROTOCOLO - TROCA DE PLANTÃO

O colaborador	_____	Matrícula	_____
Solicita troca de plantão no dia ____/____/____, no horário de ____ às ____			
Trabalhando em reposição para o funcionário _____			
Matrícula	_____ no dia ____/____/____	no horário de ____ às ____	
	____/____/____,	no horário de ____ às ____	
Data recebimento: ____/____/____			
_____ Coordenação de Administração de Pessoal			



Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: Genilcia Araújo Rodrigues Lotação: Odont Registro: HAB Matrícula: 196482-8

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☒ O Servidor está incapacitado de 23/05/12 até 21/06/12, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____.
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____.

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Genilcia Araújo
Assinatura do Servidor

Luiz Carlos de Brito
Médico de Trabalho/Perito
CRM-DF 6253

29/06/2012
Assinatura e Carimbo do MT



ICYPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 125.347-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Gilson Marra Goulart

CARGO: ODONTÓLOGO

FUNÇÃO:

UA: CS2 Núcleo Bandeirante

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
03	7	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
04								
05								
06								
07								
08								
09					13	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
10	7	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
11								
12								
13								
14								
15								
16					13	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
17	7	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				
18								
19								
20								
21								
22								
23						<i>LM</i>		
24		<i>LM</i>						
25								
26								
27								
28								
29								
30					13	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
31	7	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>				

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 93878
HCB

Assinatura do Gestor

Obs: licença médica 17/05 a 26/05/12 (10 dias).



Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>Dr. João da Silva</u>	Lotação: <u>135</u>	Registro: <u>1234</u>	Matrícula: <u>123456</u>
--------------------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☒ O Servidor está incapacitado de 17/05/12 até 26/05/12 ^(30 dias), quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____.
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____.

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Brasília - DF, 18/05/12

[Assinatura]
Assinatura do Servidor

[Assinatura e Carimbo]
Assinatura e Carimbo do MT

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.241-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Hélio Buson Filho

CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03					14		18	
04								
05								
06								
07								
08					14		18	
09								
10					14		18	
11								
12								
13								
14								
15					14		18	
16								
17					14		18	
18								
19								
20								
21								
22					14		18	
23								
24					14		18	
25								
26								
27								
28								
29					14		18	
30								
31					14		18	

*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagens a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.854-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ideni Pereira da Silva

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado	07:00		13:00			
02			07:00		13:00			
03			07:00		13:00		19:00	
04								
05								
06								
07					13:00			
08			07:00		13:00			
09			07:00		13:00			
10			07:00		13:00		19:00	
11								
12								
13								
14								
15			DIA DA MULHER		13:00			
16			07:00		13:00			
17			07:00					
18								
19								
20								
21					13:00			
22			07:00		13:00			
23			07:00		13:00			
24			07:00		13:00		19:00	
25								
26								
27								
28					13:00			
29			07:00		13:00			
30			07:00		13:00			
31			07:00		13:00		19:00	

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 30/05/12

Ideni Pereira da Silva

Assinatura do Funcionário

José Magalhães

Assinatura do Gestor

Adriana Pereira da Silva

Paciente para
exame citológico anual
de rotina.

CID = Z01.4

Dr.ª Trícia Barreto
Ginecologia/Obs. Ginecologia
CRM-GO 11673

POLISAÚDE HEG
Diagnósticos por Imagem

Praça James Fanstone nº 60 - Centro
Anápolis - Goiás - Fone: 62 3311 6757

POLISAÚDE JAIARA
Prevenção - Diagnóstico - Tratamento

Rua Carlinhos José Ribeiro nº 104 - Antiga Vicunha - Vila Iaiara
Anápolis - Goiás - Fone: 62 3902 8000

14/05/2022

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, Ideni Pereira da Silva, portadora do RG 2678335 DGPC/GO, permaneceu na clínica no período de 14h00min. às 16h30min. para realização de exame(s) de diagnóstico(s).

Anápolis 10, de Maio de 2012.


Dr. Anderson Constantino
CRM-GO 11341

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.326-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Isis Quezado Soares Magalhães

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
03	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
04	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
05								
06								
07	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
08	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
09	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
10	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
11	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
12								
13								
14	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
15	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
16	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
17	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
18		ABONO						
19								
20								
21	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
22	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
23	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
24	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
25	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
26								
27								
28	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
29	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
30	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>
31	8	<i>[assinatura]</i>	12	<i>[assinatura]</i>	14	<i>[assinatura]</i>	18	<i>[assinatura]</i>

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[assinatura]
Assinatura do Funcionário

[assinatura]
Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

PEDIDO DE ABONO

Senhor chefe, ISIS MAGALHÃES, Matrícula 118.326-5

Solicita à V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Lei nº 1.303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 – DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

Abono parcelado dia (s): 18/05/14 () / / () / / () / / ()

Data 18/05/2012 [Assinatura]
Assinatura do Requerente

De acordo.
À Seção de Pessoal,

De acordo,

Data / / _____
Chefe Imediato

Data / /
Núcleo de Pessoal

PEDIDO DE ABONO

Senhor chefe, Iris McGally, Matricula 118326, 5

Solicita à V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Lei nº 1.303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 – DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

Abono parcelado dia (s): 18/05/12() / / () / / () / / ()

Data ____/____/____


Assinatura do Requerente

De acordo.
À Seção de Pessoal,

De acordo,

Data __/__/__ _____
Chefe Imediato

Data / / _____
Núcleo de Pessoal

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.411-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ivânia Itália Teixeira Salvador

CARGO: MÉDICA CIRURGIÃ PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRÁSILIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	14	Ivânia Salvador	18	Ivânia Salvador				
04								
05								
06								
07								
08								
09	14	Ivânia Salvador	18	Ivânia Salvador				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	14	Ivânia Salvador	18	Ivânia Salvador				
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	14	Ivânia Salvador	18	Ivânia Salvador				
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	14	Ivânia Salvador	18	Ivânia Salvador				

*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Férias 02/04 a 21/04/2012

Brasília, 31/05/12

Ivânia Salvador

Assinatura do Funcionário

M. Magalhães

Assinatura do Gestor

Ivânia T. Salvador
Cirurgiã Pediatra
ICIPE

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.198-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Janaina Monteiro Chaves

CARGO: MÉDICA NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		Férias ✓						
03		Férias						
04		Férias						
05		Férias						
06		Férias						
07		Férias						
08		Férias						
09		Férias						
10		Férias						
11		Férias						
12		Férias						
13		Férias						
14		Férias						
15		Férias						
16		Férias						
17		Férias						
18		Férias						
19		Férias						
20		Férias						
21		Férias						
22		Férias						
23								
24								
25					13h		13h	
26								
27								
28					13h		13h	
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Férias de 02 a 21/05/2012

Brasília, ___/___/___

Janaina Monteiro Chaves

Assinatura do Funcionário

Janaina

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.113-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Jorge Yussef Afiune

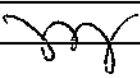
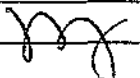
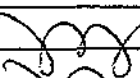
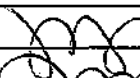
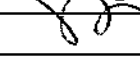
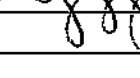
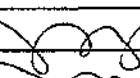
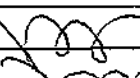
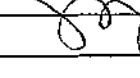
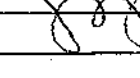
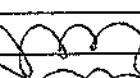
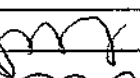
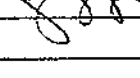
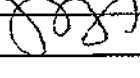
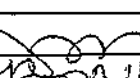
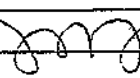
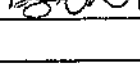
CARGO: MÉDICO CARDIO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	13		19					
03								
04								
05								
06								
07								
08	7		13					
09	13		19					
10								
11								
12								
13								
14								
15	7		13					
16	13		19					
17								
18								
19								
20								
21								
22	7		13					
23	13		19					
24								
25								
26								
27								
28								
29	7		13					
30								
31								

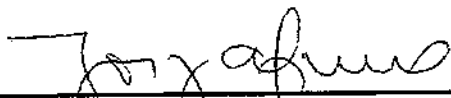
*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

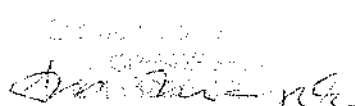
*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor



REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	JORGE YUSSEF AFUME	Matrícula Nº	172113-S
Função:	Médico	Lotação:	Pediatria
		Carga Horária:	20 h

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria nº 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição	30/05/12	13/06/12			

Brasília, 09 / 05 / 2012.

Jorge Afume
Servidor

Dr. Jorge Yussef Afume
Cardiologia - Pediatria
CRM-DF 6186

☒ DEFIRO. Sem faltas no ano anterior.
☐ INDEFIRO. Justificativa: _____

Brasília, ____ / ____ / ____

[Assinatura]
Chefe de Unidade de Pediatria

Chefia Imediata

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, ____ / ____ / ____

Servidor

Ao
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, ____ / ____ / ____

Chefia Imediata

1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.

2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. PARÁ JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.
2. Abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. prêmio, feriados e outros afastamento legais.
3. Para o gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de imperiosa necessidade do serviço.
4. Os abonos deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo cópia do requerimento de solicitação do abono.
5. A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI, SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.
6. O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade administrativa.
7. Os abonos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar em aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de pagamento, sob pena de responsabilidade da chefia imediata.
8. Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, respectivamente.
9. Para cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de abono.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.326-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: José Carlos Martins Córdoba

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					19:00	JCS		
03			2:00	JCS	13:00	JCS	19:00	JCS
04	7:00	JCS	13:00	JCS	14:00	JCS	18:00	JCS
05								
06								
07					13:00	JCS	19:00	JCS
08	7:00	JCS	13:00	JCS				
09					19:00	JCS		
10			2:00	JCS	13:00	JCS	18:00	JCS
11	7:00	JCS	13:00	JCS	14:00	JCS	18:00	JCS
12								
13								
14					13:00	JCS	18:00	JCS
15	7:00	JCS	13:00	JCS				
16					19:00	JCS		
17			2:00	JCS	13:00	JCS	18:00	JCS
18	7:00	JCS	13:00	JCS	14:00	JCS	18:00	JCS
19								
20								
21					13:00	JCS	18:00	JCS
22	7:00	JCS	13:00	JCS				
23					19:00	JCS		
24			7:00	JCS	13:00	JCS	18:00	JCS
25	7:00	JCS	13:00	JCS	14:00	JCS	18:00	JCS
26								
27								
28					13:00	JCS	18:00	JCS
29	7:00	JCS	13:00	JCS				
30					19:00	JCS		
31			7:00	JCS	13:00	JCS	18:00	JCS

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

José Carlos M. Córdoba
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 148.470-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: José Tenório de Almeida Neto

CARGO: MÉDICO GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	8	Jo	12	Jo				
04								
05								
06								
07		Jo						
08	8	Jo	12	Jo				
09								
10	8	Jo	12	Jo				
11								
12								
13								
14								
15	8	Jo	12	Jo				
16								
17	8	Jo	12	Jo				
18								
19								
20								
21								
22	8	Jo	12	Jo				
23								
24	8	Jo	12	Jo				
25								
26								
27								
28								
29	8	Jo	8	Jo				
30								
31	8	Jo	12	Jo				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Dr. José Tenório
Gastroenterologia
Pediátrica
CRM-DF 11710

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 180.321-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Juliana Frossard Ribeiro Mendes

CARGO: NUTRICIONISTA DA GASTRO PEDIATRIA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 6hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
03								
04								
05								
06								
07	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
08								
09	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
10								
11								
12								
13								
14	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
15								
16	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
17								
18								
19								
20								
21	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
22								
23	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
24								
25								
26								
27								
28	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
29								
30	7h	(Assinatura)	13h	(Assinatura)				
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Juliana Frossard Ribeiro Mendes

Assinatura do Funcionário

Dra. Sumara Barros
Nutricionista
CRN1 4491

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.501-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Karine Santielle Pereira Malheiros

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 22 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13:00		19:00	
03	7:00		12:00		13:00		19:00	
04								
05								
06								
07								
08	7:00		12:00		13:00		19:00	
09					13:00		19:00	
10	7:00		12:00		13:00		19:00	
11								
12								
13								
14								
15	7:00		12:00					
16					13:00		19:00	
17	7:00		12:00		13:00		19:00	
18								
19								
20								
21								
22	7:00		12:00					
23					13:00		19:00	
24	7:00		12:00		13:00		19:00	
25								
26								
27								
28								
29	7:00		12:00					
30					13:00		19:00	
31	7:00		12:00		13:00		19:00	

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atesto Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

DRA. KARINE SANTIELLE
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA
CRM-DE 12587

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 130.396-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kelia Regina Xavier

CARGO: MÉDICA NEFRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Kelia Regina Xavier

Assinatura do Funcionário

Im. mag. de

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.674-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplicio

CARGO: MÉDICA CARDIO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	CONGRESSO	18	
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30					14	<i>[Assinatura]</i>	18	<i>[Assinatura]</i>
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

Certificado

11º Congresso de Pediatria de Brasília

PARLAMUNDI – SGAS 915 – lotes 75 e 76 – Brasília – Distrito Federal



Qualificando o pediatra das crianças
e dos adolescentes que viverão 100 anos!



É a Pediatria de Brasília,
de mãos dadas, em prol da saúde
da Criança e do Adolescente!

Certificamos que

KELLY CRISTINA SAAD SIMPLÍCIO

participou do

11º Congresso de Pediatria de Brasília

na cidade de Brasília - DF nos dias 23, 24 e 25 de maio de 2012, na qualidade de:

Palestrante

Mesa Redonda: Emergências em Nefrologia e Cardiologia – Insuficiência cardíaca

Elisa de Carvalho
Dr^a. Elisa de Carvalho
Presidente da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal

Claudio Gonçalves de Castro
Dr. Luiz Claudio Gonçalves de Castro
Vice-Presidente da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal

Renata Belém Pessoa de Melo Seixas
Dr^a. Renata Belém Pessoa de Melo Seixas
Distrito de Saúde da Criança e do Adolescente



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.071-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplicio

CARGO: MÉDICA CARDIO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07					14	J	19	J
08					14	J	19	J
09								
10								
11								
12								
13								
14					14	J	19	J
15					14	J	19	J
16								
17								
18								
19								
20								
21					14	J	19	J
22					14	J	19	J
23								
24								
25								
26								
27								
28					14	J	19	J
29					14	J	19	J
30								
31								

*1 - Atestado Médico (At *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Kelly Cristina Saad Simplicio

Assinatura do Funcionário

Simi megalis

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 136.520-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Liliene Maria Abreu Paiva

CARGO: MÉDICA NUTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13h	Paiva	18h	Paiva
03					13h	Paiva	18h	Paiva
04								
05								
06								
07	7h	Paiva	12h	Paiva	13h	Paiva	18h	Paiva
08								
09					13h	Paiva	18h	Paiva
10					13h	Paiva	18h	Paiva
11								
12								
13								
14	7h	Paiva	12h	Paiva	13h	Paiva	18h	Paiva
15								
16					13h	Paiva	18h	Paiva
17					13h	Paiva	18h	Paiva
18								
19								
20								
21	7h	Paiva	12h	Paiva	13h	Paiva	18h	Paiva
22								
23						congresso		
24						congresso		
25								
26								
27								
28	7h	Paiva	12h	Paiva	13h	Paiva	18h	Paiva
29								
30					13h	Paiva	18h	Paiva
31					13h	Paiva	18h	Paiva

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Liliene M. Abreu Paiva

Pediatra
CRM-DF 8579

Liliene Maria A. Paiva

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Hospital de Base do Distrito Federal
Gabinete do Diretor



Folha: 08

Processo: 270.001.021/2012

Rubrica: 199.229-5

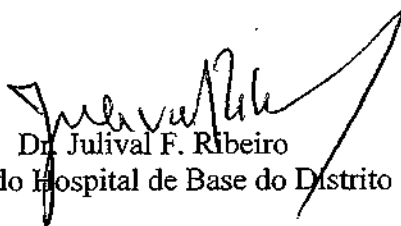
À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

Com base na Portaria nº 61, de 30/03/2009, artigo 6, item VI, bem como pelo Decreto nº 29.290, de 22/07/2008, **autorizo** a servidora **Liliane Maria Abreu Paiva**, Médica Pediatria, matrícula nº 136.520-7, para participar do "11º Congresso de Pediatria de Brasília", a ser realizado em Brasília - DF, no período de 23 a 25/05/2012.

Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 09 de maio de 2012.



Dr. Julival F. Ribeiro
Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

mjgpl

GERÊNCIA DE PESSOAL	
Recebido em	14/05/12 às ____ hs
Nome:	pute

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 151.295-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Liliâne Naves Lopes

CARGO: PSICÓLOGA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRÁSILIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7	Liliâne	13	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
03					13	Liliâne	19	Liliâne
04	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
05								
06								
07	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
08					13	Liliâne	19	Liliâne
09	7	Liliâne	13	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
10					13	Liliâne	19	Liliâne
11	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
12								
13								
14	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
15					13	Liliâne	19	Liliâne
16	7	Liliâne	13	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
17					13	Liliâne	19	Liliâne
18	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
19								
20								
21	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
22					13:30	Liliâne	19	Liliâne
23	7	Liliâne	13	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
24					13	Liliâne	19	Liliâne
25	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
26								
27								
28	7	Liliâne	12	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
29					13	Liliâne	19	Liliâne
30	7	Liliâne	13	Liliâne	14	Liliâne	18	Liliâne
31					13	Liliâne	19	Liliâne

*1 - Atestado Médico [A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Liliâne Naves Lopes
Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 93878
HCB
Assinatura do Gestor

Marcelo Canto
Endocrinologista
CRM-DF 13.550

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atestamos para devidos fins que Liliana Naves Lopes esteve em consulta no período vespertino.

E 11



TERRAÇO SHOPPING
SALA 427 - TORRE A
TEL.: (61) 3036-6769
BRASÍLIA - DF

Brasília, 22 de maio de 2.012

Marcelo Canto
Endocrinologista
CRM-DF 13.550



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 189.104-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Linda Rocha Moreira

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
03	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
04	08:00	Leandro	12:40	Leandro	12:40	Leandro	17:00	Leandro
05								
06								
07	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
08	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
09	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
10	08:00	Leandro	12:45	Leandro	12:45	Leandro	17:00	Leandro
11	08:00	Leandro	12:45	Leandro	12:45	Leandro	17:00	Leandro
12								
13								
14	08:00	Leandro	12:35	Leandro	12:35	Leandro	17:00	Leandro
15	08:00	Leandro	12:35	Leandro	12:35	Leandro	17:00	Leandro
16	08:00	Leandro	12:35	Leandro	12:35	Leandro	17:00	Leandro
17	08:00	Leandro	12:00	Leandro	12:00	Leandro	17:00	Leandro
18	08:00	Leandro	12:00	Leandro	12:00	Leandro	17:00	Leandro
19								
20								
21	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
22	08:00	Leandro	12:40	Leandro	12:40	Leandro	17:00	Leandro
23	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
24	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
25	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
26								
27								
28	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
29	08:00	Leandro	12:00	Leandro	12:00	Leandro	17:00	Leandro
30	08:00	Leandro	12:30	Leandro	12:30	Leandro	17:00	Leandro
31	08:00	Leandro	12:00	Leandro	12:00	Leandro	17:00	Leandro

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Linda Rocha Moreira

Assinatura do Funcionário

José Miguel

Assinatura do Gestor



Tribunal de Justiça
do Distrito Federal
e dos Territórios



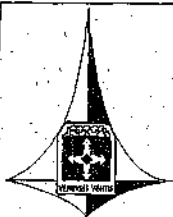
RESSALVA

Declaro que o Sr. Raimundo Rocha Loureiro
compareceu nesta data, para constatação de
insuficiência de pagamento no processo em
que é acusado apropriação n.º 29245-0/31
neste Juízo, tendo o mesmo sido dispensado às 16h17 horas.

Brasília 02 de maio de 20 12

Diretor(a) de Secretaria

Wilson F. de Brito
Diretor de Secretaria



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO
ANEXO I

(Decreto nº 26.373, de 17 de novembro de 2005)

TERMO DE AVALIAÇÃO PARCIAL DE DESEMPENHO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR AVALIADO

NOME: LINDA ROCHA MOREIRA MATRÍCULA: 189.104-9

CARGO: TÉCNICA EM ENFERMAGEM

UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____

2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO

17, 11, 11 a 16, 05, 12 4ª DE 05 AVALIAÇÕES PARCIAIS

3. INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO

I - ASSIDUIDADE: Frequência com que o servidor comparece ao trabalho

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Escala	Pontuação
Mais de 5 faltas	0	10
5 faltas	1	
De 3 a 4 faltas	3	
2 faltas	6	
1 falta	8	
Nenhuma falta	10	

II - DISCIPLINA: Cumprimento de normas legais e regimentais; aceitação da hierarquia e presteza com que executa

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Escala	Pontuação
Nunca cumpre as normas legais e regimentais, desrespeitando a hierarquia funcional. Não demonstra disposição para executar as demandas de trabalho com prontidão.	0	10
Raramente cumpre as normas legais e regimentais e respeita com dificuldade a hierarquia funcional. Raramente demonstra disposição para executar as demandas de trabalho com prontidão.	1-5	
Freqüentemente cumpre as normas legais e regimentais e respeita com facilidade a hierarquia funcional. Freqüentemente demonstra disposição para executar as demandas de trabalho com prontidão.	6-9	
Sempre cumpre as normas legais e regimentais e respeita a hierarquia funcional. Sempre demonstra disposição para executar as demandas de trabalho com prontidão.	10	

III - CAPACIDADE DE INICIATIVA: Capacidade de propor medidas, colaborar, executar e aprimorar o trabalho

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Escala	Pontuação
Nunca dispõe de comportamento proativo no âmbito em que atua, apresentando dificuldade em identificar e solucionar situações-problema, necessitando sempre de orientação superior.	0	09
Raramente dispõe de comportamento proativo no âmbito em que atua, buscando identificar e solucionar situações-problema mais simples, necessitando de orientação superior para as mais complexas.	1-5	
Freqüentemente dispõe de comportamento proativo no âmbito em que atua, buscando identificar e solucionar situações-problema da sua rotina de trabalho.	6-9	
Sempre dispõe de comportamento proativo no âmbito de atuação, identificando e propondo soluções criativas e dinâmicas diante de situações-problema da sua rotina de trabalho.	10	

IV - PRODUTIVIDADE: Rendimento no trabalho, em termos de quantidade e qualidade dos resultados apresentados

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Escala	Pontuação
Nunca executa seu trabalho dentro dos prazos estabelecidos, prejudicando o andamento e a qualidade dos mesmos.	0	09
Raramente executa seu trabalho dentro dos prazos estabelecidos, prejudicando o andamento, e por vezes, a qualidade dos mesmos. Sua produtividade fica comprometida quando ocorre aumento inesperado do volume de trabalho.	1-5	
Freqüentemente executa seu trabalho dentro dos prazos estabelecidos, garantindo o andamento e a qualidade dos mesmos.	6-9	
Sempre executa seu trabalho dentro dos prazos estabelecidos, garantindo o andamento e a qualidade dos mesmos, mesmo que ocorra aumento inesperado do volume de trabalho.	10	

V - RESPONSABILIDADE: Zelo pelo trabalho, cuidado com informações, valores e pessoas

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Escala	Pontuação
Nunca demonstra cuidado com materiais, instalações físicas, equipamentos de trabalho, informações, valores ou pessoas, utilizando-os de forma inadequada.	0	40
Raramente demonstra cuidado com materiais, instalações físicas, equipamentos de trabalho, informações, valores ou pessoas, utilizando-os, muitas vezes, de forma inadequada.	1-5	
Freqüentemente demonstra cuidado com materiais, instalações físicas, equipamentos de trabalho, informações, valores ou pessoas, utilizando-os de forma adequada.	6-9	
Sempre demonstra cuidado com materiais, instalações físicas, equipamentos de trabalho, informações, valores ou pessoas, utilizando-os de forma adequada.	10	
TOTAL DE PONTOS DA AVALIAÇÃO: T1		48
RESULTADO (MÉDIO): M1=T1/5		9,6

4 - CONCLUSÕES E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O DESEMPENHO DO SERVIDOR AVALIADO**5 - SUGESTÕES PARA MELHORIA DO DESEMPENHO DO SERVIDOR AVALIADO****6 - ASSINATURA DO SERVIDOR E DATA DA NOTIFICAÇÃO**

Linda Rocha Moreira
Assinatura do Servidor

Ericka Redondo
Coordenadora de Enfermagem
COREN/DF 402.463
Assinatura e carimbo do Chefe Imediato

OBS.: O servidor poderá interpor recurso junto à Unidade de Recursos Humanos no prazo de 05 (cinco) dias úteis após sua notificação.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 134.302-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Lisliê Capulade Nogueira Arrais de Souza

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional da Asa Sul

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 04 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08	08h	rcf	12h	rcf				
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	08h	rcf	12h	rcf				
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	08h	rcf	12h	rcf				
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	08h	rcf	12h	rcf				
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Lisliê Capulade

Assinatura do Funcionário

rcf

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 133.817-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Lucélia Martins Pinto Melgares

CARGO: MÉDICA HOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7	MS Feriado	13	MS				
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08	7	MS	13	MS				
09								
10					13	MS	19	MS
11	7	MS	13	MS				
12	7	MS	13	MS				
13								
14								
15								
16								
17					13	MS	19	MS
18	7	MS	13	MS				
19								
20	7	MS	13	MS				
21								
22	7	MS	13	MS				
23								
24					13	MS	19	MS
25	7	MS	13	MS	13	MS	19	MS
26	7	MS	13	MS				
27								
28								
29	7	-	13	-				
30								
31					13	MS	19	MS

*1 - Atestado Médico [AT] *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Lucélia

Assinatura do Funcionário

Sir megas

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.731-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Luciana de Freitas Velloso Monte

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03		ABONO ✓		—		—		—
04		ABONO ✓		—		—		—
05								
06								
07								
08					14h	afu	19h	afu
09								
10	7:30h	afu	12:30h	afu	14h	afu	19h	afu (19h)
11					14h	afu	19h	afu
12								
13								
14								
15					14h	afu	19h	afu
16								
17	7:30h	afu	12:30h	afu	14h	afu	19h	afu
18					14h	afu	19h	afu
19								
20								
21								
22					14h	afu	19h	afu
23								
24	7:30h	afu (7:30)	12:30h	afu	14h	afu	19h	afu
25					14h	afu	19h	afu
26								
27								
28								
29					14h	afu	19h	afu
30								
31	7:30h	afu	12:30h	afu	14h	afu	19h	afu

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

afu
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



GDF - SES - SAS
Hospital de Base do Distrito Federal
Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional de Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	LUCIANA DE FREITAS VELLOSO MONTE	Matrícula Nº	153.731-8
Função:	MÉDICA - PEDIATRA	Lotação:	H - BASE - Pediatria
		Carga Horária:	20h

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria nº 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição	-	03/05/2012	04/05/12	-	-

Brasília, 23 / 04 / 2012

DRA. LUCIANA MONTE
NEUROSLOGIA

Servidor

☒ DEFIRO. Sem faltas no ano anterior.

☐ INDEFIRO. Justificativa:

Dra. Eliana de Carvalho
Chefe da Unidade de Radiologia

Brasília, / /

Chefia Imediata

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, / /

Servidor

Ao
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, / /

Chefia Imediata

1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.

2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

FARÁ JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.

O abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. Prêmio, feriados e outros afastamento legais.

Para o gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de imperiosa necessidade do serviço.

Os abonos deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo cópia do requerimento de solicitação do abono.

A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.

O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade administrativa.

Os abonos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar em aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de pagamento, sob pena de responsabilidade da chefia imediata.

Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, respectivamente.

Para cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de ponto.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.040-5

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Luis Henrique Toshiriro Sakamoto

CARGO: MÉDICO HOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14h		19h	
03								
04					14h		19h	
05								
06								
07	1							
08								
09					14h		19h	
10								
11					14h		19h	
12								
13		FERIAS DO SES						
14								
15								
16					14h		19h	
17								
18					14h		19h	
19								
20								
21								
22								
23					14h		19h	
24								
25					14h		19h	
26								
27								
28								
29								
30					14h		19h	
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/2012 Férias de 07 a 25/05/2012


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 180.300-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR : Maira Silveira Coelho Vedana

CARGO: NUTRICIONISTA DA GASTRO PEDIATRIA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 6hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Licença Maternidade						
02		Licença Maternidade						
03		Licença Maternidade						
04		Licença Maternidade						
05		Licença Maternidade						
06		Licença Maternidade						
07		Licença Maternidade						
08		Licença Maternidade						
09		Licença Maternidade						
10		Licença Maternidade						
11		Licença Maternidade						
12		Licença Maternidade						
13		Licença Maternidade						
14		Licença Maternidade						
15		Licença Maternidade						
16		Licença Maternidade						
17		Licença Maternidade						
18		Licença Maternidade						
19		Licença Maternidade						
20		Licença Maternidade						
21		Licença Maternidade						
22		Licença Maternidade						
23		Licença Maternidade						
24		Licença Maternidade						
25		Licença Maternidade						
26		Licença Maternidade						
27		Licença Maternidade						
28		Licença Maternidade						
29		Licença Maternidade						
30		Licença Maternidade						
31		Licença Maternidade						

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 132.305-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Mara Lúcia da Costa Guedes

CARGO: COORDENADORA FARMACÊUTICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		A BONO						
03	8:00		12:00		14:00		18:00	
04	8:00		12:00		14:00		18:00	
05								
06								
07	8:00		12:00		14:00		18:00	
08	8:00		12:00		14:00		18:00	
09	8:00		12:00		14:00		18:00	
10	8:00		12:00		14:00		18:00	
11	8:00		12:00		14:00		18:00	
12								
13								
14	8:00		12:00		14:00		18:00	
15	8:00		12:00		14:00		18:00	
16	8:00		12:00		14:00		18:00	
17	8:00		12:00		14:00		18:00	
18	8:00		12:00		14:00		18:00	
19								
20								
21	8:00		12:00		14:00		18:00	
22	8:00		12:00		14:00		18:00	
23	8:00		12:00		14:00		18:00	
24	8:00		12:00		14:00		18:00	
25	8:00		12:00		14:00		18:00	
26								
27								
28	8:00		12:00		14:00		18:00	
29	8:00		12:00		14:00		18:00	
30	8:00		12:00		14:00		18:00	
31	8:00		12:00		14:00		18:00	

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

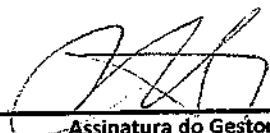
*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___


 Assinatura do Funcionário


 Assinatura do Gestor

José Gilson André
 Diretor Executivo Adjunto
 HCB

Senhor Chefe, MARCA LILIA DA COSTA GUEDES, mat. 122.805.7 solicita a V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Lei nº 1303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 - DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

Abono parcelado dia(s): 27/04 (02) 30/04 (02) 02/05 (02)
01/05 () 01/05 ()

Data 13/04/2012

Mônica S. G. Guedes
 Assinatura de Requerente
 Coordenadora de Assistência Farmacêutica
 CRF/DF 908
 HCB

De acordo.
 À Seção de Pessoal,

De acordo,

Data 13/04/12
Christiane Braga Martins de Brito
 Chefe Imediato
 Coordenadora de Suporte Técnico Operacional
 HCB

Data / /
 Núcleo de Pessoal

ICIPE – Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 172.682-x

REF.: maio/2012

NOME DO SERVIDOR: Mara Moura Amaral

CARGO: TÉCNICA EM ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA: 40 h

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	07:00	uaa					19:00	uaa
02	07:00	uaa	13:00	uaa				
03					13:00	uaa		
04			07:00	uaa				
05								
06								
07	07:00	uaa					19:00	uaa
08	07:00	uaa					19:00	uaa
09	07:00	uaa	13:00	uaa				
10								
11								
12	07:00	uaa					19:00	uaa
13								
14	07:00	uaa					19:00	uaa
15	07:00	uaa					19:00	uaa
16								
17	07:00	uaa					19:00	uaa
18								
19								
20								
21	07:00	uaa					19:00	uaa
22	07:00	uaa					19:00	uaa
23	07:00	uaa	13:00	uaa				
24	07:00	uaa	13:00	uaa				
25	07:00	uaa	13:00	uaa				
26								
27								
28	07:00	uaa					19:00	uaa
29	07:00	uaa					19:00	uaa
30	07:00	uaa	13:00	uaa				
31	07:00	uaa	13:00	uaa				

*1- Atestado Médico *2- Atestado de Comparecimento *3 - Faltas ou Atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/2012.

Mara Moura Amaral

[Assinatura]



HFA
Hospital das Forças
Armadas

MINISTÉRIO DA DEFESA
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) MARIA ALGUNA AMARAL

Compareceu ao AMB. HEMATOLOGIA

do HFA

para:

☐

exame

☒

consulta

☐

terapêutica

☐

acompanhamento de paciente

Outros: _____

Turno: vespertino

Data 21/05/12

Sandro P. Melim
Hematologia
CRM-DF. 12386

Assinatura e Carimbo do Médico

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.816-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Márcia Maria da Silva Cardoso

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7:00	Feriado	13:00		19:00			
02			7:00		13:00			
03			7:00		13:00			
04			7:00					
05								
06								
07	7:00		13:00		19:00			
08			7:00		19:00			
09			7:00		19:00			
10			7:00					
11								
12								
13								
14					13:00			
15			7:00		19:00			
16			7:00		19:00			
17			7:00					
18								
19								
20								
21	7:00		13:00		19:00			
22			7:00		19:00			
23			7:00		19:00			
24			7:00					
25								
26								
27								
28		11 Faltas						
29		11						
30		11						
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde FUR5

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a)

Sr.(a)

Marcie U. A. L. Cardoso

Foi atendido (a) na Unidade de FUR5

do 25 no dia 28, 5, 12

às 12 horas. Necessitando de 03

(TRA) dias de repouso.

CID:

7560

Data:

28, 5, 12

Rodrigo Daher
Ortopedia
CRM-DF-10232

Assinatura e Carimbo do Médico

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.605-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Márcio Ferreira Marcelino

CARGO: MÉDICO NEUROCIRURGIÃO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 12hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	07		13					
05								
06								
07					13		19	
08								
09								
10								
11	07		13					
12								
13								
14					13		19	
15								
16								
17								
18	07		13					
19								
20								
21					13		19	
22								
23								
24								
25	07		13					
26								
27								
28					13		19	
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.624-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria Angélica de Carvalho Barbosa

CARGO: MÉDICA NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14:00	Angélica	18:00	Angélica
03								
04	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
05								
06								
07								
08								
09					14:00	Angélica	18:00	Angélica
10								
11	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
12								
13								
14								
15								
16					14:00	Angélica	18:00	Angélica
17								
18	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
19								
20								
21								
22								
23					14:00	Angélica	18:00	Angélica
24								
25	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
26								
27								
28								
29								
30					14:00	Angélica	18:00	Angélica
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

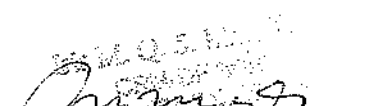
*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Hospital de Base do Distrito Federal
Gabinete do Diretor



Folha: 07

Processo: 270.000.983/2012

Rubrica: 199.229-5

À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

Com base na Portaria nº 61, de 30/03/2009, artigo 6, item VI, bem como pelo Decreto nº 29.290, de 22/07/2008, **autorizo** a servidora **Maria Angélica de Carvalho Babosa Viana**, Médica Pediatria, matrícula nº 140.624-8, para participar do "*11º Congresso de Pediatria de Brasília*", a ser realizado em Brasília - DF, no período de 23 a 25/05/2012, com período de afastamento de 23 a 25/05/2012.

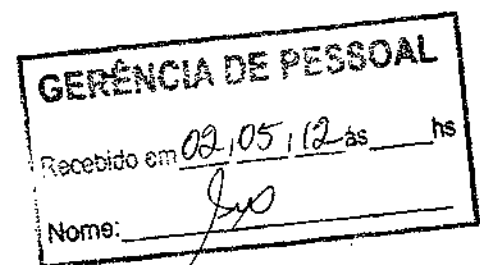
Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 25 de abril de 2012.


Dr. Julival F. Ribeiro

Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

mjgpl



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 131.048-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR : Maria Aparecida Barbosa do Nascimento

CARGO: NUTRICIONISTA

FUNÇÃO:

UA: CSB1 Asa Sul

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07	8	mm	14	mm				
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14	8	mm	14	mm				
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	8	mm	14	mm				
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28	8	mm	14	mm				
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 93878
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.079-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Maria Custódia Machado Ribeiro**

CARGO: MÉDICA REUMATO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07					14	<i>marcelo</i>	18	<i>marcelo</i>
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14					14	<i>marcelo</i>	18	<i>marcelo</i>
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21					14	<i>marcelo</i>	18	<i>marcelo</i>
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28					14	<i>marcelo</i>	18	<i>marcelo</i>
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento)

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Dr.ª Maria Custódia Machado Ribeiro
Pediatria Reumatologia
CRM-DF 2371
CPF: 134.700.381-63

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.685-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria de Fátima Porto Correia

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
03	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
04	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
05								
06								
07	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
08	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
09	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
10	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
11	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
12								
13								
14	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
15	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
16	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
17	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
18	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
19								
20								
21	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
22	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
23	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
24	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
25	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
26								
27								
28	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
29	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				
30	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto	14:00	F. Porto	18:00	F. Porto
31	8:00	F. Porto	13:00	F. Porto				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01 / 06 / 12

M. Porto Correia

Assinatura do Funcionário

Pauliane
Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 93878
HCB

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.312-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7h	ML	12h	ML	13h	ML	17h	ML
03	7h	ML	12h	ML				
04								
05								
06								
07	7h	ML	12h	ML				
08	7h				13h	ML	17h	ML
09	7h	ML	12h	ML	13h	ML	17h	ML
10	7h	ML	12h					
11								
12								
13								
14	7h	ML	12h	ML				
15					13h	ML	17h	ML
16	7h	ML	12h	ML	13h	ML	17h	ML
17	7h	ML	12h	ML				
18								
19								
20								
21	7h	ML	12h	ML				
22	7h				13h	ML	17h	ML
23	7h	ML	12h	ML	13h	ML	17h	ML
24	7h	ML	12h	ML				
25								
26								
27								
28	7h	ML	12h	ML				
29					13h	ML	17h	ML
30	7h	ML	12h	ML	13h	ML	17h	ML
31	7h	ML	12h	ML				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

M. L. Jaborandy Paim da Cunha

Médica

CRM 9340-7

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 142.763-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria José Igreja Nascimento

CARGO: TÉCNICA EM HEMOTERAPIA / HEMATOLOGIA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	07:00						19:00	
03	07:00						19:00	
04								
05								
06								
07	07:00						19:00	
08	07:00		13:00					
09	07:00						19:00	
10	07:00							
11								
12								
13								
14	07:00						19:00	
15	07:00		13:00					
16	07:00						19:00	
17	07:00						19:00	
18								
19								
20								
21	07:00						19:00	
22	07:00		13:00					
23	07:00						19:00	
24	07:00						19:00	
25								
26								
27								
28	07:00						19:00	
29								
30	07:00						19:00	
31	07:00						19:00	

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 04, 06, 12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 110.323-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria Terezinha de Oliveira Cardoso

CARGO: MÉDICA GENETICISTA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5h

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	8		13					
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	8		13					
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	8		13					
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25	8		13					
26								
27								
28								
29								
30								
31								

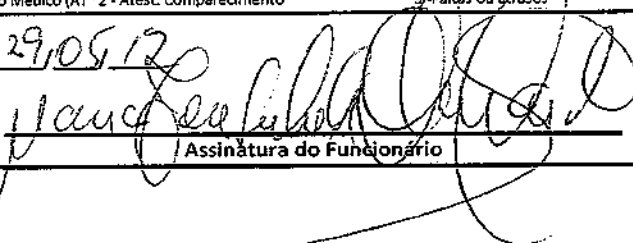
*1 - Atestado Médico (At) *2 - Atest. Comparecimento

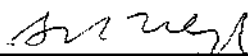
*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/05/12


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.401-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Mariana de Melo Gadelha

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02		Férias						
03		Férias						
04		Férias						
05		Férias						
06		Férias						
07		Férias						
08		Férias						
09		Férias						
10		Férias						
11		Férias						
12								
13								
14								
15								
16					14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30					14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

FÉRIAS 02/05 A 11/05/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.069-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Mariangela Sampaio**

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	8		12					
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	8		12					
19								
20								
21		Férias						
22		Férias						
23		Férias						
24		Férias						
25		Férias						
26		Férias						
27		Férias						
28		Férias						
29		Férias						
30		Férias						
31		Férias						

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento)

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

FÉRIAS 21/05 A 06/06/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Mariângela Samfaro

Foi atendido (a) na Unidade de _____

do _____ no dia 04/05/12

às 10 horas. Necessitando de 01

(um) dias de repouso.

CID: J04.9

Data: 04/05/12

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura e Carimbo do Médico

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que maurício Sampaio

foi atendido(a) neste hospital em 04, 05, 12 às 10 h

e que:

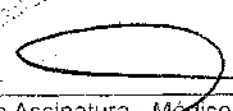
() Deverá repousar durante o dia de hoje

(X) Deverá afastar-se de suas atividades pelo período de 01 dia(s)

() Não apresenta qualquer doença, inclusive infecto contagiosa, constatada durante a anamnese e o exame clínico hoje realizados, que o (a) impeça de

CID(s): J01.9

Brasília-DF, 04 de 05 de 20 12



Carimbo e Assinatura - Médico

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.746-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Marisa Vale Cavalcanti

CARGO: MÉDICA NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 22 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>				
03								
04								
05								
06								
07		Férias						
08		Férias						
09		Férias						
10		Férias						
11		Férias						
12		Férias						
13		Férias						
14		Férias						
15		Férias						
16		Férias						
17								
18								
19								
20								
21		ABONO		ABONO				
22	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>	13h	<i>[assinatura]</i>	18h	<i>[assinatura]</i>
23	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>				
24								
25								
26								
27								
28	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>	13h	<i>[assinatura]</i>	18h	<i>[assinatura]</i>
29	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>	13h	<i>[assinatura]</i>	18h	<i>[assinatura]</i>
30	8h	<i>[assinatura]</i>	12h	<i>[assinatura]</i>				
31								

*1 - Atestado Médico (A7 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[assinatura]
Assinatura do Funcionário

[assinatura]
Assinatura do Gestor

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): <u>MARISA VALE CAVALANTI</u>	Matrícula Nº <u>153.7468</u>
Função: <u>Medica</u>	Lotação: <u>Pediatria</u>
	Carga Horária: <u>40h</u>

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria n.º 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição	<u>24/5/12</u>				

Brasília, 17/05/12

Maria Vale Cavaleranti
Servidor

- ☐ DEFIRO. Sem fatos no ano anterior.
☐ INDEFIRO. Justificativa: _____

Brasília, 1/1/1

Dr. Elisa de Carvalho
Chefe da Unidade de Pediatria

Chefia Imediata

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, 1/1/1

Servidor

Ao
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, 1/1/1

Chefia Imediata

1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.

2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. FARÁ JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1º de janeiro a 31 de dezembro.
2. O abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. Prêmio, feriados e outros afastamento legais.
3. Para o gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de imperiosa necessidade do serviço.
4. Os abonos deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo cópia do requerimento de solicitação do abono.
5. A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI, SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.
6. O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade administrativa.
7. Os abonos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar em aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de pagamento, sob pena de responsabilidade da chefia imediata.
8. Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, respectivamente.
9. Para cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de abono.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.918-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maristela Estevão Barbosa

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 12 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					1400	MEB	1800	MEB
03								
04								
05								
06								
07	800	MEB	1200	MEB				
08	800	MEB	1200	MEB				
09					1400	MEB	1800	MEB
10								
11								
12								
13								
14	800	MEB	1200	MEB				
15	800	MEB	1200	MEB				
16					1400	MEB	1800	MEB
17								
18								
19								
20								
21	800	MEB	1200	MEB				
22	800	MEB	1200	MEB				
23		FÉRIAS PLANTÃO						
24								
25								
26								
27								
28	800	MEB	1200	MEB	1400	MEB	1800	MEB
29	800	MEB	1200	MEB				
30					1400	MEB	1800	MEB
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem e Serviço

Brasília, ___/___/___

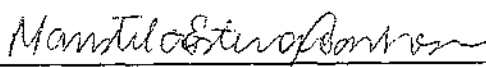
MEB

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

ANEXO IV
TROCA DE PLANTÃO

UNIDADE	CCL - endocrinologia	
DATA		
Período de Apuração da Folha de Pagamento <u>01 / 05 / 12</u> à <u>31 / 05 / 12</u>		
Lembramos que o mês para apuração da folha de pagamento inicia-se no dia 01 de cada mês anterior e finda-se no dia 30 de cada mês, devendo ser preenchido corretamente o formulário.		
SOLICITAÇÃO DE TROCA		
O Funcionário <u>Mantila Estevão Barbosa</u> matrícula <u>0152.918</u> .		
Solicita troca de plantão no dia <u>23 / 05 / 12</u> , no horário de <u>1400</u> às <u>1800h</u> .		
Trabalhando em reposição para o funcionário _____		
Matrícula <u>0152018</u> no dia <u>28 / 05 / 12</u> no horário de <u>1400</u> às <u>1800h</u>		
_____/_____/_____, no horário de _____ às _____		
 SOLICITADO POR _____ GESTOR/DIRETOR DA ÁREA _____ CAP		

PROTOCOLO - TROCA DE PLANTÃO	
O colaborador _____	Matrícula _____
Solicita troca de plantão no dia ____/____/____, no horário de ____ às ____	
Trabalhando em reposição para o funcionário _____	
Matrícula _____ no dia ____/____/____ no horário de ____ às ____	
____/____/____, no horário de ____ às ____	
Data recebimento: ____/____/____	
_____ Coordenação de Administração de Pessoal	

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.010-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Marne Rodrigues Pereira Almeida

CARGO: MÉDICA REUMATO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06					14h	<i>Marne</i>	18h	<i>Marne</i>
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13					14h	<i>Marne</i>	18h	<i>Marne</i>
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20					14h	<i>Marne</i>	18h	<i>Marne</i>
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27					14h	<i>Marne</i>	18h	<i>Marne</i>
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Marne R. P. Almeida
Assinatura do Funcionário

Dr. Marcelo
Assinatura do Gestor

Marne R. P. Almeida
Médica
CRM-DF 124.89

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.927-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maya Caetano Paes de Almeida

CARGO: MÉDICA NEFRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 12hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	14h	Maya	18h	Maya				
04								
05								
06								
07	14h	Maya	18h	Maya				
08	14h	Maya	18h	Maya				
09								
10	14h	Maya	18h	Maya				
11								
12								
13								
14	14h	Maya	18h	Maya				
15	14h	Maya	18h	Maya				
16								
17	18h	Maya	18h	Maya				
18								
19								
20								
21	14h	Maya	18h	Maya				
22	14h	Maya	18h	Maya				
23								
24	14h	Maya	18h	Maya				
25								
26								
27								
28	14h	Maya	18h	Maya				
29	14h	Maya	18h	Maya				
30								
31	14h	Maya	18h	Maya				

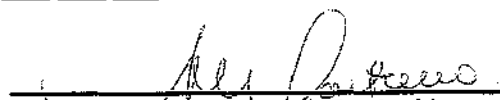
*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

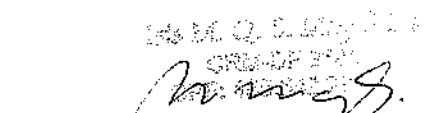
*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/2012


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 173.739-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Melina Swain Brawerman

CARGO: MÉDICA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional da Asa Sul

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 12 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
04								
05								
06								
07								
08					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
09								
10					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
11								
12								
13								
14								
15					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
16								
17					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
18								
19								
20								
21								
22					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
23								
24					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
25								
26								
27								
28								
29					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>
30								
31					13:00	<i>MS</i>	19:00	<i>MS</i>

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Melina Swain
Pediatria
Hemato Pediatria
CRM-DF 15076

Assinatura do Funcionário

Sin May O

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 158.846-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Michele Batista Spencer Holanda Arantes

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: CS 2 Nucleo Bandeirante

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Licença Prêmio						
02		Licença Prêmio						
03		Licença Prêmio						
04		Licença Prêmio						
05		Licença Prêmio						
06		Licença Prêmio						
07		Licença Prêmio						
08		Licença Prêmio						
09		Licença Prêmio						
10		Licença Prêmio						
11		Licença Prêmio						
12		Licença Prêmio						
13		Licença Prêmio						
14		Licença Prêmio						
15		Licença Prêmio						
16		Licença Prêmio						
17		Licença Prêmio						
18		Licença Prêmio						
19		Licença Prêmio						
20		Licença Prêmio						
21		Licença Prêmio						
22		Licença Prêmio						
23		Licença Prêmio						
24		Licença Prêmio						
25		Licença Prêmio						
26		Licença Prêmio						
27		Licença Prêmio						
28		Licença Prêmio						
29		Licença Prêmio						
30		Licença Prêmio						
31		Licença Prêmio						

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



GOVERNO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
REGIONAL DE SAÚDE DO NÚCLEO BANDEIRANTE
CANDANGOLÂNDIA, RIACHO FUNDO I E II

MEMO

Nº117/2012-NP/DA/CGS/CNBRFPW

Brasília, 10 de abril de 2012.

DO: NÚCLEO DE PESSOAS/DA/CGS/CNBRFPW/SES
PARA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA

Informamos que a servidora MICHELE BATISTA S. HOLANDA ARANTES mat. 158.846-X, tem licença-prêmio marcada para o mês de maio/2012.

Atenciosamente,

ANDRÉ LUIZ BENEVENUTO
NP/DA/CGS/CNBRFPW
CHEFE

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 133.725-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Mônica de Araújo Álvares da Silva

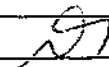
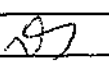
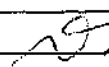
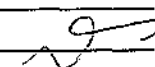
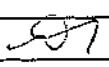
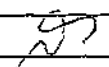
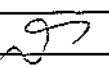
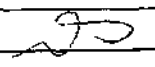
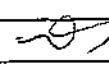
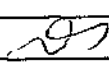
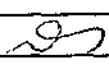
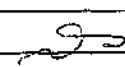
CARGO: MÉDICA IMUNO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08		Abono						
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	12h		12h		14h		18h	
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	12h		12h		14h		18h	
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	12h		12h		14h		18h	
30								
31								

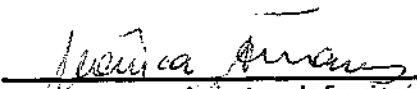
*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Gestor



Hospital de Base do Distrito Federal
Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	MÔNICA DE ARAÚJO A. DA SILVA	Matrícula Nº	133.725-4
Função:	MÉDICA	Lotação:	PEDIATRIA
		Carga Horária:	220 h

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria n.º 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição	08/05/12				

Brasília, 23, 04, 12

Servidor

Mônica Araújo da Silva
MÉDICA
CRMDF 7403

- ☒ DEFIRO. Sem faltas no ano anterior.
☐ INDEFIRO. Justificativa:

Brasília, / /

Dra. Eliane Carvalho
Chefe da Unidade de Pediatria
CRMDF 7403

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, / /

Servidor

Ao
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, / /

Chefe Imediata

- 1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.
2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. PARA JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.
2. O abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. Prêmio, feriados e outros afastamento legais.
3. Para o gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de impositiva necessidade do serviço.
4. Os abonos deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo cópia do requerimento de solicitação do abono.
5. A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI, SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS BÍPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.
6. O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade administrativa.
7. Os abonos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar em aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de pagamento, sob pena de responsabilidade da chefia imediata.
8. Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, respectivamente.
9. Para cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de abono.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.818-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Norma Sueli Marino Alves

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	8		13					
04								
05								
06								
07								
08	13		18					
09								
10	8		13					
11								
12								
13								
14								
15	13		18					
16								
17	8		13					
18								
19								
20								
21								
22	13		18					
23								
24	CONGRESSO ✓							
25								
26								
27								
28								
29	13		18					
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.082-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Odete Jesuino de Souza Silva

CARGO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRÁSILIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado	07:00	Odete				
02	07:00	Odete	13:00	Odete				
03	07:00	Odete	13:00	Odete				
04	07:00	Odete	13:00	Odete				
05					19:00	Odete P		
06			07:00	Odete				
07	07:00	Odete					19:00	Odete
08			19:00	NO				
09			19:00	NO				
10			19:00	NO				
11			19:00	NO				
12								
13								
14	07:00	Odete					19:00	Odete
15	07:00	Odete	13:00	Odete				
16								
17	07:00	Odete	13:00	Odete				
18	07:00	Odete	13:00	Odete				
19	07:00	Odete					19:00	Odete
20								
21								
22	07:00	Odete	13:00	Odete				
23	07:00	Odete					19:00	Odete
24	07:00	Odete	13:00	Odete				
25	07:00	Odete	13:00	Odete				
26	07:00	Odete					19:00	Odete
27								
28	07:00	Odete					19:00	Odete
29	07:00	Odete	13:00	Odete				
30			19:00	NO				
31								

*1 - Atestado Médico [AT] *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/05/12

Odete Jesuino de Souza Silva

Assinatura do Funcionário

Irvinga

Assinatura do Gestor

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Eu, Odete Jesuino de Souza Silva, matrícula 134082-4

solicito a V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Letmº 1.303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 - DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

• Abono dia(s): Dia: 08/05 Dia: 09/05 Dia: 10/05 Dia: 11/05 Dia: 30/05
(M) (T) (M) (M) (SD)

Odete Jesuino de Souza Silva
Assinatura do Requerente

Data: 08/05/12

De acordo,
Ao Núcleo de Pessoal,

De acordo,

Adriana A. O. Fialho
Chefe Imediata Enfermeira
COREN - DF 162764 ENF
Ericka Redondo
Coordenadora de Enfermagem
CORENDF 102.463
HCB

Núcleo de Pessoal

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 139.087-2

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos

CARGO: MÉDICA REUMATO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.246-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Paula Maria de Azevedo Allemand

CARGO: MÉDICA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	1	Fertado	13	Paula	14	Paula	18	Paula
02	1	Paula	13	Paula	13	Paula	19	Paula
03	1	Paula	13	Paula				
04	1	Paula	13	Paula				
05								
06								
07					13	Paula	19	Paula
08	1	Paula	13	Paula	14	Paula	18	Paula
09	1	Paula	13	Paula	13	Paula	19	Paula
10	1	Paula	13	Paula				
11	1	Paula	13	Paula				
12								
13								
14					13	Paula	19	Paula
15	1	Paula	13	Paula	14	Paula	18	Paula
16	1	Paula	13	Paula	13	Paula	19	Paula
17	1	Paula	13	Paula				
18	1	Paula	13	Paula				
19								
20								
21					13	Paula	19	Paula
22	1	Paula	13	Paula	14	Paula	18	Paula
23	1	Paula	13	Paula	13	Paula	19	Paula
24	1	Paula	13	Paula				
25	1	Paula	13	Paula				
26								
27								
28					13	Paula	19	Paula
29	1	Paula	13	Paula	14	Paula	18	Paula
30	1	Paula	13	Paula	13	Paula	19	Paula
31	1	Paula	13	Paula				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/5/12

Paula Maria de Azevedo Allemand
Médica NOHP

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.227-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Raquel Alves Toscano

CARGO: MÉDICA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05				Férias				
06								
07								
08								
09								
10	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	17:00	<i>[Assinatura]</i>
11								
12								
13								
14	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	
15			7:00	<i>[Assinatura]</i>				
16	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>
17	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	17:00	<i>[Assinatura]</i>
18								
19								
20								
21	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>		
22			7:00	<i>[Assinatura]</i>				
23	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>
24	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	17:00	<i>[Assinatura]</i>
25								
26								
27								
28	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>		
29			7:00	<i>[Assinatura]</i>				
30	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	19:00	<i>[Assinatura]</i>
31	7:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	13:00	<i>[Assinatura]</i>	17:00	<i>[Assinatura]</i>

*1 - Atestado Médico (A) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Raquel Alves Toscano

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.812-X

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Raquel Souza Passos

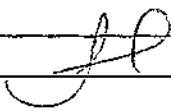
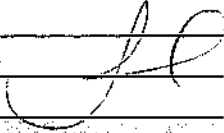
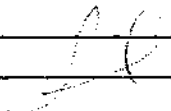
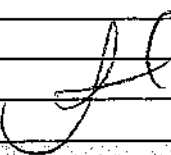
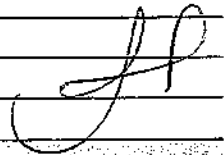
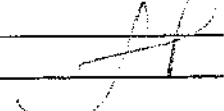
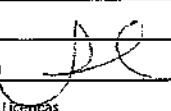
CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: DIREG/SUPRAC

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03					14h		19h	
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10					14h		19h	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17					14h		19h	
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24					14h		19h	
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31					14h		19h	

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.167-9

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Regina Lucia Franca

CARGO: MÉDICA HOMEOPATA PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7	RL.	12	RL.				
03								
04								
05								
06								
07	8	RL.	12	RL.				
08	7	RL.	12	RL.				
09	7	RL.	12	RL.				
10								
11								
12								
13								
14	8	RL.	12	RL.				
15	7	RL.	12	RL.				
16	7	RL.	12	RL.				
17								
18								
19								
20								
21	8	RL.	12	RL.				
22	7	RL.	12	RL.				
23	7	RL.	12	RL.				
24								
25								
26								
27								
28	8	RL.	12	RL.				
29	7	RL.	12	RL.				
30	7	RL.	12	RL.				
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 11/05/2012

Regina Lucia Franca
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.978-6

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Renata Belém Pessoa de Melo Seixas

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	07:00	<i>mm</i>	13:00	<i>mm</i>	19:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
03								
04								
05								
06								
07								
08					11:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
09	07:00	<i>mm</i>	13:00	<i>mm</i>	14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15					14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
16	07:00	<i>mm</i>	13:00	<i>mm</i>	14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23		Congresso						
24		Congresso						
25		Congresso						
26								
27								
28								
29					14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
30	07:00	<i>mm</i>	13:00	<i>mm</i>	14:00	<i>mm</i>	18:00	<i>mm</i>
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Folha N.º 13

Processo N.º 270.000.529/2012

Rubrica 24. 1514601

102 sexta-feira, 25 de maio de 2012

Diário Oficial do Distrito Federal

PÁGINA 25

1º Conforme a Portaria nº 16, de 13 de fevereiro de 2012, fica nomeado por este ato as unidades Gestoras de Leitos Hospitalares (AGLH).

2º Os servidores indicados por cada Coordenador Regional das 13 Unidades Hospitalares no Autoridade Gestora de Leitos Hospitalares (AGLH): Hospital Regional de Samambaia, TIANNY PEREIRA DE ARAÚJO, matrícula 1736957; Hospital Regional de Brasília, VANNI ALIRIO SILVA, matrícula 1595857; Hospital Regional do Guarã, ANA CAROLIMPEREIRA LIMA, matrícula 1835386; Hospital Regional de Taguatinga, VALTERDES DE RVALHO MELO, matrícula 1287281; Hospital Regional de Ceilândia, MARIA DAS DOSS LOPES DE FRANÇA, matrícula 1287338; Hospital de Base do Distrito Federal, MARIA RNANDA DIAS CERQUEIRA DE ALMEIDA, matrícula 1715364; Hospital Regional de natina, ANA PAULA ALVES GOMES, matrícula 1384627; Hospital Regional da Asa Sul, SEIANE CRISTINA PASSOS DE OLIVEIRA, matrícula 1837044; Hospital Regional da Norte, HELOÍSA DILOURDES DA SILVA ARAÚJO, matrícula 1384244; Hospital Regional do Paranoá, titular: MARCELO MAGNO DE MORAES, matrícula 1419390; Hospital Regional de Sobradinho: LUIS CLÁUDIO SILVA, matrícula 1365509; Hospital Regional do ma, MENERY RODRIGUES GALVÃO, matrícula 1402250; Hospital Regional de Santa uia, JAILUSA BERTHOLDO CAVALHEIRO, matrícula 14325063;

3º Cada equipe de Gestão de Leitos Hospitalares (GLH) deverá ser composta por no mínimo dois profissionais (a AGLH e mais três servidores).

4º Será a Coordenação da Regional de Saúde a liberação de carga horária a Autoridade Gestora de Leitos Hospitalares (AGLH), para condução das atividades elencadas.

5º As AGLH deverão reunir-se ordinariamente semanalmente e será presidido pelo Coordenador da CTGL, o servidor Olavo Modeiros Mulker, matrícula 120.312-6.

6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

PORTARIA Nº 90, DE 23 DE MAIO DE 2012.

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL E PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições regimentais e em conformidade com o artigo 3º do decreto nº 23.924, de 18 de julho de 2003, RESOLVE: DESLIGAR, a pedido, da atividade de docência do Curso de Graduação em Medicina, da Escola Superior de Ciências da Saúde, da Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde/SES, HÉLIO MITIHARO ESILH, matrícula Fepes 79061-3. Gratificação de Atividade de Ensino – GAE, Titulação Especialização, a partir de 1º de abril de 2012.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

PORTARIA Nº 91, DE 24 DE MAIO DE 2012.

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL E PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe confere o inciso "X" do artigo 204 do Regimento Interno da Secretaria de Saúde, aprovado pela Portaria nº 40, de 23 de julho de 2001, e considerando o Edital nº 25, de 2 de maio de 2012, publicado no DODF nº 86, de 3 de maio de 2012, que convoca os candidatos aprovados dentro do número de vagas no Processo Seletivo para Proceptoria do Curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde, objeto do Edital nº 18, de 27 de março de 2012, publicado no publicado no DODF de 28 de março de 2012, RESOLVE: Art. 1º Designar, para o exercício da atividade de Proceptoria de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde, mantida pela Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde, os candidatos que manifestaram interesse em exercer a atividade de proceptoria, na forma do anexo único.

Art. 2º O exercício da Proceptoria de Graduação para o Curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde tem seus efeitos a partir da publicação desta até o término do ano letivo em 14 de dezembro de 2012.

RAFAEL DE AGUIAR BARBOSA

ANEXO ÚNICO

DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA: Hospital Regional de Taguatinga, Enfermeiro/Centro Cirúrgico: Edivalda Pereira de Abreu, 140.120-3, 1º, Enfermeiro/Central de Material e Esterilização: Inacena Virginia Noleto, 134.827-2, 1º, Enfermeiro/Ambulatório Pé Diabético: Maria Aparecida Caires Saiga, 129.844-5, 1º, Enfermeiro/Ortopedia: Paola Carvalho Silva, 154.712-7, 1º, CST nº 5: Enfermeiro/Programa de Saúde/Saúde do Adulto: Leuda Siqueira Rodrigues, 173.516-0, 1º, Hospital São Vicente de Paula: Enfermeiro: Cláudio Alves de Melo, 154.597-3, 1º, Cláudio Gonçalves da Silva, 132.522-1, 2º, DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DE CANDANGOLÂNDIA: NÚCLEO BANDEIRANTE RIACHO FUNDO: Centro de Saúde do Riacho Fundo – Enfermeiro/Saúde da Mulher: Vanessa Cavalcante de Sena, 1.436.192-2, 1º, Luciana Aparecida Garcia Passos, 183.560-2, 2º, Enfermeiro/PSF: Neyla de Paiva Almeida, 128.932-2, 1º, Assistente Social/NASF: Ericka Rejane Moura de Oliveira Veloso, 173.701-5, 1º,

DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DA ASA SUL: Hospital Regional da Asa Sul - Enfermeiro/Pediatra/Pronto Socorro: Sandra Reis Barros Santos, 180.850-8, 1º, Enfermeiro/Maternidade: Roselane Cristina Passos de Oliveira, 183.704-4, 1º, Dulce Amália Araújo de Carvalho, 137.449-4, 2º, Centro de Saúde de Brasília nº 1 - Asa Sul - Enfermeiro/Programa de Saúde: Naiara Paola Macedo Velasquez Thomazoni, 183.939-X, 1º, Emanuele Moreira de Albuquerque, 183.518-1, 9, 2º, Alessandra Lacerda Vanderlei, 140.299-4, 3º, HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL: Enfermeiro/Clinica Médica/10º andar: Náthali Felicia Mineiro dos Santos Garrett, 1.435.210-9, 1º, Valine Angélica Borges Batista, 172.459-2, 2º, Enfermeiro/Clinica Médica/11º andar: Ligia Mara dos Santos Corrêa Moura, 183.593-9, 1º, Enfermeiro/Ambulatório/Oncologia: Dimitria Lemos Moreira, 174.005-9, 1º.

RETIFICAÇÃO

Na Portaria nº 69, de 26 de maio de 2012, publicada no DODF nº 85, de 2 de maio de 2012, páginas 22/23, ONDE SE LÊ: "...FERNANDA BARROS DO NASCIMENTO, enfermeira, matrícula 1.435.386-5...", LEIA-SE: "...FERNANDA BARROS DO NASCIMENTO, cirurgiã-dentista, matrícula 192.380-3...".

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL

ORDEN DE SERVIÇO Nº 94, DE 9 DE MAIO DE 2012.

O DIRETOR DO HOSPITAL DE BASE, DA SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe foram delegadas através da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, artigo 6º, do item VI, RESOLVE: CONCEDER Dispensa de Ponto a ZÉLIA ALVES SERAFIM, Médico Clínica Médica, matrícula 120.242-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do X Congresso Paulista de Infectologia, a realizar-se em Campos do Jordão - SP, no período de 16 a 19/05/2012, com período de afastamento de 15 a 20 de maio de 2012, conforme Processo 270.000.566/2012; RENATA BELÉM PESSOA DE MELO SEIXAS, Médico - Pediatra, matrícula 140.978-6, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.543/2012; RENATA BELÉM PESSOA DE MELO SEIXAS, Médico - Pediatra, matrícula 140.978-6, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do XI Congresso da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal, a ser realizado em Brasília - DF, no período de 23 a 25/05/2012, com período de afastamento de 23 a 25/05/2012, conforme Processo 270.000.544/2012; ELISA DE CARVALHO, Médico - Pediatra, matrícula 123.270-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar de 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.529/2012; DANIELA DE SALES MOREIRA DOS SANTOS, Médico - Pediatra, matrícula 140.444-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.542/2012; ADRIANA DO MINQUES GRAZIANO, Médico - Pediatra, matrícula 145.156-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, conforme Processo 270.000.541/2012; LEONARDO SANTOS ROCHA PITTA, Médico - Clínica Médica, matrícula 169.698-X, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do XVIII Congresso Brasileiro de Geriatria e Gerontologia, a realizar-se em Rio de Janeiro - RJ, no período de 22 a 25/05/2012, com período de afastamento de 20 a 26/05/2012, conforme Processo 270.000.501/2012; LENILZA VIEIRA VIANA DE LUCENA, Médico - Radiologia, matrícula 130.477-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do evento Jornada Paulista de Radiologia JPR 2012, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1º a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.481/2012; GABRIELA AQUINO SCHNEIDER, Médica - Radiologia, matrícula 186.143-3, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar da 42ª Jornada Paulista de Radiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1º a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.446/2012; ALICE MARIA ALVES MONIZ DE ARAGÃO, Médico - Radiologista, matrícula 130.415-1, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar da 42ª Jornada Paulista de Radiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 01 a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.575/2012; CRISTINA CARVALHO ROLIM GUIMARÃES, Médico - Anestesiologia, matrícula 190.008-0, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar do 9º Congresso Paulista de Anestesiologia, a realizar-se em São Paulo - SP, no período de 03 a 06/05/2012, com período de afastamento de 1º a 07/05/2012, conforme Processo 270.000.454/2012; RAQUEL FONSECA NOGUEIRA TAVARES, Médico - Anestesiologia, matrícula 153.061-5, lotado(a) no Hospital de Base do DF, para participar

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.578-0

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Renata Brasileiro Reis Pereira

CARGO: MÉDICA NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 15hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Licença Maternidade						
02		Licença Maternidade						
03		Licença Maternidade						
04		Licença Maternidade						
05		Licença Maternidade						
06		Licença Maternidade						
07		Licença Maternidade						
08		Licença Maternidade						
09		Licença Maternidade						
10		Licença Maternidade						
11		Licença Maternidade						
12		Licença Maternidade						
13		Licença Maternidade						
14		Licença Maternidade						
15		Licença Maternidade						
16		Licença Maternidade						
17		Licença Maternidade						
18		Licença Maternidade						
19		Licença Maternidade						
20		Licença Maternidade						
21		Licença Maternidade						
22		Licença Maternidade						
23		Licença Maternidade						
24		Licença Maternidade						
25		Licença Maternidade						
26		Licença Maternidade						
27		Licença Maternidade						
28		Licença Maternidade						
29		Licença Maternidade						
30		Licença Maternidade						
31		Licença Maternidade						

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 139.103-8

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Renata de Moraes Oliveira

CARGO: ENFERMEIRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 23hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	07	Rm	13	Rm				
05								
06								
07	07	Rm	13	Rm	13	Rm	18	Rm
08	07	Rm	13	Rm				
09								
10								
11	07	Rm	13	Rm				
12								
13								
14	07	Rm	13	Rm	13	Rm	18	Rm
15	07	Rm	13	Rm				
16								
17								
18	07	Rm	13	Rm				
19								
20								
21	07	Rm	13	Rm	13	Rm	18	Rm
22	07	Rm	13	Rm				
23								
24								
25	07	Rm	13	Rm				
26								
27								
28	07	Rm	13	Rm	13	Rm	18	Rm
29	07	Rm	13	Rm				
30								
31		Atestado						

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Renata de Moraes Oliveira

Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
LOREN/DF 93878
HCB

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde

1204

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Renata M. Oliveira

Foi atendido (a) na Unidade de Diabetes

do CSB01 no dia 31/05/12

às 17h30 horas. Necessitando de 01

(uma) dias de repouso.

CID: E40

Data: 31/05/12

Marília S. Fleury
Médica
CRM-DF 5287

Assinatura e Carimbo do Médico

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 118.327-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Rita Heloísa Mendes

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
03		ABONO						
04								
05								
06								
07	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
08	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes	13	Rita Heloísa Mendes	18	Rita Heloísa Mendes
09	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
10		ABONO						
11								
12								
13								
14	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
15	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes	13	Rita Heloísa Mendes	18	Rita Heloísa Mendes
16	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
17	8	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
18								
19								
20								
21	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
22	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes	13	Rita Heloísa Mendes	18	Rita Heloísa Mendes
23	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
24	8	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
25								
26								
27								
28	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
29	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes	13	Rita Heloísa Mendes	18	Rita Heloísa Mendes
30	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				
31	7	Rita Heloísa Mendes	12	Rita Heloísa Mendes				

*1 - Atestado Médico (A) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Rita Heloísa Mendes
Assinatura do Funcionário

[Assinatura do Gestor]
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.693-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda**

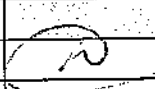
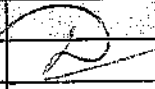
CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07					14h		18h	
08								
09								
10								
11								
12								
13					14h		18h	
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20					14h		18h	
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27					14h		18h	
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico [A] *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.102-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ruth Carneiro Lima Santana

CARGO: TÉCNICA EM HEMOTERAPIA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	7:00						19:00	
03	7:00						19:00	
04	7:00		13:00					
05								
06								
07	7:00		13:00					
08	7:00						19:00	
09	7:00		13:00					
10	7:00						19:00	
11	7:00		13:00					
12								
13								
14	7:00		13:00					
15	7:00						19:00	
16	7:00		13:00					
17	7:00						19:00	
18	7:00		13:00					
19								
20								
21								
22	7:00						19:00	
23	7:00		13:00					
24	7:00						19:00	
25	7:00		13:00					
26								
27								
28	7:00		13:00					
29	7:00						19:00	
30	7:00		13:00					
31	7:00						19:00	

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 1/5/2012

Assinatura do Funcionário

MARIA OLÍMPIA DOS
SANTOS
HEMOTERAPIA
CRM - DF 2380

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.566-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Sheila Viviane Assunção Nobrega

CARGO: MÉDICA NEFRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional de Taguatinga

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 16 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					14h		18h	
03	8h		12h					
04	8h		12h					
05								
06								
07								
08					14h		18h	
09					14h		18h	
10	8h		12h					
11	8h		12h					
12								
13								
14								
15		LICENÇA MÉDICA	15 a 30	05/12				
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	8h		12h					

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Sheila Viviane A. Nobrega

Assinatura do Funcionário

An. m. n. g.

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome:	Lotação:	Registro:	Matrícula:
Sheila Sarcane Assunção Nóbrega	Pediatria		145566-4

☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho
Seu pedido de licença foi indeferido.

☒ O Servidor está incapacitado de 15/05/12 até 30/05/12, quando deverá retornar ao trabalho.

☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.

☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____

☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Sheila Sarcane A. Nóbrega
Assinatura do Servidor

Brasília - DF, 15/05/12
Pediatria / Médico do
CRM-DF 4586 - Mat. 1286
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do MT

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.226-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Silvana Augusta Jacarandá de Faria

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08					13:00	daire	17:00	daire
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15					13:00	daire	17:00	daire
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22					13:00	daire	17:00	daire
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29					13:00	daire	17:00	daire
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.037-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Sílvia Maria Gonçalves Coutinho

CARGO: PSICÓLOGA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02					13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
03								
04		Atestado						
05								
06								
07	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
08	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
09					13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
10								
11		Atestado						
12								
13								
14	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
15		Atestado comparecimento			13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
16					14:30	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
17								
18	7:00	S. Coutinho	10:30	S. Coutinho	13:30	S. Coutinho	18:00	S. Coutinho
19								
20								
21	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
22	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
23					13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
24								
25	7:00	S. Coutinho	12:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	18:00	S. Coutinho
26								
27								
28	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
29	7:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
30					13:00	S. Coutinho	19:00	S. Coutinho
31								

*1 - Atestado Médico (ATM) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/06/12

Sílvia Maria G. Coutinho

Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
LOREN/DF 93878

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde

HAB

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Silvia Maria B. Cardoso

Foi atendido (a) na Unidade de Planice

Modica

do HAB no dia 04/05/2012

às 08:40 horas. Necessitando de 01

(uma) dias de repouso.

CID: I 30

Data: 04/05/2012

DR. MARCOS LOPES
MÉDICO
CRM-DF 7857

Assinatura e Carimbo do Médico

Exat: em: 07/05/12


Paulane Carvalho
Coordenadora GCE
COREN/DF 93878
HCB



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

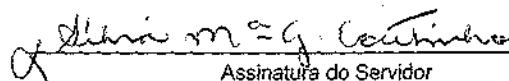
Nome:	Lotação:	Registro:	Matrícula:
Silvia M ^a Gonçalves Coutinho	N.H.P	HAB	135037-4

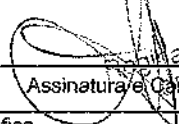
- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho
Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☒ O Servidor está incapacitado de 11/05/12 até 11/05/12, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Brasília - DF, 11/05/12


Assinatura do Servidor


Assinatura e Carimbo do MT



MONTSERRAT
CLÍNICA DE ULTRA-SONOGRAFIA

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) **SILVIA MARIA GONÇALVES COUTINHO** compareceu a esta clínica no período matutino, para submeter-se a exames.

(CID Z01.6)

BRASÍLIA, 15 de Maio de 2012.

Dra. Maria Montserrat L. M. Silva
CRM 3781

Dra. Maria Montserrat
CRM: 3781

FONE: (61) 3345.6527 / 3346.7495

www.clinicamontserrat.com.br / contato@clinicamontserrat.com.br

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto, para os fins que se fizerem necessários, que

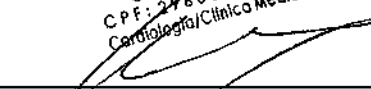
Silvia Maria Gonçalves Castanho

compareceu a esta instituição, no período da tarde

a fim de se submeter a exames cardiológicos.

Brasília, 16 de maio de 12

José Herman D. Sampaio
CRM-DF 1706
CPF: 276068617-91
Cardiologia/Clinica Médica


carimbo e assinatura do médico



Feminile - Ginecologia e Obstetrícia

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr. (a) SILVIA M. CONSAVES
COUTINHO

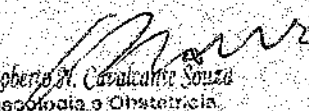
compareceu à esta clínica às 11:00 horas, para consulta ginecológica

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- ☒ - Pode voltar em seguida ao trabalho.
- ☐ - Deverá ficar afastado(a) do trabalho no dia de hoje.
- ☐ - Deverá ficar afastado(a) do trabalho por _____ (_____) dias a contar desta data.
- ☐ - Deverá ficar afastado (a) de suas atividades escolares por 15 dias a partir desta data.
- ☐ - Obs: _____

CID -

Brasília- DF, 18 de Maio de 20 12


Dr. Roberto M. Cavalcante Souza
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 739

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.227-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Terezinha Ligório Antunes Chaves

CARGO: FARMACÊUTICA BIOQUÍMICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07	08:00	(w)	12:00	(w)				
08	08:00	(w)	12:00	(w)				
09								
10								
11								
12								
13								
14	08:00	(w)	12:00	(w)				
15	08:00	(w)	12:00	(w)				
16								
17								
18								
19								
20								
21	08:00	(w)	12:00	(w)				
22	08:00	(w)	12:00	(w)				
23								
24								
25								
26								
27								
28	08:00	(w)	12:00	(w)				
29	08:00	(w)	12:00	(w)				
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Terezinha Ligório Antunes Chaves
Farmacêutica - Bioquímica

Assinatura do Funcionário

Victor Luiz Guedes de Silva
Assessoria de Planejamento e Gestão

HCI

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

REF.: MAIO/2012

MATRICULA: 141.744-4

NOME DO SERVIDOR: Ursula Batista de Oliveira Nepomuceno

CARGO: ENFERMEIRA DE DADOS NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 40hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
03	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
04	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
05								
06								
07	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
08	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
09	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
10	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
11	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
12								
13								
14	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
15	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
16	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
17	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
18	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
19								
20								
21	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
22	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
23	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
24	8:00	Ursula	13:00	Ursula	13:00	Ursula	18:00	Ursula
25	8:00	Ursula	13:00	Ursula				
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento)

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 04/05/12

Ursula Batista de O. Nepomuceno
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Obs: Licença médica 20/05 a 08/06/12 (homologação em 08/06/12).



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>UF 2.4. 0.000.000 0.000.000 0.000.000 0.000.000</u>	Lotação: <u>1.000.000</u>	Registro: <u>4.000</u>	Matrícula: <u>141.744-4</u>
--	---------------------------	------------------------	-----------------------------

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☒ O Servidor está incapacitado de 26/05/12 até 08/06/12, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____.
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____.

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Cliente do Servidor:

Unidade

Assinatura do Servidor

Brasília - DF, 30/05/12

Assinatura e Carimbo do MT

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.100-3

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Valéria Botan Gonçalves

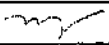
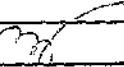
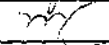
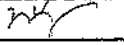
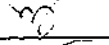
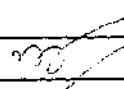
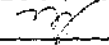
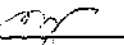
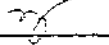
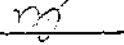
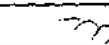
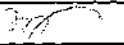
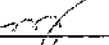
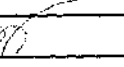
CARGO:

FUNÇÃO: MÉDICA IMUNO PEDIATRA

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 30 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08	7		13					
09	7		13		13		19	
10	7		13		13		19	
11								
12								
13								
14								
15	7		13					
16		AGNOU				AGNOU		
17					13		19	
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins que o (a) Sr.(a) Valério Brito

Gonçalves

esteve neste hospital para realizar

audiometria

dia 17 / 05 / 12

ficando sob nossos cuidados médicos durante o

período matutino

a contar da data de emissão deste.

CID: H18-9

DR. MARIO LOPES PAULO
CRMDF 12.408

Brasília-DF 17/05/12



Atestado de Comparecimento

Atesto, para devidos fins que o (a) Sr. (a): Valério B. Gonçalves

Compareceu a esta clínica às instituídas horas, para realizar exames
ultra-som

Brasília-DF, 17 de maio de 20 12

Médico - CRM



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: Valério Botán Gonçalves Pediatra Lotação: HBDF Registro: 142.100-3 Matrícula: 142.100-3

- ☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- ☐ O Servidor está incapacitado de ____/____/____ até ____/____/____, quando deverá retornar ao trabalho.
- ☒ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia 21/05/12 quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.
- ☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____.
- ☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____.

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Valério Botán
Assinatura do Servidor

Brasília - DF,
Simone Carvalho Rosa
Perita - Mat. 185.429-2

21/05/12
Dr. Galvão
SES-GDF Ortopedia/Traumatologia
CRM-DF 5498

Assinatura e Carimbo do MT



REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	Valéria Saton Fonseca	Matrícula Nº	172100-3
Função:	Pediatra	Lotação:	HBDF
		Carga Horária:	40

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos de pontos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria n.º 98, de 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

ABONO	1º	2º	3º	4º	5º
Data da Fruição				16/5	23/05

Brasília, 26/4/12

Servidor

- ☒ DEFIRO. Sem faltas no ano anterior.
☐ INDEFIRO. Justificativa: _____

Brasília, ____/____/____

Dra. Elisa de Carvalho
Chefe da Unidade de Pediatria
HBDF
Mat. 123379-0

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, ____/____/____

Servidor

Ao
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, ____/____/____

Chefia Imediata

- 1ª VIA - Anexar no Registro de Frequência do mês solicitado.
2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

- PARÁ JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subsequente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) faltas injustificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.
- abono de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. Prêmio, feriados e outros afastamento legais.
- Para o gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de imperiosa necessidade do serviço.
- Os abonos deverão ser registrados na folha de frequência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo cópia do requerimento de solicitação do abono.
- A CONCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI, SERÁ CONSIDERADO COMO FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.
- O número de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade administrativa.
- Os abonos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar em aumento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de pagamento, sob pena de responsabilidade da chefia imediata.
- Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, respectivamente.
- Para cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de abono.

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.474-7

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Valquíria Divina da Silva

CARGO: FARMACÊUTICA BIOQUÍMICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03								
04	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
05								
06								
07								
08	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
09								
10								
11	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
12								
13								
14								
15	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
16								
17								
18	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
19								
20								
21								
22	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
23								
24								
25	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
26								
27								
28								
29	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Valquíria
Assinatura do Funcionário

Victor Luiz Guedes da Silva
Supervisor do Laboratório
CRBio 15630/4-D
HCB

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.607-1

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Viviane Lemes da Silva

CARGO: ENFERMEIRA DE CUIDADOS PALIATIVOS

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02								
03	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
04	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
05								
06								
07								
08								
09								
10	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
11	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
12								
13								
14								
15								
16	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
17	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24		Alexandro						
25		Alexandro						
26								
27								
28								
29								
30								
31	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/05/12

Viviane Lemes da Silva

Assinatura do Funcionário

Sulvane Carvalhais
Coordenadora CCE
COREN/DF 93878
HCB

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.852-4

REF.: MAIO/2012

NOME DO SERVIDOR: Yanna Aires Gadelha de Mattos

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Feriado						
02	14	Yanna	18	Yanna				
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09	14	Yanna	18	Yanna				
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16	14	Yanna	18	Yanna				
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23	14	Congresso de Pediatria						
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30	14	Yanna	18	Yanna				
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Yanna Aires Gadelha de Mattos
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 110.323-7

REF.: MARÇO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria Terezinha de Oliveira Cardoso

CARGO: MÉDICA GENETICISTA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5h

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16	7		13					
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23	8		13					
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30	8		13					
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 30/3/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 110.323-7

REF.: ABRIL/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria Terezinha de Oliveira Cardoso

CARGO: MÉDICA GENETICISTA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5h

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05								
06	-	Fenab	-	-	-			
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13	8	87	13	87				
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20	8	87	13	87				
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27	8	87	13	87				
28								
29								
30								

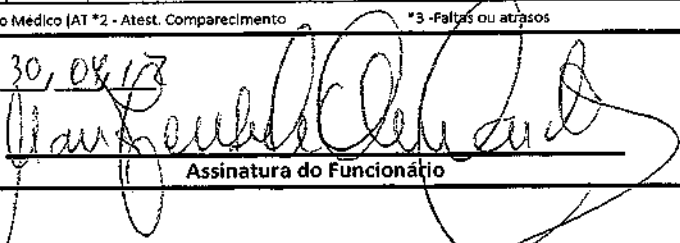
*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

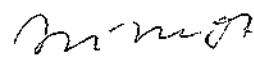
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 30, 04/12



Assinatura do Funcionário



Assinatura do Gestor

PEDIDO DE ABONO

Senhor Chefe, Vinícius Gomes da Silva Cavallio, mat. 159.607-1 solicita a V. Sa., ABONO DE PONTO ANUAL, com base na Lei nº 1.303 de 16.12.96, publicada no DODF de 17.12.96, normatizada pela Instrução de 25.02.97 - DODF de 27.02.97, conforme abaixo:

Abono parcelado dia(s): 24/05 (P) 25/05 (S) — ()
— () — ()

Data 03/05/12

Vinícius Gomes da Silva Cavallio
Assinatura do Requerente

De acordo.
À Seção de Pessoal,

Data 09/05/12

Pauliane A.P.C. Ribeiro
ENFERMEIRA
02/05/9878 DF
Chefe Imediato

De acordo,

Data —/—/—

[Assinatura]
Núcleo de Pessoal

Anexo 6

RELEXP

*****Versao: 02.31
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
11/05/2012 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA ABR/2012
*****versao banco
:201204b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : _____ Data : ____/____/____ Carimbo e Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB---.ABR

REGISTROS GRAVADOS : 001316

BPA(s) : 000071

CAMPO DE CONTROLE : 1997

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

RELEXP

9

*****Versao

01.37*

MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS

DATA COMP.

08/05/2012

RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA

ABR/2012

Tabela : 201204b

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA

SIGLA : HAB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e

Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DF

ORGÃO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de

Recebimento : _____ Data : ____/____/____

Carimbo e

Assinatura : _____

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHAB---.ABR

REGISTROS GRAVADOS : 00187

PAC(s) : 000185

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL

2-CORREÇÃO

3-SUBSTITUIÇÃO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: _____

DATA GERAÇÃO DA REMESSA A SUBSTITUIR : ____/____/____

CAMPO DE CONTROLE : 2085

(ENCAMINHAR ESTE RELATÓRIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)

CNES.....: 687661-7

ESFERA ADM.....: PÚBLICO

CPF DIR. CLÍNICO: 159.236.225-72

TELEFONE.....: 3344-1574

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	85	07-PEDIATRIA

Total QTD: 85

Assinatura:

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Reservado à Secretaria

Motivo:

- () Fora do Prazo
- () Falta de Etiqueta
- () Defeito Físico
- () Bloqueado
- () Cancelado / Não Cadastrado
- () Inconsistência
- () Divergência Conteúdo
- () Processo OK

Integrado em: ____/____/____

Assinatura:

Matrícula: Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Anexo 7

RELATÓRIO MENSAL APAC - maio de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
1	5311201104463	6
2	5311201104639	2
3	5311201104870	2
4	5311201104936	5
5	5311201105057	4
6	5311201105112	1
7	5311201105190	3
8	5311201105211	9
9	5311201105255	3
10	5311201105266	8
11	5311201105277	3
12	5311201105365	1
13	5311201105376	6
14	5311201105398	4
15	5311201105497	5
16	5311201105563	5
17	5311201105574	7
18	5311202132357	2
19	5311202158152	7
20	5311202158240	2
21	5311202158438	6
22	5311202187621	1
23	5311202187665	5
24	5311202187710	5
25	5311202187764	2
26	5311202187797	1
27	5311202187896	4
28	5311202187907	3
29	5311202187929	6
30	5311202187930	4
31	5311202187984	3
32	5311202188040	4
33	5311202188061	2
34	5312201105233	5
35	5312201111680	4
36	5312201111690	5
37	5312201111701	2
38	5312201111712	4
39	5312201111723	4
40	5312201111745	2
41	5312201131787	6
42	5312201131820	2
43	5312201131930	2
44	5312201132040	2
45	5312201132073	4

RELATÓRIO MENSAL APAC - maio de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
46	5312201132139	4
47	5312201132172	2
48	5312201132194	2
49	5312201132337	3
50	5312201132711	3
51	5312201132744	6
52	5312201132777	1
53	5312201132920	4
54	5311201104430	5
55	5311201104529	2
56	5311201104562	5
57	5311201104639	3
58	5311201104694	5
59	5311201104782	1
60	5311201104793	6
61	5311201104804	4
62	5311201104870	1
63	5311201104881	5
64	5311201104903	5
65	5311201104917	1
66	5311201104947	1
67	5311201104958	6
68	5311201104970	8
69	5311201105002	3
70	5311201105057	5
71	5311201105079	2
72	5311201105112	7
73	5311201105211	1
74	5311201105310	1
75	5311201105343	1
76	5311201105354	6
77	5311201105365	2
78	5311201105376	3
79	5311201105398	3
80	5311201105486	4
81	5311201105519	4
82	5311201105530	3
83	5311201105552	4
84	5311202132203	1
85	5311202132600	1
86	5311202157844	2
87	5311202157943	3
88	5311202158120	4
89	5311202158130	5
90	5311202158174	1

RELATÓRIO MENSAL APAC - maio de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
91	5311202158361	1
92	5311202158449	1
93	5311202187600	3
94	5311202187621	3
95	5311202187643	4
96	5311202187654	4
97	5311202187709	3
98	5311202187764	2
99	5311202187786	1
100	5311202187797	4
101	5311202187819	1
102	5311202187820	4
103	5311202187830	5
104	5311202187863	1
105	5311202187874	1
106	5311202187885	2
107	5311202187918	2
108	5311202187962	4
109	5311202187973	3
110	5311202187995	5
111	5311202188006	3
112	5311202188028	3
113	5311202188039	5
114	5311202188061	2
115	5311202188072	3
116	5311202188083	3
117	5312201104419	4
118	5312201111680	10
119	5312201111723	7
120	5312201131743	4
121	5312201131765	4
122	5312201131810	1
123	5312201131820	5
124	5312201131842	4
125	5312201131905	4
126	5312201131919	1
127	5312201131930	1
128	5312201132018	1
129	5312201132062	3
130	5312201132117	5
131	5312201132150	1
132	5312201132194	14
133	5312201132205	4
134	5312201132216	1
135	5312201132249	1

RELATÓRIO MENSAL APAC - maio de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
136	5312201132250	3
137	5312201132260	8
138	5312201132337	5
139	5312201132348	5
140	5312201132447	5
141	5312201132469	4
142	5312201132480	4
143	5312201132491	3
144	5312201132777	2
145	5312201132854	4
145		513

Pacientes que iniciaram tratamento sem APAC:

Nr.	Nome	Sessões QT	Data Início
146	SSL	2	06/jan
147	AOS	6	18/abr
148	AOS	1	18/abr
149	EAM	1	02/mai
150	MSM	8	04/mai
151	RWSF	2	09/mai
152	LCG	1	09/mai
153	MA	2	23/mai
154	MSL	2	23/mai
155	MHCL	1	30/mai
155		26	

Número de Pacientes atendidos:	155
Número de APACs:	145
Número de sessões:	539

Anexo 8

REPASSE

CONTRATO GESTÃO

MAIO/2012

06/06/2012

VALOR DO REPASSE	MÊS	DATA	DATA DO CRÉDITO EM	DIAS DE
TOTAL:	REFERÊNCIA:	CONTRATUAL:	CONTA:	ATRASO:
R\$ 5.134.828,25	JUL	07/07/2011	25/07/2011	18
R\$ 3.529.007,59	AGO	05/08/2011	14/09/2011	40
R\$ 3.349.570,99	SET	08/09/2011	16/11/2011	69
R\$ 3.172.084,98	OUT	07/10/2011	29/12/2011	83
R\$ 3.201.409,98	NOV	08/11/2011	27/02/2012	111
R\$ 3.319.992,91	DEZ	07/12/2011	27/02/2012	82
R\$ 3.714.318,90	JAN	06/01/2012	23/03/2012	77
R\$ 3.718.992,68	FEV	07/02/2012	02/05/2012	85
R\$ 3.962.067,49	MAR	07/03/2012	02/05/2012	56
R\$ 4.245.715,94	ABR	07/04/2012		60
R\$ 4.415.651,55	MAI	05/05/2012		32
R\$ 4.450.758,05	JUN	08/06/2012		0

FONTE: CFI/DIRAF



PRESTAÇÃO DE CONTAS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - SES/DF
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA DO CONTRATO GESTÃO 001/2011

TIPO ☐ ANUAL ☒ MENSAL ANO: 2012

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: **ICYPE - INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA**

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
RECEITAS OPERACIONAIS						
SALDO BANCÁRIO CONTABILIZADO PELA OS	10.441.150,44	9.532.408,25	14.104.013,97	12.461.044,42	9.876.733,93	14.467.297,07
REPASSE CONTRATO DE GESTÃO SES/DF - INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	-
REPASSE CONTRATO DE GESTÃO SES/DF - CUSTEIO	-	6.521.402,89	1.089.896,78	-	7.681.060,17	-
REPASSES PROGRAMAS ESPECIAIS/EVENTUAIS SES/DF	-	-	-	-	-	-
TOTAL(01)=	-	6.521.402,89	1.089.896,78	-	7.681.060,17	-
RENDIMENTO LÍQUIDO DE APLICAÇÕES DE ATIVOS FINANCEIROS	69.384,70	50.471,67	74.269,66	49.315,60	83.455,41	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	-	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	-	-	780,00	38,88	-	-
TOTAL(02)=	69.384,70	50.471,67	75.049,66	49.354,48	83.455,41	-
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (1)+(2)	69.384,70	6.571.874,56	1.164.946,44	49.354,48	7.764.515,58	-
DESPESAS OPERACIONAIS						
PESSOAL	552.388,26	1.386.510,20	1.404.425,77	1.559.552,18	1.532.329,51	-
SALÁRIOS	7.210,56	625.371,56	793.002,70	891.544,30	881.277,84	-
13o. SALÁRIOS	22.010,83	-	-	-	-	-
ENCARGOS E TRIBUTOS	519.080,34	538.461,34	587.846,97	644.730,78	623.230,27	-
PROVISÕES (13o. E FÉRIAS)	-	-	-	-	-	-
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	871,83	-	-	-	-	-
VALE TRANSPORTE	3.214,70	22.677,30	23.576,10	23.277,10	27.821,40	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	130.310,44	68.590,69	345.650,93	344.856,83	396.499,14	-
ASSISTENCIAIS	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-
EXAMES LABORATORIAIS	23.942,12	-	-	-	9.023,98	-
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-
ESTERILIZAÇÃO	-	-	-	286,00	1.143,00	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	3.447,50	-	-	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCRIMINAR)	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	-	-	-	-	-	-
NUTRIÇÃO	58.385,33	59.075,37	71.497,19	121.983,94	70.978,91	-
ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-
ANÚNCIOS EDITAIS E PUBLICAÇÕES	2.814,96	-	-	-	-	-
CONTABILIDADE	-	-	-	-	-	-
SELEÇÃO DE PESSOAL	-	-	-	-	-	-
MANUTENÇÃO	16.097,65	6.579,27	4.902,24	15.387,33	21.839,90	-
RECEBOS PAGAMENTO DE AUTÔNOMOS	-	-	-	-	-	-
SERVIÇO DE PORTARIA/VIGILÂNCIA	25.682,88	-	93.508,46	69.359,61	69.787,79	-
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	-	-	175.034,50	128.659,48	209.273,83	-
SERVIÇOS SAÚDE DOS FUNCIONÁRIOS	-	-	-	-	4.950,40	-
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	-	-	-	8.454,02	8.172,22	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	2.936,05	708,54	726,45	1.329,11	-

INSUMOS	150.465,90	337.078,07	158.109,53	246.471,47	358.490,04	-
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	55.063,08	33.454,42	16.550,34	10.554,00	61.002,44	-
MEDICAMENTOS	32.805,57	52.439,18	39.616,06	59.545,76	55.926,11	-
MATERIAL LABORATÓRIO	-	-	-	77.080,70	47.801,80	-
GASES	1.314,32	-	730,80	1.268,08	726,48	-
ROUPARIA	-	-	-	-	-	-
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	37.413,00	232.842,47	73.256,40	77.755,00	156.042,53	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	4.287,09	-	2.153,84	400,00	-
ADMINISTRATIVOS	5.606,40	6.045,00	-	2.109,90	-	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO COORDENADOR CTE	-	-	8.000,00	-	8.000,00	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO COORDENADOR CSU	-	-	-	-	-	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO COORDENADOR CAP	-	-	-	-	-	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO COORDENADOR ARR	8.000,00	-	-	8.000,00	-	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO COORDENADOR CAE	-	8.000,00	-	-	8.000,00	-
RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- SUPRIDO ANALISTA PESSOAL	8.000,00	-	8.000,00	-	-	-
[-] RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- DEVOLUÇÃO PARA ACERTO	5.327,49	-	226,30	1.171,47	2,10	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-	-	4.240,00	5.898,66	7.984,78	-
CONSULTORIA	7.591,02	-	5.921,63	-	-	-
DEPRECIACÃO	-	-	-	-	-	-
CURSOS E SEMINÁRIOS	-	-	2.020,00	3.157,00	12.608,00	-
DESPESAS GERAIS	40.282,87	27.293,25	18.326,59	52.426,30	53.084,73	-
ÁGUA	2.013,58	2.130,40	27,66	16.426,53	9.356,28	-
ENERGIA	34.953,54	15.444,01	17.549,59	20.529,79	21.552,75	-
INTERNET	-	-	-	-	-	-
VIAGENS E ESTADAS	-	4.602,82	-	3.665,26	9.018,33	-
TELEFONIA FIXA	1.762,71	2.184,40	-	11.055,38	14.047,37	-
TELEFONIA MÓVEL	1.553,04	1.931,62	749,34	749,34	-	-
TRIBUTÁRIAS	-	-	-	-	-	-
FINANCEIRAS	518,15	202,12	334,46	805,85	1.088,70	-
TOTAL DAS DESPESAS(03)=	873.965,62	1.819.674,33	1.926.847,28	2.204.112,63	2.342.892,12	-
SUPERÁVIT/DÉFICIT MENSAL=(1)+(2)-(3)	- 804.580,92	4.752.200,23	- 761.900,84	- 2.154.758,15	5.422.123,46	-

INVESTIMENTO - ANEXAR LISTA DE NOVAS AQUISIÇÕES E PROVIDÊNCIAS JÁ TOMADAS PARA SUA TRANSFERÊNCIA PARA O PATRIMÔNIO DO GDF						
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	12.100,00	178.626,80	809.814,50	363.947,36	630.927,54	-
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	92.061,27	1.989,99	63.334,52	65.604,98	121.352,41	-
OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	-	7.919,69	-	79.270,37	-
VEÍCULOS	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE INVESTIMENTOS (04)=	104.161,27	180.616,79	881.068,71	429.552,34	831.560,32	-
SUPERÁVIT/DÉFICIT MENSAL=(1)+(2)-(3)-(4)	- 908.742,19	4.571.583,44	- 1.642.969,55	- 2.584.310,49	4.590.563,14	-

COMENTÁRIOS:

O saldo da disponibilidade financeira acima demonstrado não contempla os compromissos já assumidos pelo HCB e, por isso, passamos a relatar:

SALÁRIOS A PAGAR =>	R\$	852.142,74
IMPOSTOS E ENCARGOS A RECOLHER=>	R\$	642.036,54
PROVISÕES TRABALHISTAS=>	R\$	1.660.902,56
FORNECEDORES =>	R\$	859.213,33
	R\$	4.014.295,17

Dedecemos, na qualidade de responsáveis pela Organização Social ICPE Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada, instituição responsável pela gestão Hospital da Criança José Alencar conforme Contrato de Gestão no. 01/2011, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas acima comprova a exata aplicação, para os fins indicados, conforme Programa de Trabalho proposto Programa de Trabalho proposto à SES/DF, permanecendo os comprovantes sob guarda desta Organização Social à disposição da SES/DF e órgãos de controle, fiscalização e auditoria do GDF.

Local: _____ Responsável(is): _____
Data: ____/____/____ (nome, cargo, assinatura e carimbo)

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - SES/DF
MOVIMENTO CONTÁBIL - DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

TIPO	ANUAL	X	MENSAL	ANO:	2012
ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	ICIPE - INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA				
ESTABELECIMENTO:	HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR				

RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
RECEITAS OPERACIONAIS						
REPASSE HCB - CONTRATO DE GESTÃO SES/DF 01/2011	3.714.318,90	3.718.992,68	3.962.067,49	4.245.715,94	4.415.651,55	-
(-) DESCONTOS METAS	-334.238,70	669.418,68	-1.407.293,02	-1.146.343,30	-1.192.225,92	-
TOTAL(01)=	3.380.080,20	3.049.574,00	2.554.774,47	3.099.372,64	3.223.425,63	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES DE ATIVOS FINANCEIROS	86.053,70	61.831,75	96.184,33	72.748,50	106.489,07	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	3.054,29	3.528,40	6,00	13.366,00	-	-
OUTRAS RECEITAS	5.725,14	3.767,95	4.202,28	9.002,79	1.344,00	-
TOTAL(02)=	95.833,13	69.128,10	100.392,61	95.117,29	107.833,07	-
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (1)+(2)	3.475.913,33	3.118.702,10	2.655.167,08	3.194.489,93	3.331.258,70	-
DESPESAS OPERACIONAIS						
PESSOAL	2.090.369,35	2.224.655,38	3.575.658,68	2.234.881,47	2.317.015,31	-
SALÁRIOS	908.567,12	895.135,99	938.628,34	948.645,52	961.936,80	-
PESSOAL Cedido	463.076,57	572.948,15	1.994.519,76	599.548,59	557.049,37	-
FÉRIAS	133.530,03	115.165,88	112.501,56	93.539,89	94.268,53	-
13o. SALÁRIO	107.236,47	82.555,89	92.018,79	82.926,58	74.560,98	-
INSS	328.852,63	333.925,24	327.941,40	337.618,17	328.802,17	-
FGTS	96.191,64	98.325,13	92.224,82	109.025,90	134.064,83	-
INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	6.056,93	67.012,99	-	42.033,93	-	-
GRATIFICAÇÕES	900,00	900,00	900,00	900,00	2.544,69	-
INSALUBRIDADE	20.401,23	18.713,92	25.500,78	21.098,21	24.404,56	-
PERICULOSIDADE	1.980,00	1.980,00	10.286,00	7.994,00	4.556,00	-
DSR	4.728,69	1.061,72	1.146,51	821,28	3.057,49	-
HORA EXTRA	11.558,98	2.595,29	2.547,79	2.007,56	6.114,96	-
VALE TRANSPORTE	3.214,70	22.677,30	23.576,10	22.785,70	27.821,40	-
CURSOS E TREINAMENTOS	-	2.375,00	2.020,00	3.157,00	16.168,00	-
ESTAGIÁRIOS	-	802,14	1.494,73	4.834,67	8.270,26	-
ATESTADO MÉDICO	1.466,99	8.473,67	4.605,30	11.855,51	4.812,05	-
ADICIONAL NOTURNO	2.627,37	5.005,97	5.752,80	6.088,96	5.780,22	-
PLANO DE SAÚDE	-	-	-	-	40.057,40	-
PLANO DE SAÚDE DENTAL	-	-	-	-	2.745,60	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	385.057,54	300.554,44	531.203,47	556.689,35	470.417,32	-
ASSISTENCIAIS	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE USO DO PACIENTE	-	-	-	12.939,65	3.600,00	-
MATERIAL DESCARTÁVEL	-	-	-	-	3.084,42	-
EXAMES LABORATORIAIS	37.375,77	29.816,10	19.251,80	25.018,78	10.854,50	-
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO/NUTRIÇÃO	65.660,69	59.493,51	63.086,53	69.778,23	68.124,14	-
LAVANDERIA	3.952,11	-	-	4.897,10	-	-
OUTROS(DISCIMINAR)	-	-	-	266,00	845,81	-
COOPERATIVAS(DISCIMINAR)	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	-	-	-	-	-	-
ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-

PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-
PROPAGANDA E ANÚNCIOS	750,00	-	1.600,00	1.600,00	800,00	-
MANUTENÇÃO PREDIAL	1.870,00	-	15.383,60	17.244,72	22.772,05	-
SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA	25.682,88	112.806,30	87.123,42	87.123,42	87.123,43	-
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	243.466,67	89.526,40	88.000,00	88.000,00	89.008,07	-
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	522,00	220,00	232.689,00	147.744,00	96.805,35	-
VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	-	4.602,82	2.765,26	900,00	5.858,33	-
LOCAÇÕES	4.099,20	964,02	12.136,15	645,84	2.798,56	-
OUTROS	1.678,22	3.125,29	1.596,65	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCIMINAR)	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	-	-	-	-	-	-
SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA JURÍDICA	-	-	-	100.571,61	78.742,66	-
SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA FÍSICA	-	-	7.771,06	-	-	-
INSUMOS	50.021,18	131.123,65	266.950,57	118.839,62	308.230,70	-
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	22.597,83	6.547,17	56.443,50	17.951,32	74.162,78	-
MEDICAMENTOS	15.999,56	45.573,18	78.494,29	50.842,66	118.987,80	-
MATERIAL DE LABORATÓRIO	-	-	-	3.173,50	36.652,94	-
GASES	-	730,80	1.288,08	366,48	690,00	-
ROUPAS E VESTIMENTAS	-	-	7.398,38	630,00	-	-
INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	-	-	13.626,08	-	-	-
OUTROS(DISCIMINAR)	71,80	243,06	-	105,99	-	-
ADMINISTRATIVOS	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE USO E CONSUMO	1.931,00	8.116,45	15.106,05	4.900,58	6.697,37	-
MATERIAL DE EXPEDIENTE	5.294,95	44.671,67	26.806,28	15.069,58	29.406,68	-
MATERIAL DE INFORMÁTICA	-	7.153,20	41.450,00	-	-	-
MATERIAL DE LIMPEZA	-	-	4.902,00	-	1.526,40	-
BENS DE PEQUENO VALOR	-	-	-	-	-	-
CORREIOS	-	-	-	-	763,75	-
CÓPIAS	-	-	-	-	9.400,00	-
DEPRECIAÇÃO	4.126,04	18.088,33	21.435,91	25.795,51	30.032,98	-
DESPESAS GERAIS	40.782,67	22.690,43	21.576,49	48.761,04	58.808,34	-
ÁGUA E ESGOTO	2.019,58	2.130,40	27,86	16.426,53	9.366,28	-
ENERGIA	34.953,54	16.444,01	17.549,59	20.529,79	21.552,75	-
INTERNET	499,80	-	249,90	-	-	-
TELEFONIA	3.315,75	4.116,02	3.749,34	11.804,72	27.689,31	-
TRIBUTÁRIAS	11.076,00	9.947,62	27.331,77	13.916,73	12.956,41	-
FINANCEIRAS	17.285,98	21.941,44	22.264,89	24.248,20	24.149,06	-
TOTAL DAS DESPESAS(03)=	2.594.614,73	2.700.913,17	4.444.986,87	2.997.336,41	3.191.637,14	-
SUPERÁVIT/DÉFICIT=(1)+(2)-(3)	881.248,61	417.788,93	- 1.789.819,79	197.153,52	139.621,56	-
INVESTIMENTO - ANEXAR LISTA DE NOVAS AQUISIÇÕES E PROVIDÊNCIAS JÁ TOMADAS PARA SUA TRANSFERÊNCIA PARA O PATRIMÔNIO DO GDF						
	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
EQUIPAMENTOS	196.271,96	793.172,89	459.716,76	279.847,71	257.983,56	-
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	94.561,27	93.393,68	161.270,23	137.507,41	131.905,00	-
OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	-	-	-	-	-
VEÍCULOS	-	-	-	-	-	-

Observação 1: No item desconto de metas de março de 2012, inclui descontos relativos aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2011 e provisão de desconto do mês de março de 2012 na alíquota de 15% do repasse por meta quantitativa.

Observação 2: No item Despesas Operacionais/Pessoal/Cedidos de março de 2012, inclui despesas com pessoal cedido (ressarcimento à SES/DF) dos meses de outubro, novembro e dezembro de 2011 e provisão de despesas do mês de março de 2012.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Organização Social ICIFE Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada, instituição responsável pela gestão Hospital da Criança José Alencar conforme Contrato de Gestão no. 01/2011, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas acima comprovam a exata aplicação, para os fins indicados, conforme programa de Trabalho proposto à SES/DF, permanecendo os comprovantes sob guarda desta Organização Social à disposição da SES/DF e órgãos de controle, fiscalização e auditoria.

Local: _____ Responsável(s): _____

BRB - Banknet

Extrato de conta corrente

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
 Conta: 060030798-0
 Data de Emissão: 01/06/2012
 Hora: 09:17:27

Lançamentos				
Data	Histórico	Documento	Valor	Saldo
	SALDO ANTERIOR			1.150.604,48+
02/05/12	DEB PAGTO BOLSA AUXILIO ESTAGI	101060	4.834,67-	1.145.769,81+
02/05/12	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	817.372,36-	328.397,45+
02/05/12	PAGAMENTO CAESB	100996	9.366,28-	319.031,17+
02/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	22.500,84-	296.530,33+
02/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	272,80-	296.257,53+
02/05/12	PAGAMENTO GVT	100996	13.506,69-	282.750,84+
02/05/12	DEBITO BRASIL TELECOM	100996	10,16-	282.740,68+
02/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.645,00-	281.095,68+
02/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000464	414,00-	280.681,68+
02/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000458	165,00-	280.516,68+
02/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000465	22.734,00-	257.782,68+
02/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000455	2.213,93-	255.568,75+
02/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000466	1.500,00-	254.068,75+
02/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000461	603,00-	253.465,75+
02/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000460	1.830,20-	251.635,55+
02/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000462	400,20-	251.235,35+
02/05/12	CREDITO FORNECEDOR GDF	010088	3.718.992,68+	3.970.228,03+
02/05/12	CREDITO FORNECEDOR GDF	010089	3.962.067,49+	7.932.295,52+
02/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	394,56-	7.931.900,96+
02/05/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008461	27,00-	7.931.873,96+
02/05/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008463	27,00-	7.931.846,96+
02/05/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008462	27,00-	7.931.819,96+
02/05/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008464	27,00-	7.931.792,96+
02/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000467	2.620,25-	7.929.172,71+
02/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000449	400,00-	7.928.772,71+
03/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	490,00-	7.928.282,71+
03/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	46.551,41-	7.881.731,30+
03/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	820,50-	7.880.910,80+
03/05/12	APLICACAO CDB/RDB	000000	2.763.267,44-	5.117.643,36+
03/05/12	APLICACAO CDB/RDB	000000	4.500.000,00-	617.643,36+
03/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	617.631,86+
03/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	617.620,36+
03/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000459	293,93-	617.326,43+
03/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000442	477,00-	616.849,43+
03/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000471	630,00-	616.219,43+
04/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000473	8.000,00-	608.219,43+
04/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000474	8.000,00-	600.219,43+
04/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000444	360,00-	599.859,43+
04/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000468	357,00-	599.502,43+
04/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000469	450,00-	599.052,43+
04/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000470	1.940,00-	597.112,43+
04/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000475	4.170,00-	592.942,43+
07/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.774,50-	591.167,93+
07/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	825,00-	590.342,93+
07/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	5.172,00-	585.170,93+
07/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000472	1.174,10-	583.996,83+
07/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000480	80.869,67-	503.127,16+
07/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000443	250,00-	502.877,16+
07/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000479	4.400,00-	498.477,16+
07/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000478	990,00-	497.487,16+
08/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	14.369,67-	483.117,49+
08/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	5.750,00-	477.367,49+
08/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	047057	12.560,65-	464.806,84+
08/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	047031	90.000,00-	374.806,84+
08/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	374.795,34+
08/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	374.780,34+
08/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	374.765,34+
08/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	374.763,97+
08/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000475	201,00-	374.562,97+
09/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	21.999,37-	352.563,60+
09/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.584,00-	349.979,60+
09/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	370,00-	349.609,60+
09/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.905,00-	347.704,60+
09/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000456	1.044,00-	346.660,60+
09/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	346.659,23+
09/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000457	480,00-	346.179,23+
10/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	75,60-	346.103,63+
10/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	9.023,98-	337.079,65+
10/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	79.270,37-	257.809,28+
10/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	4.950,40-	252.858,88+
10/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.275,35-	250.583,53+
10/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.750,00-	246.833,53+

10/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	050716	44.269,00-	202.564,53+
10/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	202.553,03+
10/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	202.538,03+
10/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	202.535,29+
11/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	1.490,00-	201.045,29+
11/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	68.948,00-	132.097,29+
11/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	160.000,00+	292.097,29+
11/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	292.094,55+
11/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000477	128,00-	291.966,55+
14/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.920,00-	290.046,55+
14/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.200,68-	288.845,87+
14/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	29.351,75-	259.494,12+
14/05/12	DEB PAGTO BOLSA AUXILIO ESTAGI	101060	23,33-	259.470,79+
14/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	053932	18.930,33-	240.540,46+
14/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	053917	12.096,00-	228.444,46+
14/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	053904	49.800,00-	178.644,46+
14/05/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	1.143,00-	177.501,46+
14/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.151,32-	175.350,14+
14/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	175.338,64+
14/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	175.327,14+
14/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	175.315,64+
14/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	175.300,64+
14/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	175.285,64+
14/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	175.270,64+
14/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	175.269,27+
15/05/12	DEBITO PAGAMENTO FERIAS	101060	7.715,38-	167.553,89+
15/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	16.151,23-	151.402,66+
15/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	553,50-	150.849,16+
15/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	519,08-	150.330,08+
15/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	515,95-	149.814,13+
15/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	33.169,00-	116.645,13+
15/05/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	5.930,13-	110.715,00+
15/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	337,26-	110.377,74+
15/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	4.045,50-	106.332,24+
15/05/12	PAGAMENTO FGTS	100996	43,00-	106.289,24+
15/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.404,86-	104.884,38+
15/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	104.872,88+
15/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	6,85-	104.866,03+
16/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	7.500,00-	97.366,03+
16/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	056312	6.991,50-	90.374,53+
16/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	470,48-	89.904,13+
16/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	187,20-	89.716,93+
16/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	89.705,43+
16/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	89.690,43+
16/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000493	256,70-	89.433,73+
16/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000489	1.650,00-	87.783,73+
17/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	74,00-	87.709,73+
17/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	528,00-	87.181,73+
17/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000481	956,00-	86.225,73+
17/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	86.214,23+
17/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000482	600,00-	85.614,23+
17/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000491	1.350,00-	84.264,23+
17/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000492	750,00-	83.514,23+
18/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	39,10-	83.475,13+
18/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	739,94-	82.735,19+
18/05/12	DEBITO AUTORIZADO	000372	372.188,92-	289.453,73-
18/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	059453	86.000,00-	375.453,73-
18/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	059433	5.910,00-	381.363,73-
18/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000484	51,39-	381.415,12-
18/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000495	17.737,00-	399.152,12-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	1.617,76-	400.769,88-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	42,44-	400.812,32-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	72,56-	400.884,88-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	142,46-	401.027,34-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	89,01-	401.116,35-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	4.400,00-	405.516,35-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	24,59-	405.540,94-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	95.157,89-	500.698,83-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	871,23-	501.570,06-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	59,28-	501.629,34-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	1.305,00-	502.934,34-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	647,76-	503.582,10-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	4.350,00-	507.932,10-
18/05/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	49,40-	507.981,50-
18/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	220,00-	508.201,50-
18/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.107,70-	511.309,20-
18/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	635.000,00+	123.690,80+
18/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	123.679,30+
18/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	123.664,30+
18/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	123.649,30+
18/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	123.647,93+
18/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000494	1.526,40-	122.121,53+
18/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000496	1.650,00-	120.471,53+
21/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	2.210,99-	118.260,54+

	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	69.787,79-	48.472,75+
21/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	309,00-	48.172,75+
21/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	7.260,00-	40.912,75+
21/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	462,00-	40.450,75+
21/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	5.000,00-	35.450,75+
21/05/12	PAGAMENTO TRIBUTO GDF	100996	4.356,17-	31.094,58+
21/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	16.000,00-	15.094,58+
21/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	177,00-	14.917,58+
21/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	14.906,08+
21/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	14.903,34+
21/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000497	1.650,00-	13.253,34+
22/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	300.000,00+	313.253,34+
22/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000483	100,00-	313.153,34+
22/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000501	1.905,00-	311.248,34+
22/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000502	2.049,48-	309.198,86+
23/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	366,48-	308.832,38+
23/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.329,11-	307.503,27+
23/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	4.240,00-	303.263,27+
23/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	68.948,00-	234.315,27+
23/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.561,48-	232.753,79+
23/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	232.742,29+
23/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	232.730,79+
23/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	232.728,05+
23/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000485	888,00-	231.840,05+
23/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000487	4.800,00-	227.040,05+
24/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.290,00-	225.750,05+
24/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	200,00-	225.550,05+
24/05/12	DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	2,10+	225.552,15+
24/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	5.875,20-	219.676,95+
24/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	470,40-	219.206,55+
24/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	4.000,00-	215.206,55+
24/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	215.195,05+
24/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	215.183,55+
25/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	69.778,23-	145.405,32+
25/05/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	4.400,00-	141.005,32+
25/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	38.576,70-	102.428,62+
25/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	360,00-	102.068,62+
25/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	16.935,00-	85.133,62+
25/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	71.500,00-	13.633,62+
25/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000503	750,00-	12.883,62+
25/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000506	1.840,00-	11.043,62+
25/05/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000508	740,80-	10.302,82+
25/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000509	60.350,02-	50.047,20-
25/05/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	066109	169.500,00-	219.547,20-
25/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.090,91-	221.638,11-
25/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.214,00-	222.852,11-
25/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	8.000,00-	230.852,11-
25/05/12	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	10.279,26-	241.131,37-
25/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	550,00-	241.681,37-
25/05/12	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	2.182,46-	243.863,83-
25/05/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	1.530,85-	245.394,68-
25/05/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	680,00-	246.074,68-
25/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	300.000,01+	53.925,33+
25/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	53.913,83+
25/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	53.902,33+
25/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	53.890,83+
25/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	53.879,33+
25/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	53.864,33+
25/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	53.861,59+
25/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000504	750,00-	53.111,59+
25/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000505	750,00-	52.361,59+
25/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000507	3.458,33-	48.893,26+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	4.345,52-	44.547,74+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.650,00-	42.897,74+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.407,95-	40.489,79+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.441,60-	37.048,19+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	391,15-	36.657,04+
28/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.440,88-	35.216,16+
28/05/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000510	530,52-	34.685,64+
28/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000486	3.309,00-	31.376,64+
29/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	252,00-	31.124,64+
29/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	068242	11.790,00-	19.334,64+
29/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	150.000,00+	169.334,64+
29/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	169.323,14+
29/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	169.308,14+
29/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000499	3.600,00-	165.708,14+
30/05/12	DEBITO PAGAMENTO FERIAS	101060	8.996,13-	156.712,01+
30/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	11.949,26-	144.762,75+
30/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	380,75-	144.382,00+
30/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	707,05-	143.674,95+
30/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	77.299,50-	66.375,45+
30/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.269,06-	65.106,39+
30/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	180,00-	64.926,39+
30/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	069569	8.172,22-	56.754,17+

	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	069559	48.249,00-	8.505,17+
30/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	8.493,67+
30/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	8.482,17+
30/05/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	8.470,67+
30/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	8.455,67+
30/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	8.440,67+
30/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	2,74-	8.437,93+
30/05/12	FOLHACHEQUE	300512	70,00-	8.367,93+
30/05/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000498	500,00-	7.867,93+
31/05/12	DEBITO RESCISAO	101060	4.058,08-	3.809,85+
31/05/12	CREDITO REGULARIZACAO LANC C/C	001620	1.620.000,00+	1.623.809,85+
31/05/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	071059	10.360,00-	1.613.449,85+
31/05/12	ESTORNO REGULARIZACAO LANC CONTA	001620	1.620.000,00-	6.550,15-
31/05/12	PAGAMENTO CEB	100996	21.592,75-	20.102,90-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	63,66-	28.166,56-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	213,70-	28.380,26-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	298,13-	28.678,39-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	4.092,00-	32.770,39-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	859,80-	33.630,19-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	880,00-	34.510,19-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	34,65-	34.544,84-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	880,01-	35.424,85-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	937,94-	36.362,79-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	144,23-	36.507,02-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	4.051,23-	40.558,25-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	1.305,00-	41.863,25-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	302,55-	42.165,81-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	447,11-	42.612,92-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	4.092,00-	46.704,92-
31/05/12	PAGAMENTO TRIBUTOS FEDERAL	100996	4.045,50-	50.750,42-
31/05/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	9.788,43-	60.538,85-
31/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	754.809,80+	694.270,95+
31/05/12	RESGATE CDB/RDB	000000	864.683,19+	1.558.954,14+
31/05/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	1.558.939,14+
31/05/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	1.558.937,77+

SAC BRB 0800 648 6161.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

SAC/Ouvidoria (Deficiente Auditivo/Fala): 0800 648 6162.

Para impressão de recibos no Autoatendimento insira Código da transação (informada no cabeçalho do recibo) + 0520(Banknet) ou 0510(Telebanco).

Tarifas Maio/2012

DATA	VALOR	HISTÓRICO
02/05/2012	394,56	TARIFA CRED. PGTO
	27,00	CH. ADM
	27,00	CH. ADM
	27,00	CH. ADM
	27,00	CH. ADM
03/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
08/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
09/05/2012	1,37	TARIFA CRED. PGTO
10/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
11/05/2012	2,74	TARIFA CRED. PGTO
14/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
	11,50	DOC/TED GPW
	6,85	TARIFA CRED. PGTO
16/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
17/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
18/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
	11,50	DOC/TED GPW
21/05/2012	2,74	TARIFA CRED. PGTO
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
23/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
24/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
25/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
29/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
30/05/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	2,74	TARIFA CRED. PGTO
	70,00	TALAO DE CHEQUE
	15,00	DOC/TED PESSOAL
31/05/2012	1,37	TARIFA CRED. PGTO
Total	1.088,70	

APLICAÇÃO FINANCEIRA

MAIO/2012

APLICAÇÃO FINANCEIRA BRB - CDB/RDB - Maio/2012							
<i>Período</i>	<i>Aplicação</i>	<i>Rendimentos</i>	<i>IR</i>	<i>IOF</i>		<i>Resgates</i>	<i>Total</i>
jul/11	5.130.000,00	7.143,83	-	-		-	5.137.143,83
ago/11	-	53.665,17	352,90	-		208.000,04	154.687,77
set/11	3.530.000,00	61.721,59	2.896,02	-		721.000,00	2.867.825,57
out/11	-	67.630,45	6.400,23	-		1.003.000,00	941.769,78
nov/11	2.990.000,00	69.060,05	9.621,01	-		1.160.000,00	1.889.439,04
dez/11	-	74.864,13	16.291,21	-		1.635.000,00	1.576.427,08
jan/12	3.150.000,00	86.053,70	16.669,00	-		1.760.000,01	1.459.384,69
fev/12	5.010.701,45	61.831,75	11.360,09	-		1.170.000,00	3.891.173,11
mar/12	1.210.000,00	96.184,33	21.914,67	-		2.369.726,51	1.085.456,85
abr/12	-	72.748,50	23.432,90	-		2.809.810,91	2.760.495,31
mai/12	7.263.267,44	106.489,07	23.033,66	-		3.164.493,00	4.182.229,85
Total	28.283.968,89	757.392,57	131.971,69	-		16.001.030,47	12.908.359,30

FCBR76 - EXTRATO DE APLICACOES PARA SIMPLES CONFERENCIA
- APLICACOES EM CDB/RDB - CONTA CORRENTE

LIENTE: INST DO CANCER INF PED ESP ICI
/C: 060.030798.0
PERIODO: 30/04/2012 A 31/05/2012

NUMERO AXA/INDICE	APLICACAO RECOMPRA	VENCIMENTO	VALOR APLICADO	SALDO EM 30/04/2012	SALDO EM 31/05/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
5	28/02/2012	19/02/2014	1.750.000,00	1.777.283,74	1.031.405,26	7.513,77	23.231,91		
00,00%	CDI		1.008.173,35						
RC	1	31/05/2012	741.826,65			5.186,85	16.752,45	3.769,30	758.579,10 754.809,80
6	28/02/2012	19/02/2014	3.260.701,45	3.311.538,10	3.335.839,65	24.301,55	75.138,20		
00,00%	CDI								
7	22/03/2012	13/03/2014	260.000,00	262.393,38	264.318,94	1.925,56	4.318,94		
00,00%	CDI								
8	26/03/2012	18/03/2014	950.000,00	958.054,72	965.085,36	7.030,64	15.085,36		
00,00%	CDI								
9	03/05/2012	24/04/2014	2.763.267,44		2.781.697,16	18.429,72	18.429,72		
00,00%	CDI								
10	03/05/2012	24/04/2014	4.500.000,00		4.530.012,93	30.012,93	30.012,93		
00,00%	CDI								
4	02/01/2012	23/12/2013	3.150.000,00	2.416.859,51					
00,00%	CDI								
RC	2	11/05/2012	155.959,52			319,66	5.213,52	1.173,04	161.173,04
RC	3	18/05/2012	618.177,17			2.309,05	21.706,87	4.884,04	160.000,00 639.884,04
RC	4	22/05/2012	291.903,41			1.287,55	10.447,21	2.350,62	635.000,00 302.350,62
RC	5	25/05/2012	291.682,84			1.579,08	10.731,82	2.414,65	300.000,00 302.414,66
RC	6	29/05/2012	145.765,11			890,40	5.464,37	1.229,48	300.000,01 151.229,48
RC	7	31/05/2012	839.840,01			5.702,31	32.055,71	7.212,53	150.000,00 871.895,72 864.683,19

FCBR76 - EXTRATO DE APLICACOES PARA SIMPLES CONFERENCIA
- APLICACOES EM CDB/RDB - CONTA CORRENTE

CLIENTE: INST DO CANCER INF PED ESP ICI
C/C: 060.030798.0
PERIODO: 30/04/2012 A 31/05/2012

NUMERO TAXA/INDICE	APLICACAO VENCIMENTO RECOMPRA	VALOR APLICADO	SALDO EM 30/04/2012	SALDO EM 31/05/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF RESGATE LIQUIDO	RESGATE BRUTO
	TOTAL		8.726.129,45	12.908.359,30	106.489,07	268.589,01	23.033,66 0,00	3.187.526,66 3.164.493,00

- EM CASO DE RECOMPRA, O PAPEL SERA RESGATADO PELO VALOR DE MERCADO
- O IMPOSTO DE RENDA SERA COBRADO NO RESGATE/RECOMPRA

FCBR76 - EXTRATO DE APLICACOES PARA SIMPLES CONFERENCIA
- APLICACOES EM CDB/RDB - CONSOLIDADO

CLIENTE: INST DO CANCER INF PED ESP ICI
C/C: 060.030798.0
PERIODO: 30/04/2012 A 31/05/2012

SALDO CONSOLIDADO	SALDO EM 30/04/2012	SALDO EM 31/05/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
SALDO EM CDB/RDB - CONTA CORRENTE(1)	8.726.129,45	12.908.359,30	106.489,07	268.589,01	23.033,66 0,00	3.187.526,66 3.164.493,00
SALDO EM CDB/RDB - CONTA INVESTIMENTO(2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
TOTAL (1 + 2)	8.726.129,45	12.908.359,30	106.489,07	268.589,01	23.033,66 0,00	3.187.526,66 3.164.493,00

Anexo 9

CERTIDÕES E TRIBUTOS

MAIO/2012



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE
CNPJ: 10.942.995/0001-63

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 tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 09:45:05 do dia 13/05/2012 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/11/2012.

Código de controle da certidão: **6892.E115.CBF6.FD63**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS
E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000212012-23001995

Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA

ESPECIALIZADA

CNPJ: 10.942.995/0001-63

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 contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art. 931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 23/02/2012.

Válida até 21/08/2012.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 10942995/0001-63
Razão Social: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL PED ESP ICIPE
Nome Fantasia: ICIPE
Endereço: ST SCS QUADRA 2 164 BL C ED WADY CECILI / ASA SUL /
BRASILIA / DF / 70302-915

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 Serviço - 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: 30/05/2012 a 28/06/2012

Certificação Número: 2012053010295072072068

Informação obtida em 30/05/2012, às 10:29:50.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº : 186-00.890.474/2012
NOME : INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIDADE - ICIPE
ENDEREÇO : SCS QUADRA 2 BL C Nº 164 EDIFICIO WADY CECILIO II 4º ANDAR
CIDADE : ASA SUL
CPF :
CNPJ : 10.942.995/0001-63
CF/DF : 0753460900183 - ATIVA
FINALIDADE : JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.

Válida até 28 de Agosto de 2012.

Brasília, 30 de Maio de 2012.

Certidão emitida via internet às 10:33:43 e deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/05/2012 - 09:30:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA				02-DDD/TELEFONE (0061)33449319
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.010.870,90	06-QTDE TRABALHADORES 280	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.942.995/0001-63	11-COMPETÊNCIA 04/2012	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2012

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 80.869,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 80.869,67
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2012

858500008089 696701791201 507544050818 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

-BBB- Banco de Brasília - 070 07/05/2012 17:31
PA-060 I.:3005 TRM:332000 NSU:745713

Recibo de Arrecadação Eletrônica

Cod. Barras:

8585000080896701791201507544050818094299500010

Convenio: CAIXA ECON FEDERAL

Data da Pagamento: 07/05/2012

Forma de pagamento: Cheque liquidado

Conta de Débito:

Principal:.....80.869,67
Desconto:.....0,00
Multa:.....0,00
Juros:.....0,00
Acrescimos:.....0,00
Total:.....80.869,67

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos. Mas
é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
papel ao contato direto com plásticos, óleos ou
produtos químicos, evite também exposição a luz
do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

Telefone da Quilodória - 0600 642 1105

SAC BB 0800 646 6161

SAC BB 0800 646 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticacao: 071C05EA

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188193
Número da Transação(NSU): 203718
Data Pagamento: 15/05/2012 16:05:12
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 15/05/2012
Valor do Documento: 43,00
Valor Pago: 43,00
Código de Barras: 858300000009430002392019205151957561603018166841
Cedente: CAIXA ECON FEDERAL
Referência Empresa: FGTS S/ RCT KATHIA CRISTINA RIO BRANCO

Autenticação Eletrônica

178659061948025852237404277833

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2012 15:44:39

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA				02 - CNPJ/CEI 10.942.995/0001-63	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ST SCS QD 02 164 BLOCO C II ANDAR ED WAD			04 - Contato/DDD/telefone 61-33449319		05 - CEP 70.302-915
06 - Bairro/distrito ASA SUL	07 - Município BRASILIA	08 - UF DF	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 19575660301816684			12- Total a Recolher 43,00		
13- Data de Validade = 15/05/2012					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 430002392019 205151957561 603018166841

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2012 15:44:39

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA				02 - CNPJ/CEI 10.942.995/0001-63	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ST SCS QD 02 164 BLOCO C II ANDAR ED WAD			04 - Contato/DDD/telefone 61-33449319		05 - CEP 70.302-915
06 - Bairro/Distrito ASA SUL	07 - Município BRASILIA	08 - UF DF	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 19575660301816684			12- Total a Recolher 43,00		
13- Data de Validade = 15/05/2012					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 430002392019 205151957561 603018166841

Autenticação mecânica



Via Banco

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 191434
Data Pagamento: 18/05/2012 16:06:34
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 18/05/2012
Valor do Documento: 95.157,89
Valor Pago: 95.157,89
Código de Barras: 856300009516578900642138911094299508001056121211
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: IRRF S/ FOPAG ABRIL/12

Autenticação Eletrônica

558907630415324696610999818097

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 IRRF S/ FOLHA DE PAGTO ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	95.157,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	95.157,89

85630000951-6 57890064213-8 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 IRRF S/ FOLHA DE PAGTO ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	95.157,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	95.157,89

85630000951-6 57890064213-8 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 191448
Data Pagamento: 18/05/2012 16:06:34
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 18/05/2012
Valor do Documento: 647,76
Valor Pago: 647,76
Código de Barras: 856600000066477600642136911094299508001056121211
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: IRRF S/ RCT DE ABRIL/12

Autenticação Eletrônica

158778559535876711883506422468

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 IRRF SI/ RESCISÃO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	647,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	647,76

85660000006-6 47760064213-6 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 IRRF SI/ RESCISÃO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	647,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	647,76

85660000006-6 47760064213-6 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 191422
Data Pagamento: 18/05/2012 16:06:34
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 18/05/2012
Valor do Documento: 49,40
Valor Pago: 49,40
Código de Barras: 856300000002494000642137911094299508001056121211
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: 13º S/ RCT DE ABRIL/12

Autenticação Eletrônica

378370010931152569871024623303

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	07 VALOR DO PRINCIPAL	49,40
IRRF S/ RESCISÃO 13º SALA RIO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49,40

85630000000-2 49400064213-7 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2012
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	07 VALOR DO PRINCIPAL	49,40
IRRF S/ RESCISÃO 13º SALA RIO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 18/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49,40

85630000000-2 49400064213-7 91109429950-8 00105612121-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA / (61)3344-9319
ST SCS QD 02 164 BLOCO C II ANDAR ED WAD
ASA SUL - BRASILIA - DF - 70302-915

2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Vencimento: 18/05/2012

3 - Código de Pagamento 2100

4 - Competência 04/2012

5 - Identificador 10.942.995/0001-63

6 - Valor do INSS 301,872.25

7 -

8 -

9 - Valor de Outras Entidades 59,619.70

10 - ATM/Multa e Juros

11 - Total 361,491.95

12 - Autenticação Bancária

-888- Banco de Brasília - 070 18/05/2012 15:31
PA:060 1.:3002 TRN:330000 NSU:176647

Racibo de Pagamento de GPS
Forma de pagamento.....Dinheiro
C/C de débito.....

Código de pagamento.....2100
Descrição.....EMPRESAS EM GERAL - CNPJ
Competência.....04/2012
Identificador.....10942995000163
Valor do INSS.....301,872,25
Valor outras ent.....59,619,70
ATM, Multas e juros.....R\$0,00
Total.....R\$361.491,95
(trezentos e sessenta e um mil e quatrocentos e noventa e um reais noventa e cinco centavos)

Nome/Razão social.....INSTITUTO DO CANCER INFANTIL
Telefone.....33449319

-Comprovante emitido em papel termossensível.
A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC 888 0800 646 6161
SAC 888 0800 646 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticação: 81280949

HOSPITAL DA CALÇA
VISTO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 PIS S/ FOLHA DE PAGTO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 25/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2012
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.279,26
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.279,26

85650000102-4 79260064214-6 61109429950-4 00183012121-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500 PIS S/ FOLHA DE PAGTO DE ABRIL DE 2012. DARF válido para pagamento até 25/05/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.42.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2012
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.279,26
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.279,26

85650000102-4 79260064214-6 61109429950-4 00183012121-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 160987
Data Pagamento: 25/05/2012 16:08:43
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/05/2012
Valor do Documento: 10.279,26
Valor Pago: 10.279,26
Código de Barras: 856500001024792600642146611094299504001830121214
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: PIS S/ FOPAG ABRIL/12

Autenticação Eletrônica

109346564472043468448654599429

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 160642
Data Pagamento: 25/05/2012 16:08:32
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/05/2012
Valor do Documento: 2.182,46
Valor Pago: 2.182,46
Código de Barras: 856500000216824600642147611094299504001217221215
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: COFINS S/ RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO

Autenticação Eletrônica

227780658216261190543559769749

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2012
	07 VALOR PRINCIPAL	2.182,46
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA DARF válido para pagamento até 25/05/2012 Domicílio tributário informado: BRASILIA - DF NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.182,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão .9701 08/05/2012 09:29:35 85650000021-6 82460064214-7 61109429950-4 00121722121-5	



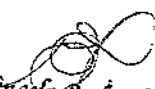
Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2012
	07 VALOR PRINCIPAL	2.182,46
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA DARF válido para pagamento até 25/05/2012 Domicílio tributário informado: BRASILIA - DF NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.182,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão .9701 08/05/2012 09:29:35 85650000021-6 82460064214-7 61109429950-4 00121722121-5	



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


 Eliângela B. de Oliveira
 Contadora
 CRC/DF 012667-04

Anexo 10

BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2011

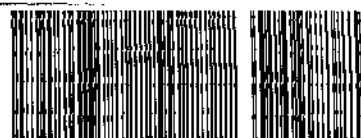
NOTA FISCAL	DATA EMISSAO	DESCRIÇÃO	QTE	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
29793	25/04/2012	HEMOSEAL HD BR/LAM	1	1.515,42	02/05/2012	8.000,00	8.000,00
25064	27/04/2012	CÂMARA DE CONSERVAÇÃO HEMATOIMUNO MODELO 3347/3 = AA100496	1	11.790,00	07/05/2012	11.790,00	11.790,00
5565	30/04/2012	CICLONE - APARELHO SUÇÃO ALTA POTÊNCIA	1	2.350,00	10/05/2012	2.350,00	2.350,00
35546	03/05/2012	PLAQUETA MIX H 48 AGITADOR DE PLAQUETAS M FRESENIUS	1	7.500,00	04/05/2012	7.500,00	7.500,00
811	04/05/2012	AR CONDICIONADO SPLIT HIWALL 9000 BTUS ELGIN	2	1.180,00	04/05/2012	2.360,00	10.360,00
		AR CONDICIONADO SPLIT HIWALL 12000 BTUS ELGIN	1	1.380,00		1.380,00	
		AR CONDICIONADO SPLIT HIWALL 36000 BTUS ELGIN	1	3.140,00		3.140,00	
		AR CONDICIONADO SPLIT HIWALL 18000 BTUS ELGIN	2	1.740,00		3.480,00	
737	04/05/2012	BIOMBO ODONTOLÓGICO IPB 50X70CM	3	485,00	11/05/2012	1.455,00	1.905,00
		PORTA AVENTAL TIPO CILINDRO	3	150,00		450,00	
108	04/05/2012	APONTADOR/MOUSE LOGITEC H PRESENTE R400	1	192,50	09/05/2012	192,50	2.979,00
		SUPORTE DE TETO P/ PROJETO MULTIMIDIA TIPO 1 ASU 002	1	112,50		112,50	
		TELA DE PROJEÇÃO ELETRICA STANDARD 4/3 127 V	1	2.674,00		2.674,00	
109	07/05/2012	PROJETOR MULTIMÍDIA TIP I EPSON X14	1	4.012,50	09/05/2012	4.012,50	4.012,50
93	07/05/2012	CE657A#696 HP IMP LS LASERJET P1102W	10	652,17	10/05/212	6.521,70	25.121,70
		CE462A#696 HP IMP LS LASERJET P2035N	15	1.240,00		18.600,00	
1943	08/05/2012	CONTROLADOR DE ACESSO DIGIREP BIO BM	3	6.505,00	10/05/2012	19.515,00	26.095,00
		PONTO SECULLUM 4 - SOFTWARE	1	2.500,00		2.500,00	
		CADASTRADOR BIOMETRICO S AGEM	2	1.415,00		2.830,00	
		BOBINA PAPEL DIGIREP	25	50,00		1.250,00	
715	10/05/2012	MONITOR LCD EIZO G5 320 21,3" 3MP MONO	2	17.830,81	16/05/2012	35.661,62	60.350,02
		MONITOR LCD RXJ340 COLORIDO	1	20.299,28		20.299,28	
		PLACA GRÁFICA MED V3600 256MB	3	1.463,04		4.389,12	
2234	15/05/2012	POLTRONA GIRA BAIXA E ACO DAT II C/ BRAÇO VN PTO	136	500,00	18/05/2012	68.000,00	130.000,00
		POLTRONA GIRA ALTA E ACO SYMC VN PTO	1	612,00		612,00	
		POLTRONA MÉDIA E FX CONT PT C/ BRAÇO VN PTO	92	404,00		37.168,00	
		CADEIRA FIXA ENC BAIXO C/ PRANCHETA VN PTO	70	346,00		24.220,00	
3227	15/05/2012	GOOGLE SKETCHUP PRO 8	2	1.200,00	18/05/2012	2.400,00	4.160,00
		SHADERLIGHT PR V2	2	880,00		1.760,00	
25319	16/05/2012	ESTUFA PARA CULTURA LABINCUBATOR MOD ELO 2503/1	1	2.600,00	23/05/2012	2.600,00	2.600,00
3998	17/05/2012	ADIPOMETRO CIENTÍFICO SANNY	4	837,00	23/05/2012	3.348,00	3.348,00
23437	17/05/2012	IMPEDANCIOMETRO INETACOUSTICAS MOD AT 235 COM IMPRESSORA	1	12.400,00	23/05/2012	12.400,00	12.400,00
1852	17/05/2012	MISTURADOR PHONIC AM 125	1	380,36	17/05/2012	380,36	1.914,94
		MICROFONE KARSECT KRU 302 MAQ	2	470,00		940,00	
		MATERIAIS ELETRÔNICOS DIVERSOS	0	-		594,58	
101	18/05/2012	AUTOTRAFO DE ENERGIA AUTOMÁTICA	25	210,00	22/05/2012	5.250,00	5.250,00
1640	18/05/2012	CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA CLASSE II	1	8.080,00	25/05/2012	8.080,00	8.080,00
13299	23/05/2012	MANGUITO ABPM 04 GRANDE	5	280,00	30/05/2012	1.400,00	33.700,00
		MANGUITO ABPM 04 MÉDIO	10	280,00		2.800,00	
		MANGUITO ABPM 04 INFANTIL	15	280,00		4.200,00	
		DISPOSITIVO DE HARDWARE UNIKEY STD	5	18,16		90,79	
		SOFTWARE HIPERVIEW COM LICENÇA A MAPA	5	1.106,69		5.533,45	
		LICENÇA DE USO DE SOFTWARE UNIKEY	5	30,27		151,35	
		MONITOR DE PRESSÃO ARTERIAL ABPM 04	5	3.904,88		19.524,41	
1889	24/05/2012	CAIXA ACÚSTICA STANER OS 100 ATWA	2	1.459,50	25/05/2012	2.919,00	2.919,00
104	31/05/201	DGS 3426 EQUIPAMENTOS COMPUTADOR DE PACOTES DE DADOS	2	8.083,33	30/05/2012	16.166,66	25.053,40
		DGS 3426P EQUIPAMENTOS COMPUTADOR DE PACOTES DE DADOS	1	8.900,00		8.900,00	
		DEM 311 GT TRANSECTOR OPTICO 1 PORT MINI GBIC SX MULTI MODE	5	-		-	
TOTAL GERAL							369.888,56



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA
Roque Gonzales 128,
Jardim Branca Flor, Itapeverica da Serra-SP
FONE: 11 2183-8800, CEP 06855-690

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 000029793
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

3512.0449.6011.0700.0184.5500.1000.0297.9315.9651.3938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab. destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135120229382185 25/04/2012 11:54:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 370023234119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.601.107/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDI ATRIA ESPECIALIZADA -ICPE		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 25.04.2012
ENDEREÇO ST SSC QUADRA 2-BL C ED WADI 2 164	BAIRRO / DISTRITO ASA SUL	CEP 70302-915		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 25.04.2012
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX 061-3025-8461	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:53:47

FATURA / DUPLICATA

Documento 000029793/1	Valor 8.000,00	Vencimento 25.05.2012	Documento	Valor	Vencimento
--------------------------	-------------------	--------------------------	-----------	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.000,00	VALOR DO ICMS 1.440,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Empresa de Transp. Atlas Ltda.	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE/2-DESTIN.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 60.664.828/0058-01
ENDEREÇO Av. João Galvão Anderson 470	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244149819110		
QUANTIDADE 00001	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,080 KG	PESO LÍQUIDO 8,070 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
070181057	HEMOSEAL HD BR/ LAM icana	90189010	000	6107	PC	1.00	8.000,0000	8.000,00	8.000,00	1.440,00	0,00	18	0,0
L: 71EL16HSA Q: 1,00PC V: 19.12.2016 MS:													
PAGO Setor: _____ Ass: _____ Data: ____/____/____													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN GDF/SES/HCB	VALOR DO ISSQN
---------------------	------------------------	---	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cotação Prévia 058/2012 - Processo Nº 2012.01.432.00 End. Entrega SAIN Loxe 04B - Asa Norte (Ao Lado do Hospital de Apoio) Brasília - DF / cep: 70.071-900 Telefone Almoarifado: (61) 3025-8451 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.	RESERVADO AO FISCO
Remessa: 82261778	

DATA DE RECEBIMENTO

02/05/2012

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

Nº 000029793
SERIE: 1



Loc.
FANEM L.
RUA ARTHUR CARL SCHMIDT, 186
CUMBICA Cep:07222-050
GUARULHOS/SP
Fone: 551124652199

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000025064
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3512 0461 1002 4400 0130 5500 1000 0250 6410 0224 7289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135120235745749 27/04/2012 15:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336797620112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
61.100.244/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DE EMISSÃO

27/04/2012

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2012

HORA ENTRADA/SAÍDA

15.15

ENDEREÇO

ST SCS QUADRA 2, 164 - BLOCO C EDIF WADY CECILIO II ANDAR 4, S

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

6130258459

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

1 000025064

27/05/2012

11.790,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

11.790,00

VALOR DO ICMS

2.122,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.790,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

11.790,00

PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MIRA OTM

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

190,000

PESO LIQUIDO

185,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
347182800	CAMARA DE CONSERVA CAO HEMATOIMUNO MO DELO 3347/3 - AAI 00496	84181000	000	6107	UN	1,00	11.790,000	11.790,000	11.790,00	2.122,20	0,00	18,00%	0,00%

PAGO

Sector:

Ass:

Data: / /

GDF/SES/HCB

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4967

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS-BC RED. ANEXO I CLAUS. PRIMEIRA INC II CONV. 52/91 etc. ART. 54 INCISO V DO
DECRETO 45490/00 - ALIQUOTA REDUZIDA CONF. RES. SF NR. 4/98 - IPI ALIQUOTA ZERO
CONF. DECRETO 6006/06

Protocolo: 135120235745749

ACOMPANHA: (1x) 347305600 (1x) 347100550 (1x) 000182600 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
COTACAO PREVIA 055/2012 - PROCESSO 2012.02 424.00 == PEDIDO NR. 523203 == LOCAL
DE ENTREGA SAIN LOTE 04B - ASA NORTE (AO LADO HOSP. APOIO) ASA NORTE
BRASILIA DF CEP: 70071 - 900

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

BB AG 3340-5

eic 117-1

- Fernando
www.hospitaidecristianca.org.br

RECEBEMOS DE DENTAL ALTA MOGIANA-COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

NF-e

Nº 000.005.565

DATA DE RECEBIMENTO

10/05/2012

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

Assinado por: Perleira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

SÉRIE: 1

**DENTAL ALTA MOGIANA-
COMERCIO DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS LTDA**

GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 206 - - PARQUE
INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP:
14095240 - Fone/Fax: 1639656724

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.005.565

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3512 0405 3752 4900 0103 5500 1000 0055 6513 9929 0690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135120240388512 - 30/04/2012 18:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582637908115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.375.249/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO C. INF.PED. ESPECIALIZADA

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

30/04/2012

ENDEREÇO

Qd Sain Lt 4b Ao Lado Hosp. De Apoi, 0 -

BAIRRO/DISTRITO

ASA NORTE

CEP

70071-900

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

7 MAI 2012

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0753460900183

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: 0000007004 / V. Orig.: 2.350,00 / V. Liq.: 2.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.350,00	164,50	0,00	0,00	2.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP ENCOMENDAS	0 - Emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Otavio Machado Filho 554	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	LET		37,500	30,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45424000	CICLONE - APAR. SUCCAO ALTA POTENCIA	84141000	000	6102	AP	1,0000	2.350,0000	2.350,00	2.350,00	164,50		7,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO: 013-610260

NRO EMPENHO: 045/

2012

BANCO DO BRASIL

2: 3200-

X

PAGAMENTOS:

PROVISIONADO

Ass: _____ Data: ____/____/____
Coordenação de Finanças
HCB/SES/GDF

06/06/2012 - BANCO DO BRASIL - 15:24:37
0110345 0984

OUIVORIA BB 0800 729 5678
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

IENTE: DENTAL ALTA MOGIANA LTDA
ENCIA: 1916-X CONTA: 3.200-X

ITA 05/06/2012
VLOR CHEQUE 2.350,00
VLOR TOTAL 2.350,00

IDENTIFICADOR 1: 10.942.995/0001 63

3. AUTENTICACAO 5.580,ACE,058,3AA,87C
EIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
NTRE OUTRAS INFORMACOES.

PAGO

Sector: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

RECEBOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------	--------------------------	----------------

Lor: 2.350,00

DE A

DE: 0

RESERVADO AO FISCO

17% - 2% = 10%
235,00

05/06/12

Recib em
05/05/12
JED

AMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N
SIA SUL GUARA
BRASILIA - DF
CEP: 71200-222
FONE: (61) 3403-1300



DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 35546

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5312 0500 7406 9600 0192 5500 1000 0355 4610 0004 7096

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353120010700823 03/05/2012 13:54:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.740.696/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI

CNPJ / CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

03/05/2012

ENDEREÇO

ST SCS QD 02 N164 BL C EDF WADY CECILIO II ANDAR 4, S/N

BAIRRO / DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA DE ENT / SAÍ

03/05/2012

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE / FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

35546.001 03/05/2012 7.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.500,00

VALOR DO ICMS

1.275,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETÉ POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070181027	PLAQUETA MIX H 48 - AGITADOR DE PLAQUETAS M/ PRESENIUS SÉRIE No: 2PH00146.. QTD: 1 - G1	90189010	000	5102	UN	1,000	7.500,000	7.500,00	7.500,00	1.275,00		17,00	

PAGO
Setor: _____
Ass: _____
Data: ____/____/____
GDF/SES/HCB

ATENÇÃO!
Somente será aceita devolução
de material no prazo máximo
de 30 dias após o recebimento
de entrega NF-e.

OK RECEBIDO
04/05/2012
Unidade de Análise de Arquivo
HCB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 2307 - Pedido: 78429 - Cond. Pagto: C/APRESENTACAO - BANCO: 001 AG.: 3382-0 C/C: 427.148-3
Cod. Ident.: - *** - AF COTACAO PREVIA 110/2012 PROC. 2012.02.486.00. - FIDE
PROC. No: 370.000.446/2008, RESOLUÇÃO: 175 PORT. 282/2008 DODF

RESERVADO AO FISCO



O Conceito em Climatização

PHD - Engenharia Térmica LTDA-ME.

SOF/SUL Qd. 03 Conj. B Lt. 13 Parte A - Guará - DF - CEP: 71.215-200

Telefax (61) 3039-4550 e-mail: phdengenharia@gmail.com

SERVIÇOS AUTORIZADOS

HITACHI



NOTA FISCAL - MOD. 01

Empresa Optante pelo Simples Nacional

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

CPF/CNPJ

01.703.970/0001-16

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

16/04/2013

Natureza da Operação

CFOP

5102

Insc. Est. do Subst. Tributário

Insc. Estadual

07.369.351/001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: Instituto do Câncer Infantil. Etad. Exp. ICAP

Endereço: SCS Qd. 02 N.º 164 Bloco C Ed. Wladimir

Município: Brasília

Bairro/Distrito: Casa Sul

UF: DF

CEP: 70.071-900

CNPJ / CPF: 10.442.995/0001-63

Inscrição Estadual / RG: 1 Sento

Data da Emissão

04/05/12

Data da Saída / Entrada

04/05/12

Hora da Saída

FATURA / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CHEQUE ☐	NÚMERO E DATA	01	02	03	04	05
FATURA ☐	VALOR					

DADOS DO PRODUTO

qm	DESCRIÇÃO	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR IPI
01	Ar Condicionado Split H. Wall 9.000 Btus Elgin			UN	02	1.180,00	2.360,00			
02	Ar condicionado Split H. Wall 12.000 Btus Elgin			UN	01	1.380,00	1.380,00			
03	Ar condicionado Split H. Wall Teto 1 Piso 36.000 plus			UN	01	3.140,00	3.140,00			
04	Ar cond. Split H. Wall 18.000 Btus. Elgin			UN	02	1.740,00	3.480,00			
+ Garantia: 12 meses.										
Empresa optante pelo Simples										
+ processo: N.º 2011.01.145.00										
Banco do Brasil										
Ag. 1231.9										
tel. 2468185										

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Ser: Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do ICMS	10.360,00	Ass: Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
Coordenação de Finanças		Data		

TRANSPORTADOR / VULNERABILIDADE

NOME / RAZÃO SOCIAL	1 - Emissor	2 - Destinatário	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. EST.	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Quadra 01 - Lote 03 - St. Expansão Econômica - Sobradinho-DF - Fones: 3387-4353 - CF/DF: 07.365.591/001-38 - CNPJ: 01.494.615/0001-84

02 Blds. 25x04 de 801 à 850 - AIDF N.º 1.515.02583/2012

CONDICIONADO

Cond. Jardim Europa II - AE 02 - Lj. 02/04 - Brasília/DF - CEP: 73.105-904

Fone: (61) 3039 4550 - Fax: 3483 3901

E-mail: phdarcondicionado@gmail.com / phdengenharia@gmail.com

RECEBEMOS DE OCEANO TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 773 - INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE - - (R\$ 2.979,00) (DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS)		NF-e Nº 108 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/05/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Ubiratan Pereira de Araújo Analista de Esqueleto HCB	

OCEANO TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA QD QS 9, RUA 100, LOTE N. LT 01, PARTE E Bairro AREAL (AGUAS CLARAS), BRASILIA, DF Fone: 61-3038-5001, CEP: 71976370		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 108 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5312 0513 0350 5300 0190 5500 1000 0001 0615 8852 7265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120010836448 04/05/12 15:22:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0756273100114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.035.053/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE		773 CNPJ/CNP 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 04-05-2012
ENDEREÇO QD SCS QUADRA 2 N. 164, BLC EDIF WADY CECILIO II A 4°	BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP 70.302-915	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04-05-2012
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX 61-3038-8459	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

URA/DUPLICATA DITO EM CONTA CONFORME PROPOSTA Dup=000000108-01 Venc=04-05-2012 Valor=2979,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.979,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.979,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	%DESC.	V.DESCONTO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2983	APONTADOR/MOUSE LOGITEC H-PRESENTE R R400-	84716053	102	5102	UN	1	192,50	0,00	0,00	192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2982	SUPORTE DE TETO P/ PROJETO MULTIMIDIA-TIPO 1 ASU-002-	73239900	102	5102	UN	1	112,50	0,00	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2981	TELA DE PROJECAO ELETRICA STANDARD 4/3-127 V-	90106000	102	5102	UN	1	2.674,00	0,00	0,00	2.674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
Setor: _____
Ass: _____
Data: ____/____/____
GDF/SES/HCB

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº. 081/2012 - *****DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB COD. 756 AGENCIA 4384-8 CONTA CORRENTE 22794-3***** LOCAL DE ENTREGA: SAJN LOTE 04B - ASA NORTE (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO). CONTATO: ALMOXARIFADO 3025-8481-“O CLIENTE DECLARA CIENTIA DA IMPOSSIBILIDADE DO CANCELAMENTO DESTA NF-E APÓS 24 HORAS DE SUA EMISSÃO.” PRIME - ALMIR APOIO	RESERVAÇÃO AO FISCO

RUA WOLSTEIN, 103

VILA GRANADA
SAO PAULO
TEL/FAX 1122892738
CEP 03623010

SP

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.737
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3512 0509 2410 5600 0102 5500 1000 0007 3710 0000 7370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135120247265831 - 2012-05-04T09:31:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148127224110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUE TRIBUTARIA

CNPJ
09.241.056/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICIBE	CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 04/05/2012
ENDEREÇO SAIN LOTE 04B, SN	BAIRRO/DISTRITO ASA NORTE	CEP 70.071-900
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
737	18/05/2012	1.905,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.905,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.905,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00910000000410	BIOMBO ODONTOLÓGICO 1PB 50X70CM	90181980	090	6102	PC	3,0000	465,0000	1.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010000000351	PORTA AVENTAL TIPO CILINDRO	40159000	090	6102	PC	3,0000	150,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISP SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
2/5 2012 - Autoatendimento - 14:38:06
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

30173081

0257

PAGO

Setor: 9.2.2.

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

CONTABILIZADO

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

AVORECÍDO

CLIENTE

EXCELENCIA E M HOSPITALA

AGÊNCIA: 7004-1

CONTA: 40.208-7

VALOR TOTAL *

1.905,00

C. ENVELOPE

1.061.048.797

Valor sujeito a conferência.

E PELO SIMPLES
AL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
SER PROCESSADA.



QD QS 9, RUA 100, LOTE N. LT 01, PARTE E
Bairro AREAL (AGUAS CLARAS), BRASILIA, DF
Fone: 61-3038-5001, CEP: 71976370

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 109
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

531205130350530001905500100001091672284677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120010965268 07/05/12 08:17:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0756273100114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.035.053/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE		CNPJ/CPF 773 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 07-05-2012
ENDEREÇO QD SCS QUADRA 2 N. 164, BL C EDIF WADY CECILIO II A 4º		Bairro/DISTRITO ASA SUL	CEP 70.302-915
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX 61-3038-8459	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA

CREDITO EM CONTA CONFORME PROPOSTA | Dup=000000109-01 Venc=06-06-2012 Valor=4012,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.012,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.012,50 ✓

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	%DESC.	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2979	PROJETOR MULTIMIDIA TIPO 1 EPSON X14+	85286910	102	5102	UN	3	1.337,50	0,00	0,00	4.012,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

24/05/2012
 Ubiratan Pereira de Araújo
 Analista de Estoque
 HCB

PAGO

Sector: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº. 091/2012. *****DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB COD. 756 AGENCIA 4384-8 CONTA CORRENTE 22794-3***** LOCAL DE ENTREGA: SAÍN LOTE 04B - ASA NORTE (AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO). CONTATO: ALMOXARIFADO 3025-8451-7 O CLIENTE DECLARA CIENTE DA IMPOSSIBILIDADE DO CANCELAMENTO DESTA NF-E APÓS 24 HORAS DE SUA EMISSÃO. PRIME - ALMIR APOIO - ALMIR ATENÇÃO: Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL, não sujeito a retenção de imposto. --

RESERVADO AO FISCO

Nº 000.000.093

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



Artnet Informática LTDA

SCN Quadra 1 Bloco E Sala, 711 - Parte A - Asa Norte, Brasília, DF
- CEP: 70711903 - Fone/Fax: 30460053

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.093

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5312 0509 2645 5600 0160 5500 1000 0000 9314 9000 0035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353120011018149 - 07/05/2012 15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0749691700106

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.264.556/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICIPÉ

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

07/05/2012

ENDEREÇO

SCS QUADRA 2 BLOCO C ED. WADY CECÍLIO II 4º

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/05/2012

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:30:00

RATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	38.576,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	38.576,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0090120461157	CE657A#696-HP-IMP LS LASERJET P1102W	00	2400	5102	UN	10,0000	652,1700	6.521,70					
2080120069927	CE462A#696 - HP - IMP LS LASERJET P2035N	00	2400	5102	UN	15,0000	1.240,0000	18.600,00					
0100183430240	CE505AB - HP - TONER PRETO P2035 CE 505AB	00	2400	5102	UN	15,0000	236,0000	3.540,00					
0100183772425	CE285AB - HP - TONER P/ P1102W ST2	00	2400	5102	UN	40,0000	196,0000	7.840,00					
007882	CARTUCHO TONER PRETO Q7551AB	00	2400	5102	UN	5,0000	415,0000	2.075,00					

PAGO

Setor: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749691700106			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG 4288, CC 13001935-0. CONTRATO 024/2011 - HO SPITAL DA CIRANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ DE ALENCAR POR INTERMÉDIO DO ICEPE. NF REFERENCIA AO 2º TERMO ADITIVO.	RESERVADO AO FISCO
30/05 16.232	

RECEBEMOS DE IDEALINE TECNOLOGIA E SEGURANCA LTDA EPP CNPJ:01.215.897/0001-33 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.943 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDEALINE TECNOLOGIA E SEGURANCA LTDA EPP CNF 01 LOTE 01 LOJA 01 TAGUATINGA CEP 72125-515 BRASILIA-DF  Fone: (61)33527461 www.idealineweb.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.001.943 SÉRIE 1 Folha:1/1	 CHAVE DE ACESSO 5312 0501 2158 9700 0133 5500 1000 0019 4310 0002 1279 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120011149020 08/05/2012 16:27:11
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA MERC. TERCEIRO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0736130200102	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.215.897/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 8/5/2012
ENDEREÇO SCS QD 02 BL C ED. WADY CECILIO II 4 ANDAR	BAIRRO/DISTRITO SCS	CEP 70344-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX (61)33440380	UF DF	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO O ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL PRODUTOS / SERVIÇOS 26.095,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 26.095,00

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 1X NF: 1943 Valor: 26.095,00
 Valor por Extensão: Vinte e Seis Mil, e Noventa e Cinco Reais

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1943/1	7/6/2012	26.095,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 2-TERCEIRO 1-DESTINATÁRIO SEMFRETE 0		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
402	CONTROLADOR DE ACESSO DIGIREP BIO BM Relógio de marcação de ponto - Marca: Digicon	84719090	0102	5102	1	3,00	6.505,00	19.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	PONTO SECULLUM 4 - SOFTWARE	99999999	0102	5102	1	1,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	CADASTRO BIOMETRICO S AGEN	85437099	0102	5102	1	2,00	1.415,00	2.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	BOBINA PAPEL DIGIREP DIA EXT 102 LARG 79, ESP PAP 80 MICRAS	48114910	0102	5102	1	25,00	50,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROVISIONADO

Ass: _____ Data: ____/____/____

Coordenação de Finanças

HCB/SES/GDF

PAGO

Setor: _____

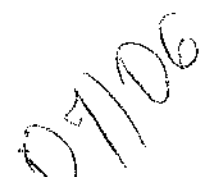
Ass: _____

Data: ____/____/____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0736130200102	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICIPE DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LEI COMPLEMENTAR NO. 123/2006, NAO SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE IMPOSTOS FEDERAIS E IMPEDIDA DE CONCEDER OU APROPRIAR CREDITOS TRIBUTARIOS DE ICMS E IPI DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 1022-7 C/C: 9630-X CONTRATO N 2011.01.288.00 CHAMAMENTO PUBLICO N 042/2012.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

MAG COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

RUA FUNCHAL, 538 - CONJUNTO 93 - VILA OLIMPIA, Sao
Paulo, SP - CEP: 04551060

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.715

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3512 0507 4168 8700 0142 5500 1000 0007 1510 0026 5495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adquirida ou Recebida de Terc. Destinadas a n

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135120260072484 - 10/05/2012 12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148571090117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM.

CNPJ

07.416.887/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

10/05/2012

ENDEREÇO

ST SCS QUADRA 2, 164 - BLOCO C EDIF WADY C

DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60.350,02	10.863,00	0,00	0,00	52.478,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	7.871,74
				VALOR TOTAL DA NOTA
				60.350,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GS320	MONITOR LCD EIZO GS 320 21,3" 3MP MONO	85285110	100	6108	UN	2,0000	15.505,0500	31.010,10	35.661,62	6.419,09	4.651,52	18,00	15,00
RX340	MONITOR LCD RX340 COLORIDO	85285120	100	6108	UN	1,0000	17.651,5500	17.651,55	20.299,28	3.653,87	2.647,73	18,00	15,00
MED-V3600	PLACA GRAFICA MED-V3600 256MB	84733049	100	6108	UN	3,0000	1.272,2100	3.816,63	4.389,12	790,04	572,49	18,00	15,00

PAGO

Sector: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

RECEBIDO
Em 16/05/2012

Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NAO RECEBA OS BOLETOS PARA PAGAMENTO FAVOR NOS CONTATA R ATRAVES DO TELEFONE 11 3849-4700 - NUMERO DE SERIE 206310 32, 30455091 E 30720101 - PEDIDO: COTACAO PREVIA N019/2012 PROCESSO N2012.01.378.00 - DATA PEDIDO 25/04/2012 - COMPRAD OR CARLOS COSTA - LOCAL DE ENTREGA: MESMO DE FATURAMENTO - FRETE POR CONTA DA MAG - PAGAMENTO 25/05/2012	

(11) 3847 - 1999

STACATTO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA
QUADRA 03, N.30, LOJA 2
SAAN Cep:70632-300
Telefone: 55-61-33637400

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000002234

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5312 0505 4980 1200 0101 5500 1000 0022 3410 0222 4454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
35312001174191 15/05/2012 14:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0744212400106

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.498.012/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST. DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

ENDEREÇO

SCS QD 02 BLOCO C ED WADY CECILIO IL 4 ANDAR, SN

MUNICÍPIO

BRÁSILIA

CEP

70302-915

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE EMISSÃO

15/05/2012

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/05/2012

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:10

VALOR DO ICMS

130.000,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

130.000,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

130.000,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

130.000,00

VALOR DO FRETE

130.000,00

VALOR DO SEGURO

130.000,00

DESCONTO

130.000,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

130.000,00

VALOR DO IPI

130.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA

130.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DERECHO

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD

ERMECD2ACB18IUVN2

DESCR. DO PROD./SERV.

POLT GIR BAIXA E ACO DAT IL OBRACO VN PTO

NCM/SH

94013090

CST

000

CPOP

5102

UN

UN

QUANT.

136,00

V.UNITARIO

500,0000

V.TOTAL

68.000,00

BC.ICMS

68.000,00

V.ICMS

8.160,00

V.IPI

0,00

ERMEASYACB18IUVN2

DESCR. DO PROD./SERV.

POLT GIR ALTA E ACO SYNC VN PTO

NCM/SH

94013090

CST

000

CPOP

5102

UN

UN

QUANT.

1,00

V.UNITARIO

612,0000

V.TOTAL

612,00

BC.ICMS

612,00

V.ICMS

73,44

V.IPI

0,00

ERMEBFXB18IUVN2

DESCR. DO PROD./SERV.

POLT MEDIA E FX CONT PT OBRACO VN PTO

NCM/SH

94017100

CST

000

CPOP

5102

UN

UN

QUANT.

92,00

V.UNITARIO

404,0000

V.TOTAL

37.168,00

BC.ICMS

37.168,00

V.ICMS

4.460,16

V.IPI

0,00

DOTBCPOPEPTVN02

DESCR. DO PROD./SERV.

CADEIRA FIXA ENC BAIXO C/ PRANCHETA VN PTO

NCM/SH

94019090

CST

000

CPOP

5102

UN

UN

QUANT.

70,00

V.UNITARIO

346,0000

V.TOTAL

24.220,00

BC.ICMS

24.220,00

V.ICMS

2.906,40

V.IPI

0,00

RECEBIDO
em 18/05/2012
[Assinatura]

Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

PAGO

Sector:

Ass:

Data:

GDF/SES/HCB

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 35312001174191

CONTRATO N 033/2012 // CHAMAMENTO PÚBLICO N 43/2012 // DADOS BANCARIOS: BANCO

BRB AG: 060 C/C: 0069150

RESERVADO AO FISCO

PROVISIONADO

Ass:

Data:

Coordenação de Finanças

HCB/SES/GDF

08/06
Lote 254



Prefeitura do Município de Santana de Parnaíba

Estado de São Paulo



URCAL CONSULTORIA LTDA.

AV. NETUNO, 49 - SALA A

ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541015

Fone: 35437700 email: dts.contabilidade@dtsconsulting.com

CNPJ: 00.729.009/0001-38 CCM: 0000066385

Código de Serviço: 005 - licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

CFOP: 000000006933

Data de Emissão: 15/05/2012

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NF-e

(TRIBUTADOS)

No 3227

- Ref: 000000002418 -

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
3227	4.160,00	14/6/2012
TOMADOR INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIAL		
ENDEREÇO LOTESAIN LOTE 04B,S/N 70071-900-BRASILIA-DF BRASI		
MUNICÍPIO Brasília UF: DF CEP: 70071-900		
END.COBRANÇA LOTESAIN LOTE 04B,S/N 70071-900-BRASILIA-DF BRASI		
CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63 Inscr. EST./ RG : 000000000000000000 Isento Inscr CCM No: ISENT0		
VALOR POR EXTENSO	QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA REAIS	
DEVE À EMPRESA URCAL CONSULTORIA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
2	UN	GOOGLE SKETCHUP PRO 8 - GOOGLE - WINDOWS - COMERCIAL - ANUAL - SEM MANUTENÇÃO-1 USER-US	1.200,00	2.400,00
2	UN	SHADERLIGHT PRO V2 - ARTVPS - WINDOWS - COMERCIAL - PERPÉTUA - SEM MANUTENÇÃO - 1 USER - US	880,00	1.760,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES	
PEDIDO CLIENTE: 018/2012 PR: 6930 Banco Bradesco S/A Agência 3380-4 Conta Corrente n.º 34297-1 URCAL CONSULTORIA LTDA CNPJ/MF: 00.729.009/00001-38	

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	1.539,20	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	30,78	R\$ 4.160,00

Assinatura Digital	
RWUSM4KX	D942I5DP 6SGKW8TQ JLW1C47L
6ZXAG6KY	G7WXCQAP C52S1C6H GZ2YPZ7E
GKGC4G9R	J9UGT1BE XZNVF2R3 KQHKADZ9
UX53J2XN	RVFRBEGM P5RO5NWH X0F4MRR

CONTABILIZADO

PAGO

Setor: _____

Ass: _____

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 3227 Santana de Parnaíba - CCM: 0000066385	
RWUSM4KX	D942I5DP 6SGKW8TQ JLW1C47L
6ZXAG6KY	G7WXCQAP C52S1C6H GZ2YPZ7E
GKGC4G9R	J9UGT1BE XZNVF2R3 KQHKADZ9
UX53J2XN	RVFRBEGM P5RO5NWH X0F4MRR

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA URCAL CONSULTORIA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



FANEM LTDA
RUA ARTHUR CARL SCHMIDT, 186
CUMBICA Cep: 07222-080
GUARULHOS/SP
Fone: 551124652199

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000025319
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3512 0561 1002 4400 0130 5500 1000 0253 1910 0911 7237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135120272834410 16/05/2012 16:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336797620112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
61.100.244/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICPE

CNPJ/CPF
10.942.995/0001-63

DATA DE EMISSÃO
16/05/2012

ENDEREÇO
ST SCS QUADRA 2, 164 - BLOCO C EDIF WADY CECILIO II ANDAR 4, SN

Bairro/DISTRITO
ASA SUL

CEP
70302-915

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/05/2012

MUNICÍPIO
BRASÍLIA

FONE/FAX
6130258459

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:00

PATURA

1 000025319
15/06/2012
2.600,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.906,58

VALOR DO ICMS
228,79

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.600,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO
45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
503003800	ESTUFA PARA CULTUR A LABINCUBATOR MOD ELO 2503/1 - MAIO 1.681	84198920	020	6107	UN	1,00	2.600,0000	2.600,0000	1.906,58	228,79	0,00	12,00%	0,00%

RECEBIDO
em 23/05/2012
Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

TRIBUTOS
MERCADORIA
23 MAI 2012

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
4967

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS-BC RED. ANEXO I, CLAUS. PRIMEIRA INC. II- CONV 52/91 de ART. 54 INCISO V DO
DECRETO 45490/00 - ALIQUOTA REDUZIDA CONF. RES. SF NR. 4/98 - IPI ALIQUOTA ZERO
CONF. DECRETO 6006/06
Protocolo: 135120272834410
COTACAO PREVIA 05/7/2012 - PROCESSO 2011.02.359.00 - PEDIDO 522586 LOCAL DE
ENTREGA SAIN LOTE 04B - HOSP. DA CRIANÇA DE BRASÍLIA ASA NORTE BRASÍLIA DF
CEP: 70071 - 900

RESERVADO AO FISCO

PROVISIONADO

Ass. _____ Data _____
Coordenação de Finanças
HCB/SES/GDF

SÉRIE: 1

SÉRIE: 1

 AMERICAN MEDICAL DO BRASIL LTDA - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		CONTROLE DO FISCO 	
RUA ANTONIO SIMOES, 34 - - RUDGE RAMOS, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09628060 - Fone/Fax: 1143686000		Nº 000.003.998 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3512 0501 9121 7700 0127 5500 1000 0039 9811 0064 0582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135120275414373 - 17/05/2012 15:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635337140117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.912.177/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICYPE			CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63		DATA DA EMISSÃO 17/05/2012	
ENDEREÇO SCS Quadra 2,164 Bloco C Ed.Wady Cecilio II, 4º andar			BAIRRO/DISTRITO Asa Sul		CEP 70302-915	
MUNICÍPIO Brasília			FONE/FAX 6130258459		UF DF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/05/2012		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.348,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.348,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL E-SEDEX		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 34.028.316/0031-29	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,230		PESO LÍQUIDO 3,090	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AD-1010	ADIPOMETRO CIENTIFICO SANNY <COM TUBINA SIMPLES E LAPIS> SERIAL DO AD: 5241/5242/5243/5244	90173090	0400	6107	PC	4,0000	837,0000	3.348,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1092480		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
--------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL> AF-DISPENSA DE COTAC AO PREVIA Nº043/2012> MERCADORIA DESTINA-SE PARA USO PRÓPRIO> DADOS DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA GAMBLOTE 04B ASA NORTE BRASÍLIA/DF CEP: 70071-900> VENCIMENTO: 16/06/12 R\$ 3348,00 (BOLETO ANEXO)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE VITASONS CENTRO DE APOIO AUDITIVO LTDA - PORTO ALEGRE - 92.981.752/0001-07 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-9 Nº 023437 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 12.400,00 DATA DE EMISSÃO: 17/05/2012	

**VITASONS
CENTRO DE APOIO AUDITIVO LTDA**

Av. Cristóvão Colombo, 1577
Bairro Floresta - Porto Alegre - RS
CEP: 90360-904
Fone: (51) 2158-1906 - Fax: 2109-1910
e-mail: matriz@vitasons.com.br
www.vitasons.com.br



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 23437
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4312 0592 9817 5200 0107 5500 1000 0234 3717 0419 4126

CREDENCIADO A EMITIR NF-E - CONSULTE O SITE DA
SECRETARIA DA FAZENDA NA INTERNET
HTTP://WWW.SFPAZ.RS.GOV.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 143120065737354 17/05/2012 15:23:38	
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962062618	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 92.981.752/0001-07

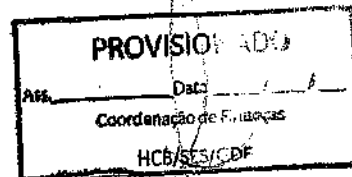
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DE EMISSÃO 17/05/2012
ENDEREÇO SCS QUADRA 2, BLOCO C - EDIFÍCIO WADY CECILIO II, 164, 4		BAIRRO ASA SUL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/05/2012
MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	PAÍS BRASIL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:23:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 70.302-915	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23437-A	18/06/2012	12.400,00						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	12.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	12.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR CONTA 0 - EXISTENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 3 - SEM PREÇO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
				0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VARIAS	MARCA	Interacoustics/Audiotest	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
							6,700	3,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CT	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VAL. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	RLIQUÍDAS ICMS IPI
EQ-0382	IMPEDANCIOMETRO INTERACOUSTICS MOD. AT-235 Modelo 2011 C/ IMPRESSORA	90181920	040	6102	Ua	1,0000	12.400,0000	12.400,00				



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Governos - Banco do Brasil - Ag. 3870-9 - C/C 107083-5##Documento: 203230 #Isento do ICMS conforme art. 9, LXV, do Livro I do RICMS-RS#AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO COTACAO PREVIA: 125/2012#PROCESSO N: 2012.01.529.00#GARANTIA 24 MESES#NUMERO DE SERIE: 843262#	

RECERB
DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Estoques
HCB

NF-e

Nº 000.001.852

SÉRIE: 1

RGN Som Eletrônica e Informática Ltda
SHC/SUL CL QD. 310 B D Lj 02, 06, 08,
Brasília - DF
70363540
(61)3244-6669DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.852
SÉRIE: 1
FOLHAS: 1
PÁGINA: 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

5312 0505 4282 0800 0120 5500 1000 0018 5218 3498 9305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353120012011429 17/05/2012 00:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.440.736/001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.428.208/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INF. E PED. ESPECIALIZADA

CNPJ / CPF

10.942.995/0001-63

DATA EMISSÃO

17/05/2012

ENDEREÇO

SCS QD. 02 Nº 164 BL C ED. WADY CECILIO II 4º ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

ASA SUL

CEP

70.071-900

MUNICÍPIO

Brasília

FONE / FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

CÓPIA / DUPLICATA

FATURADO VENC. 15/06/2012

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

971,78

VALOR DO ICMS

164,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.914,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.914,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS ST	ALÍQUOTA
226805	MISTURADOR PHONIC AM 125	85437035	000	5102	UN	1	380,36	0,00	380,36	380,36	64,85	0,00	17,00
000485	MICROFONE KARSECT KRU 302 MHO	85181090	000	5102	UN	2	470,00	0,00	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015797	TRIPE PI CADA DIACO PRETO	73060000	000	5102	UN	2	90,00	0,00	180,00	180,00	30,60	0,00	17,00
010031	PRO SANTO ANGELO MIC SC 50 P	85444900	000	5102	UN	30	2,50	0,00	75,00	75,00	12,75	0,00	17,00
008532	CONECTOR CANON SANTO ANGELO FEMEA LINHA L3FINH01	85366090	000	5102	UN	2	13,65	0,00	27,30	27,30	4,84	0,00	17,00
023683	CONECTOR CANON SANTO ANGELO MACHO LINHA XLR L3FINH01	85399990	000	5102	UN	2	13,65	0,00	27,30	27,30	4,84	0,00	17,00
013213	PLUG SANTO ANGELO P10 MONO NINJA	85366090	000	5102	UN	8	4,20	0,00	33,60	33,60	5,71	0,00	17,00
013213	JACK J10 MM M SANTO ANGELO CMC	85366090	000	5102	UN	4	9,00	0,00	36,00	36,00	6,26	0,00	17,00
025601	CABO CONTATO MONTADO 3 (DIVERSOS)	85444900	000	5102	UN	1	21,00	0,00	21,00	21,00	3,57	0,00	17,00
023752	FIO SPARFLEX RGB 3AFE28 AWG + 5X28 AWG	85444900	000	5102	UN	20	6,00	0,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00
030807	CONECTOR HD 15 MACHO M7050	85399990	000	5102	UN	1	3,00	0,00	3,00	3,00	0,51	0,00	17,00
007100	CONECTOR DB 15 FEMEA SVGA	85290010	000	5102	UN	1	7,58	0,00	7,58	7,58	1,26	0,00	12,00
024040	CABO SEGATO HD15M X HD15M 5 MTS (02165)	85444200	000	5102	UN	2	31,50	0,00	63,00	63,00	10,71	0,00	17,00

PROVISIONADO

Ass. _____ Data ____/____/____

Coordenação de Finanças

HCB/SES/GDF

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú
Agência 0198
C/C 41936-8



**Eletrohospitalar Com e Assis
s Técnica Ltda**

EQS 712/912 CONJ B BL 01 L3, 6
Complemento: Sala 118
Ass Sul Cep: 70390-125
Brasília/DF
Fape: 613461443

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000001640
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5312 0500 5840 6000 0107 5500 1000 0016 4010 0325 0336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353120012140369 18/05/2012 12:59:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0732133900145

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIR.

CNPJ
00.584.060/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DE EMISSÃO

18/05/2012

ENDEREÇO

SCS Q. 2 N 164 BL. C - ED. WADY CECILIO, SN

BARRIO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70302-915

DATA ENTRADA/SAÍDA

18/05/2012

MUNICÍPIO

BRASILIA

FONE/FAX

6130258459

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:59

FATURA

1 001640

18/05/2012

8.080,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.080,00

VALOR DO PRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

8.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMEN TRANSPORTADOS

1 SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

1-DEST/REM

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

EL0450

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CABINE DE SEGURANCA BIOLOGICA CLASSE II

Serie: 100110

NCM/SH

84213990

CST CFOP

101 5101

UN

AP

QUANT.

1,00

VENTARIADO

8.080,00

V.TOTAL

8.080,00

BC.ICMS

0,00

V.ICMS

0,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

PROVISIONADO

Ass:

Data:

Coordenação de Finanças

HEB/SES/GDF

PAGO

Sector:

Ass:

Data:

GDF/SES/HCB

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 319,16 corresponde a alíquota de 3,95%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
Protocolo: 353120012140369
COTACAO PREVIA: 030/2012 PROCESSO N.: 2011.03.375.00

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A

AGÊNCIA: 0452-9

CONTA: 400.872-3

02/06/12

Boleto 1277
25/05/12

RECEBEMOS DE Arnet Informática LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NE-e Nº 000.000.101
DATA DE RECEBIMENTO 22/05/2012	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ubiratan Pereira de Araújo</i> Analista de Estoque HCB	SÉRIE: 1

 Arnet Informática LTDA SCN Quadra 1 Bloco E Sala, 711 - Parte A - Asa Norte, Brasília, DF - CEP: 70711903 - Fone/Fax: 30460053	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.101 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5312 0509 2645 5600 0160 5500 1000 0001 0111 7040 6085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120012151102 - 18/05/2012 14:43
	NATUREZA DA OPERAÇÃO DOAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749691700106 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 09.264.556/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICYPE		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 18/05/2012
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C ED. WADY CECÍLIO II 4º	Bairro/DISTRITO ASA SUL	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/05/2012
MUNICÍPIO Brasília	FONE/FAX	UF DF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00:13

FATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AUTOTRAFO	AUTOTRAFO DE ENERGIA AUTOMÁTICA	00		5933	un.	25,0000	210,0000	5.250,00					

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749691700106	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 5.250,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 5.250,00	VALOR DO ISSQN 5.250,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO

MICROMED

MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA

RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS.SN

GUARA II Cep: 1670-503

BRASILIA/DF

Fone: 61 3344-1221

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000013299

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE

5312 0538 0480 1300 0103 5500 1000 0132 9910 0411 9370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SERVIÇO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353120012528236 23/05/2012 11:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

073344800175

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ

38.048.013/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INF E PED ESPECIALIZADA ICPIE

ENDEREÇO

SCS QUADRA 02 NÚMERO 164 BLOCO C EDIFÍCIO WADY CECILIO II 4 ASA SUL

MUNICÍPIO

BRASILIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

28.015,22

VALOR DO ICMS

3.361,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28.015,22

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,02

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

33.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EM MAOS - POR VITON

ENDEREÇO

EM MAOS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ-CPF

MUNICÍPIO

BRASILIA

IE

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

C. CIDADE

I

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	AL.ES	NCM/SH	CT	CFOP/UN	QTD.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VLICMS	VLPI	ALICM A.B.P.
88000211	MANGUITO ABPM-01 GRANDE	%	901890921200	5102	UN	5,00	280,0000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12%
88000212	MANGUITO ABPM-01 MEDIO	%	901890921200	5102	UN	10,00	280,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12%
88000213	MANGUITO ABPM-01 INFANTIL	%	901890921200	5102	UN	15,00	280,0000	4.200,00	4.200,00	504,00	0,00	12%
01001308	DISPOSITIVO DE HARDWARE UNIKKEY STD	%	847180001000	5102	UN	5,00	18,1620	90,81	90,81	10,90	0,00	12%
87000063	SOFTWARE HYPERVIEW COM LICENÇA NAPA	2%	00		5933	UN	5,00	1.106,6900	5.533,45	0,00	0,00	2%
87000612	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE UNIKKEY	2%	00		5933	UN	5,00	30,2700	151,35	0,00	0,00	2%
88000093	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL ABPM-01	%	901890921200	5102	PC	5,00	3.904,8820	19.524,41	19.524,41	2.342,93	0,00	12%

RECEBIDO
20/05/2012
Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Escoque
HCA

PROVISIONADO
 Ass. _____ Data _____
 Coordenação de Finanças
 HCB/SES/GDF

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

073344800175

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.684,80

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

5.684,80

VALOR DO ISSQN

113,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Protocolo: 353120012528236

ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASILIA JOSE ALENCAR (SAIN LOTE 04-B - AO LADO DO HOSPITAL DE APOIO - ASA NORTE - BRASILIA / DF - CEP: 70071-900 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO COFACAO PREVIA N. 093/2012; PROCESSO N. 2012 01 506,00; CHAMAMENTO PÚBLICO N. 093/2012; DADOS BANCARIOS MICROMED: BANCO DO BRASIL AG: 2388-6 C/C: 314312-1 - BRADESCO AG: 2424-4 C/C: 389-4

20/06

Recebido
20/06
Base

Liga OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Juliano Pereira de Araújo
Analista de Estoque
RFB

NF-e
Nº 000.001.869
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RGN Som Eletrônica e Informática Ltda
SHC/SUL CL QD. 310 BI D Lj 02, 06, 08,
Brasília - DF
70363540
(61)3244-6669

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.869
SÉRIE: 1
FOLHAS 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

5312 0505 4282 0800 0120 5500 1000 0018 6918 4986 3580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353120012642316 24/05/2012 00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria dentro do estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.440.736/001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.428.208/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CANCER INF. E PED. ESPECIALIZADA

CNPJ / CPF

10.942.995/0001-63

DATA EMISSÃO

24/05/2012

ENDEREÇO

SCS QD. 02 Nº 164 BL.C ED. WADY CECILIO II 4º ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

ASA SUL

CEP

70.071-900

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Brasília

FONE / FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

FATURADO VENC. 22/06/2012 A.F. Nº 091/2012

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.919,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.919,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA ICMS
099991	CAIXA ACUSTICA STANER PS 100 ATIVA	85162300	000	5102	UN	1	1.459,00	0,00	2.919,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Banco Itaú
Agência 0198
C/C 41936-8

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recibito
24/05/2012

RECEBEMOS DE Artnet Informática LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.104
		SÉRIE: 1

 Artnet Informática LTDA SCN Quadra 1 Bloco E Sala, 711 - Parte A - Asa Norte, Brasília, DF - CEP: 70711903 - Fone/Fax: 30460053	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5312 0509 2645 5600 0160 5500 1000 0001 0410 8800 0331
	Nº 000.000.104 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120013563653 - 04/06/2012 11:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749691700106	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09.264.556/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICPE		10.942.995/0001-63		31/05/2012
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C ED. WADY CECÍLIO II 4º	Bairro/DISTRITO ASA SUL	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/05/2012	
MUNICÍPIO Brasília	FONE/FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:05:16

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

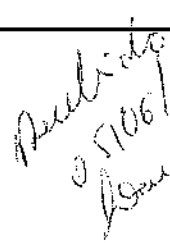
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	25.066,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,26	0,00	0,00	25.053,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
192451	DGS-3426P EQUIPAMENTO COMPUTADOR DE PACOTES DE DADOS EM REDE DE COMPUTADORES (SWITCH)-24-PORT GIGABIT LAYER 2+ POE SUPP	00	2400	5102	UN	2,0000	8.083,3300	16.166,66					
192451	DGS-3426P EQUIPAMENTO COMPUTADOR DE PACOTES DE DADOS EM REDE DE COMPUTADORES (SWITCH)-24-PORT GIGABIT LAYER 2+ POE SUPP	00	2400	5102	UN	1,0000	8.900,0000	8.900,00					
146012	DEM-3110T TRANSEPTOR OPTICO - 1 - POR T MINI-GBIC SX MULTI-MODE	00	2400	5102	UN	5,0000	0,0000	0,00					

PROVISIONADO	
Ass. _____	Data _____
Coordenação de Finanças	
HCB/SES/GDF	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749691700106	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. BANCO SANTANDER - AG : 4288 / CC: 13001935-0. CONTRATO 024/2011 - HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR POR INTERMÉDIO DO ICEPE. NF REF. AO SUB LOTE 1 (ITEM 1 E 2) DO 1º TERMO ADITIVO.	RESERVADO AO FISCO 
---	---