

Brasília (DF), 05 de julho de 2012

OF. DIREX 286/2012

Assunto: Relatório Mensal/Junho 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 – ICIPE em 28.06.2011, apresentamos o relatório mensal pertinente à execução do contrato de gestão no mês de julho de 2012.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

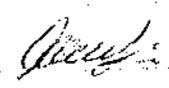
Atenciosamente,


Renilson Rehem
Diretor Executivo

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 de Saúde do Distrito Federal
Brasília (DF)

06.07.2012
14:50

1143883

Relatório MENSAL

Junho de 2012

Pasta 1/2

Relatório de Gestão
Junho 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, 6 de julho de 2012

RELAÇÃO DE ANEXOS

- 1. Serviços de análises clínicas utilizados do Hospital de Apoio**
- 2. Relação de servidores cedidos**
- 3. Cópia das escalas dos servidores cedidos**
- 4. Cópia das folhas de registro de frequência**
- 5. Protocolos de entrega do BPA, APACs e AIHs**
- 6. Relação de APACs**
- 7. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária**
- 8. Comprovantes de recolhimentos e certidões negativas**
- 9. 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 **junho 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 nº 172, de 31.08.2011.

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1. Cooperação com o Hospital de Apoio de Brasília

No mês de junho o HCB utilizou serviços do HAB que foram valorados em R\$ 11.336,50, relativos a exames de análises clínicas (**Anexo 1**).

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

2.2. Farmácia Ambulatorial

No relatório do mês de maio, embora o valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB tenha sido informado corretamente, R\$ **88.426,68**, houve um lapso na informação dos valores dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF e pelo HCB, devendo ser considerado:

Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	77.075,17
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	11.351,51

Os dados referentes ao mês de junho são:

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	1.044
Número de receitas aviadas	1.338
Número de itens dispensados	2.966
Número de unidades dispensadas	52.359
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	35.300,65
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	19.116,95
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	54.417,60

Do total de itens padronizados solicitados à SES no mês de junho, 78 não foram enviados. Assim, o HCB necessitou adquirir com recursos do contrato de gestão 14 itens prioritários para continuidade de tratamento aos pacientes.

2.3. Recursos Humanos

Corpo Funcional	Total
Cedidos	103
Contratados CLT	306
Ativos	409

2.3.1. Servidores Cedidos

No **Anexo 2** segue a relação dos servidores cedidos, com valor a ser descontado da parcela de custeio subsequente, no valor de R\$ 526.159,60, já incluídos os encargos; no **Anexo 3**, cópia das escalas de trabalho e, no **Anexo 4**, cópia das folhas de registro de frequência.

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

Procedimentos realizados em junho de 2012

Discriminação	Meta	Realizado	%
GRUPO I			
CONSULTAS MÉDICAS - ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS			
TOTAL DO GRUPO I	7.049	4.594	65,2
GRUPO II			
ASSISTENCIA COMPLEMENTAR ESSENCIAL			
Farmácia - consulta	90	91	101,1
Fisioterapia - consulta	240	67	27,9
Fisioterapia - sessão	1.200	449	37,4
Fonoaudiologia - consulta	150	55	36,7
Fonoaudiologia - sessão	360	382	106,1
Nutrição - consulta	160	438	273,8
Odontologia - consulta/procedimento	504	1.048	207,9
Psicologia - consulta	256	378	147,7
Serviço Social - consulta	192	265	138,0
Serviço Social - visita domiciliar	16	6	37,5

Terapia Ocupacional - consulta	150	6	4,0
Terapia Ocupacional - sessão	360	62	17,2
Enfermagem - consulta DPI	136	10	7,4
TOTAL DO GRUPO II	3.814	3.257	85,4
GRUPO III			
PROC. ASSISTENCIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE			
Cirurgia Ambulatorial - procedimento	96	62	64,6
Dialise Peritoneal - sessão	41	6	14,6
Hemodialise - sessão	192		-
Hemoterapia - procedimento	170	179	105,3
Quimioterapia - sessão	864	461	53,4
TOTAL DO GRUPO III	1.363	648	47,4
108			
GRUPO IV			
HOSPITAL DIA			
N° de Diárias de Hospital Dia / UTE		429	
N° de Diárias de Internação		372	
TOTAL DO GRUPO IV	374	801	214,2
GRUPO V			
SADT			
Análises Clínicas	18.797	11.612	61,8
Curvas Hormonais	27	0	-
DTC-Doppler Transcraniano	14	27	192,9
Ecocardiograma	108	48	44,4
EDA/Colono/Bronco	120	0	-
Eletroencefalograma	120	0	-
Eletrocardiograma	479	303	63,3
Eletroneuromiografia	24	15	62,5
Espirometria	102		-
Holter	45	19	42,2
Manometria	22		-
MAPA	36	2	5,6
Nasofibroscopia	32		-
Phmetria	22	11	50,0
Potencial Evocado	48	0	-
RX	336	0	-
Teste Cutâneo	102	0	-
Teste de Esforço	68	6	8,8
TILT TEST	10	0	-
Tomografia	336	0	-
Ultrassom/Ecografia	336	162	48,2
Urodinâmica	19	2	10,5
Vacina Imunologia	102	0	-
TOTAL DO GRUPO V	21.305	12.207	57,3
OUTROS PROCEDIMENTOS (*)			
Imunoglobulina	-	16	
Fator VIII	-	11	
Pulsoterapia	-	6	
Consulta de Enfermagem	-	725	

Teste pico de fluxo	-	24	
Oximetria de pulso	-	221	
Coleta de escarro	-	0	
Swab de orofaringe	-	0	
Ph Urinário	-	207	
Exame de fundo de olho	-	1	
Glicemia Capilar		79	
TOTAL	-	1.290	

(*) não previstos no contrato de gestão

Observe-se que, a partir do mês de junho, os procedimentos de punção lombar, biópsia de medula óssea e mielograma passam a figurar em procedimentos de cirurgia ambulatorial, conforme descrição contida no contrato de gestão. Nos meses anteriores foram informados como “outros procedimentos”.

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

- ✓ Centro Cirúrgico Ambulatorial – a reforma para adequação da estrutura física está em fase final de acabamento;
- ✓ EDA/Colonoscopia – o vencedor do certame não efetuou entrega do equipamento. Em função disso, foi desclassificado e retomado o processo de compra, com acionamento do segundo colocado, estando em fase de adequação da proposta;
- ✓ Eletroencefalograma, Espirometria e Broncoscopia - processo de compra foi fracassado por valor; a Abrace solicitou ao Ministério da Saúde autorização para atualização do valor para permitir a compra;
- ✓ 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;
- ✓ Curvas hormonais, Teste cutâneo e Vacina imunológica – insumos específicos em processo de compra;
- ✓ Nasofibroscopia – equipamento recebido, dependendo da aquisição da torre do videobroncoscópio;
- ✓ Potencial evocado – processo de compra em fase final para aquisição;
- ✓ RX e Tomografia – reforma para adequação não finalizou em 18.06, como previsto, por atraso da empresa contratada; após concluída 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	96,0%
3. Satisfação do cliente interno	Atingir 75% de muito bom + bom	89,9%
4. Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria	Resolver 80% das reclamações apresentadas	93,5%
5. Taxa de absenteísmo	Apresentar a mensuração das ausências	13,7%
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 junho de 2012 foram disponibilizadas no SISREG 681 consultas (primeira consulta, conforme pactuado com a Central de Regulação), nas diversas especialidades médicas.

4.2 - Satisfação do Cliente Externo

Avaliações	Qte.	%
Ótimo	236	67,6%
Bom	99	28,4%
Regular	13	3,7%
Ruim	1	0,3%
Péssimo	-	0,0%
Total	349	100,0%
Total Bom + Ótimo	335	96,0%
Meta: atingir 75% de Bom e Ótimo		

4.3 – Satisfação do Cliente Interno

Avaliações	Qte.	%
Muito Bom	12	17,4%
Bom	50	72,5%
Regular	7	10,1%
Ruim	0	0,0%
Muito Ruim	0	0,0%
Total	69	100,0%
Total Muito Bom + Bom	62	89,9%

Meta: atingir 75% de Muito Bom e Bom

4.4 - Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria

Discriminação	Qte
Reclamações remanescentes do mês anterior	6
Número de reclamações recebidas no mês	56
Número de reclamações na Ouvidoria	1
Número de reclamações aguardando retorno	3
Número de reclamações resolvidas	58
% de reclamações resolvidas	93,5%

Meta: Resolução de reclamações igual ou maior que 80 %

4.5 - Taxa de Absenteísmo

Descrição	Qte
Pacientes agendados para atendimento	5.323
Pacientes atendidos com agendamento prévio	4.594
Pacientes que faltaram ao agendamento prévio	729
Índice de Absenteísmo	13,7%

Meta: apresentar a mensuração das ausências

4.6 - Origem de Pacientes

Especialidade	Primeira consulta externa	Procedência: Centro de Saúde		Procedência: Hospital Regional		Outras Procedências	
		Qte	%	Qte	%	Qte	%
Alergia	10	7	70,0	3	30,0	0	0,0
Cardiologia	62	29	46,8	33	53,2	0	0,0
Cirurgia Pediátrica	34	26	76,5	8	23,5	0	0,0
Dermatologia	13	6	46,2	7	53,8	0	0,0
Endocrinologia	70	44	62,9	20	28,6	6	8,6
Gastroenterologia	40	26	65,0	14	35,0	0	0,0
Genética Clínica	4	0	0,0	1	25,0	3	75,0
Homeopatia	5	3	60,0	2	40,0	0	0,0
Imunologia	4	1	25,0	3	75,0	0	0,0
Infectologia	2	0	0,0	2	100,0	0	0,0
Nefrologia	27	11	40,7	16	59,3	0	0,0
Neurocirurgia Pediátrica	32	3	9,4	29	90,6	0	0,0
Neurologia	106	71	67,0	30	28,3	5	4,7
Onco-Hematologia	41	15	36,6	18	43,9	8	19,5
Ortopedia	1	0	0,0	1	100,0	0	0,0
Pneumologia	17	7	41,2	6	35,3	4	23,5
Reumatologia	42	21	50,0	21	50,0	0	0,0
Total	510	270	52,9	214	42,0	26	5,1
Meta: Apresentar os dados							

4.7 - Acompanhamento do Sistema de Custos

O mês de junho foi o quarto dos seis meses previstos para implantação do Sistema de Acompanhamento de Custos. O trabalho vem sendo desenvolvido regularmente.

4.8 - Atendimento por Especialidade

Especialidade	Consultas realizadas	%
Alergia	60	1,3
Cardiologia	280	6,1
Cirurgia	199	4,3
Dermatologia	74	1,6
Endocrinologia	582	12,7
Gastroenterologia	447	9,7

Genética Clínica	31	0,7
Homeopatia	71	1,5
Imunologia	69	1,5
Infectologia	15	0,3
Nefrologia	340	7,4
Neurocirurgia	201	4,4
Neurologia	634	13,8
Nutrologia	47	1,0
Onco-Hematologia	1.007	21,9
Ortopedia	19	0,4
Pneumologia	248	5,4
Psiquiatria	52	1,1
Reumatologia	218	4,7
Total	4.594	100,0

4.9 - Tempo de Espera para 1ª Consulta

No mês de junho 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 junho 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 5**, encaminhamos cópia dos protocolos de entrega em meio magnético do BPA, APAC's e AIH's, relativos à competência maio 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, onde o processo de habilitação está em andamento.

Conforme solicitado pela CACG, no **Anexo 6** apresentamos a relação de APAC's do mês de junho, 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 junho as Comissões Permanentes do Hospital realizaram regularmente suas atividades e foram realizadas as seguintes reuniões:

- ✓ Comissão de Revisão do Prontuário do Paciente e Óbito – 28.06.12;
- ✓ Comitê Transfusional – 14.06.12;
- ✓ Comissão Farmácia e Terapêutica e Produtos para a Saúde – 25.06.12; e
- ✓ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – 15.06.12.

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 7**, contemplando a movimentação de junho de 2012 e, conforme solicitação da CACG, estão anexadas cópias de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos no mês.

No **Anexo 8** 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 junho apenas 09 das 12 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 junho encontram-se relacionados no **Anexo 9** e serão informados à SES/DF, por ofício, para a devida patrimonialização.

Brasília DF, 06.07.2012

Anexo 1

PLANILHA DE CONTROLE DE EXAMES REALIZADOS NO HAB - JUNHO 2012

TIPO DE EXAME	R\$ SUS	Qte	R\$ TOTAL HAB
Alfa feto proteína	15,06	14	210,84
Anti DNA	8,67	18	156,06
Anti tireoglobulina	17,16	10	171,60
Anti Transglutaminase	74,20	8	593,60
Anti TPO	17,16	7	120,12
Antibiograma	4,98	25	124,50
Beta HCG	7,85	8	62,80
CD4	15,00	6	90,00
CD8	15,00	6	90,00
CH50	9,25	4	37,00
Cortisol	9,86	3	29,58
Curva de fragilidade osmótica	3,51	2	7,02
Dosagem de ciclosporina	58,61	3	175,83
Dosagem de MTX	10,00	10	100,00
EAS	3,70	157	580,90
Eletroforese de hemoglobina	5,41	54	292,14
Eletroforese de proteínas	4,42	8	35,36
Estradiol	10,15	8	81,20
FAN	2,83	20	56,60
FSH	7,89	8	63,12
Hemocultura	11,49	14	160,86
HPLC	5,41	29	156,89
HTLV I e II	18,55	45	834,75
IGF-1	15,35	3	46,05
IGFBP-3	15,35	1	15,35
IGG para Sarampo	9,25	10	92,50
IGG toxoplasmose	18,55	25	463,75
IGM toxoplasmose	18,55	25	463,75
Insulina	10,17	7	71,19
LH	8,97	8	71,76
Liquor	1,89	17	32,13
PTH	43,13	6	258,78
Reticulócitos	2,73	161	439,53
Sangue oculto nas fezes	1,65	12	19,80
Sorologia CMV	11,00	33	363,00
Sorologia EBV	2,83	22	62,26
Sorologia Hepatite A	18,55	22	408,10
Sorologia Hepatite B	18,55	99	1.836,45
Sorologia Hepatite C	18,55	44	816,20
Sorologia HIV	10,00	51	510,00
Sorologia Mononucleose	17,16	2	34,32
Sorologia para Chagas	2,73	26	70,98
Vitamina D	7,57	4	30,28
T4	8,76	4	35,04
T4 livre	7,62	45	342,90
Troponina	9,00	7	63,00
TSH	7,79	47	366,13
Urocultura	4,19	25	104,75
VDRL	2,83	31	87,73
TOTAL		1.204	11.336,50

Anexo 2

RELAÇÃO DE SERVIDORES CEDIDOS SES - JUNHO 2012
CÁLCULO FOLHA DE PAGAMENTO

Nº	Nome	Matrícula	Data de Admissão	Classe	Gratificação	Salário Base	Salário Fixo	Salário Variável	Salário Total	Outros Rendimentos	Descontos	Salário Líquido	Outros Rendimentos Líquidos	Salário Total Líquido	Outras Informações	Função					
1	Acinar Gonçalves	169.822-2	01.10.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
2	Adriana Cláudia Lopes Carvalho Furtado	140.103-3	01.10.2011	UP	10	50	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Endócrino Pediatra
3	Adriano Domingos Graziano	145.156-1	01.10.2011	24	120	200	30	12.732,82	30	7.659,69	124,40	-	7.764,09	97,20	621,18	2.158,42	77,64	292,88	878,64	11.695,59	Médico Gastro Pediatra
4	Adriana Maria da Silva Serra	129.790-2	19.02.2012	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Pediatra
5	Alessandra de Jesus da Rocha Monteiro	149.233-4	01.10.2011	40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	55,79	2.380,19	44,00	190,41	661,69	23,80	-	-	3.212,09	Técnica de Enfermagem NOMP
6	Alexandre de Miranda Carneiro	129.236-0	01.11.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
7	Ans Aurélio Rocha da Silva	137.248-3	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médico Gastro Pediatra
8	Ans Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	01.10.2011	20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	88,30	519,26	1.804,45	64,91	244,85	794,54	9.770,52	Médica Endócrino Pediatra
9	Ana Eunice Sobral Feitosa	128.165-8	01.10.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
10	Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médica Gastro Pediatra
11	Benício Otton de Lima	360.577-9	18.11.2011	6	30	200	30	12.732,82	30	1.909,92	124,40	-	2.034,32	29,50	162,75	565,54	20,34	76,74	230,22	3.060,41	Médico Neurocirurgião Pediatra
12	Carmen Livia Faria da Silva Martins	172.078-3	01.10.2011	10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	-	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	5.023,88	Médica Pneumo Pediatra
13	Carolina de Azevedo Pedrosa Cunha	147.382-4	06.01.2012	4	20	200	30	3.700,00	30	3.700,00	124,40	-	4.940,40	-	39,55	137,44	4,84	18,65	55,95	750,94	Nutricionista
14	Christiane Braga Marras de Brito	136.486-3	18.04.2012	40	200	200	30	15.315,37	13	6.836,66	-	-	6.836,66	88,00	380,58	1.844,89	66,37	-	-	8.990,95	Diretor I
15	Christian Müller	143.638-4	01.12.2011	5	25	200	30	12.732,82	30	1.991,60	124,40	-	1.716,00	17,70	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.586,72	Médico Neuro Pediatra
16	Clara Miyuki Kondo Melo	146.193-5	01.10.2011	10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	-	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	5.023,88	Médica Cirurgião Pediatra
17	Cláudio França Cavalcante Valente	151.437-6	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médico Urologo Pediatra
18	Cristiana Rocha Pinto de Azevedo Pontes	134.932-6	01.11.2011	5	25	200	30	12.732,82	30	1.991,60	124,40	-	1.716,00	17,70	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.586,72	Médico Endócrino Pediatra
19	Cristiana Santos de Menezes	172.166-6	01.10.2011	*LM	40	200	200	30	2.200,00	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Técnica de Enfermagem NOMP
20	Cristiane Sales Lou	159.655-1	01.10.2011	20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	-	519,26	1.804,45	64,91	244,85	794,54	9.858,82	Médica Neuro Pediatra
21	Cristiane Teixeira Duarte	169.915-6	01.11.2011	*LM	4	20	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Endócrino Pediatra
22	Cristina Chaves dos Santos de Guerra	145.793-8	01.10.2011	10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	44,30	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	4.975,78	Médica Cirurgião Pediatra
23	Cristina Medeiros Ribeiro de Magalhães	124.261-X	01.10.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Reumato Pediatra
24	Cristina Reis Moreira	127.896-7	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médica Pneumo Pediatra
25	Daniel Bruno Mendes Simões Zancanaro	159.606-X	01.10.2011	12	60	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	44,30	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	4.975,78	Médico Neuro Pediatra
26	Daniela de Sales Moreira dos Santos	140.444-X	01.10.2011	10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	41,30	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	4.982,58	Médico Gastro Pediatra
27	Danielle Correa dos Santos Marcondes	172.034-B	01.11.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Cirurgião Pediatra
28	Dênia Ferreira da Silva	158.483-4	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médica Neuro Pediatra
29	Dênia Inácia Fritzsche Passos de Souza	129.592-6	02.03.2012	5	25	200	30	12.732,82	30	1.991,60	124,40	-	1.716,00	17,70	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.586,72	Médica Dermatologista
30	Elaine Rosa Bittr	140.998-3	23/01/2012	20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	55,20	519,26	1.804,45	64,91	244,85	794,54	9.823,62	Médica Psiquiatra
31	Elisa de Carvalho	123.370-X	01.10.2011	16	80	200	30	12.732,82	30	3.095,13	124,40	-	3.219,53	38,80	417,40	1.450,47	52,18	186,82	590,45	7.866,05	Médica Gastro Pediatra
32	Estefânia Rodrigues Biotzke	199.700-5	27.12.2011	40	200	200	30	12.732,82	30	12.732,82	124,40	-	12.857,22	191,10	1.028,36	3.574,31	128,57	485,00	1.455,01	19.837,59	Médica Oncologista Hematologista Pediatra
33	Estrela Ribeiro Vessiani	135.513-B	01.10.2011	8	40	200	30	3.700,00	30	740,00	124,40	-	864,40	-	69,15	240,30	8,64	32,61	97,82	1.912,95	Psicóloga
34	Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-6	01.10.2011	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médico Reumato Pediatra
35	Fabíola Scanzere Tevaras	154.342-4	01.10.2011	20	100	200	30	12.732,82	29	6.154,20	120,25	-	6.274,45	82,40	501,96	1.744,90	62,74	244,85	794,54	9.480,44	Médica Imuno Pediatra
36	Fátima Cristina Bustos Broch	152.965-0	01.11.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
37	Fabrice Lenz Chaves	140.930-X	01.01.2012	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
38	Gealêda Araújo Rodrigues	196.482-8	11.10.2011	20	100	100	30	4.670,98	15	2.335,49	62,20	-	2.997,69	41,20	191,82	666,56	23,98	92,79	278,38	5.610,01	Odonólogo (NOMP)
39	Gilson Marrs Goulart	125.347-6	01.10.2011	10	50	100	30	4.670,98	30	2.335,49	124,40	-	2.459,89	17,70	196,79	683,85	24,60	46,74	146,23	3.542,40	Odonólogo
40	Helane Catarina Bantas de Nascimento Ribeiro	157.110-9	14.06.2012	10	50	200	30	12.732,82	17	1.803,82	70,49	-	1.874,31	-	149,94	521,06	16,74	124,77	374,31	3.063,14	Médica Imuno Pediatra
41	Helo Bursion Filho	128.241-7	01.11.2011	16	80	200	30	12.732,82	30	5.093,18	124,40	-	5.217,58	35,20	417,40	1.450,47	52,18	186,82	590,45	7.889,65	Médico Cirurgião Pediatra
42	Ideni Pereira da Silva	135.854-5	01.10.2011	40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	223,14	2.547,54	176,40	203,80	708,22	25,48	87,68	263,04	3.659,36	Técnica de Enfermagem NOMP
43	Ita Queiroz Soares Magalhães	116.326-6	01.10.2011	40	200	200	30	15.815,37	30	15.815,37	124,40	-	15.939,77	176,00	1.295,18	4.292,26	25,40	582,42	1.747,27	23.275,30	Diretor I
44	Ivânia Killa Teixeira Salgado	134.411-1	01.11.2011	4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.997,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Cirurgião Pediatra
45	Janaina Montebelo Chaves	153.198-0	01.10.2011	*LP	10	50	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Neuro Pediatra
46	Jorge Yusef Afiune	172.113-5	01.09.2012	10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	23,60	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	5.000,28	Médico Cirurgião Pediatra
47	José Carlos Martins Córdoba	126.105-4	01.10.2011	40	200	200	30	12.732,82	30	12.732,82	124,40	411,49	13.968,65	156,90	1.061,49	3.688,66	132,69	485,00	1.455,01	19.935,63	Médico (NOMP)
48	José Tenório de Almeida Neto	148.470-2	01.01.2012	8	40	200	30	2.546,56	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médico Gastro Pediatra
49	Julliana Frossard Ribeiro Mendes	180.321-2	01.10.2011	12	60	200	30	3.700,00	30	1.110,00	124,40	-									

56	Liliane Neves Lopez	151.295-1	01.10.2011		40	200	200	30	3.700,00	30	8.700,00	124,40	-	8.824,40	161,70	308,99	1.063,18	38,24	144,26	432,79	5.647,14	Psicóloga (NOHP)
57	Lilene Rocha Moreira	186.104-9	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	-	2.324,40	176,00	185,99	646,18	29,24	87,68	263,04	3.354,51	Técnica de Enfermagem NOHP
58	Lilise Capadote Hojeira Arrais de Sousa	184.302-5	01.01.2012		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Pneumo Pediatra
59	Lucélia Marlina Pinto Helganes	133.817-X	01.10.2011		20	100	200	30	12.732,82	30	8.366,41	124,40	-	6.490,61	59,00	519,28	1.804,45	64,91	244,83	734,54	9.799,82	Médica NOHP
60	Luolano de Freitas Velloso Monte	153.731-9	01.10.2011		20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,61	26,40	539,26	1.804,45	64,91	244,83	734,54	9.832,42	Médico Pneumo Pediatra
61	Luis Henrique Toshirou Sakamoto	159.040-5	01.10.2011		10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	-	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	5.023,88	Médico NOHP
62	Maira Silveira Coelho Vedana	180.900-X	03.10.2011	*FE	6	30	200	30	3.700,00	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Neurionômica de Gastro Pediatra (Nutrição Enteral)
63	Mara Lúcia da Costa Guedes	132.305-9	11.03.2011		40	200	200	30	12.000,00	30	12.000,00	124,40	-	12.124,40	187,20	969,95	3.370,58	121,24	457,36	1.572,08	18.248,42	Farmacêutica
64	Mara Moura do Amaral	172.682-X	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	74,38	2.398,78	182,30	191,90	646,64	23,99	87,68	263,04	3.043,96	Técnica de Enfermagem NOHP
65	Márcia Maria da Silva Cardoso	135.816-2	01.10.2011		40	200	200	30	2.200,00	30	2.200,00	124,40	223,14	2.547,54	167,60	208,90	708,22	25,48	87,68	263,04	3.668,16	Técnica de Enfermagem NOHP
66	Márcio Ferreira Marcelino	152.605-7	16.11.2011		12	60	200	30	12.732,82	30	3.819,83	124,40	-	3.944,23	17,70	215,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.975,17	Médico Neurocirurgião Pediatra
67	Maria Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	01.10.2011		8	40	200	30	12.732,82	30	2.546,56	124,40	-	2.670,96	-	213,68	742,53	26,71	100,75	302,26	4.056,90	Médica Neuro Pediatra
68	Maria Custódia Machado Ribeiro	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	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Reumato Pediatra
69	Maria de Fátima Porto Correia	127.685-8	01.10.2011		40	200	200	30	3.247,00	30	3.247,00	124,40	-	3.371,40	96,80	269,71	937,25	33,71	127,18	381,63	5.023,98	Assistente Social NOHP
70	Maria de Lourdes Lombardi Palm da Cunha	138.812-9	01.10.2011	*LP	24	120	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Gastro Pediatra
71	Maria José Igreja Mascimeno	142.763-6	01.01.2012		40	200	200	30	2.800,00	30	2.800,00	124,40	-	2.924,40	150,00	233,95	812,38	29,24	110,91	330,94	4.291,84	Técnica em Hemoterapia
72	Maria Terezinha de Oliveira Cardoso	110.329-7	15.03.2012		5	25	200	30	12.732,82	30	1.591,60	124,40	-	1.716,00	-	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.606,42	Médica Geneticista
73	Mariana de Mele Godella	154.401-2	01.11.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Endócrino Pediatra
74	Mariângela Sampaio	127.069-9	01.11.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Endócrino Pediatra
75	Márcia Vale Crakolani	157.746-6	01.10.2011		22	110	200	30	12.732,82	30	7.003,05	124,40	-	7.127,45	70,40	570,20	1.941,43	71,27	288,86	806,59	10.755,41	Médica Neuro Pediatra
76	Marisete Esteves Barbosa	152.938-8	01.11.2011		12	60	200	30	12.732,82	30	3.819,83	124,40	-	3.944,23	-	315,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.990,87	Médica Endócrino Pediatra
77	Márcia Rodrigues Pereira Almeida	158.010-0	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Reumato Pediatra
78	Maya Caetano Paes de Almeida	169.927-X	23.02.2012		12	60	200	30	12.732,82	30	3.819,83	124,40	-	3.944,23	-	315,54	1.096,50	39,44	148,79	446,36	5.990,87	Médica Neuro Pediatra
79	Maylla Swain Brauerman	178.739-2	01.10.2011		12	60	200	30	12.732,82	15	1.909,92	62,20	-	1.972,12	-	157,77	548,25	19,72	148,79	446,36	3.295,01	Médica NOHP
80	Michelle Batista Spencer Holanda Arantes	158.846-X	01.11.2011		20	100	200	30	12.732,82	30	6.366,41	124,40	-	6.490,81	88,50	539,26	1.804,45	64,91	244,83	734,54	9.770,32	Médica Endócrino Pediatra
81	Mônica de Azevedo Álvares da Silva	133.725-4	01.10.2011	*LP	8	40	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Imuno Pediatra
82	Norma Suzeli Mariano Alves	124.818-9	01.11.2011		10	50	200	30	12.732,82	30	3.183,21	124,40	-	3.307,61	17,70	264,61	919,51	33,08	124,77	374,31	5.006,18	Médica Endócrino Pediatra
83	Odete Jesuino 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	176,50	188,99	656,52	23,62	87,68	263,04	3.404,88	Técnica de Enfermagem NOHP
84	Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	01.10.2011		14	70	200	30	12.732,82	30	4.458,48	124,40	-	4.580,89	23,60	366,47	1.273,49	45,81	172,80	518,40	6.834,26	Médica Reumato Pediatra
85	Patrizia Maria de Azevedo Albernaz	128.248-8	01.10.2011		40	200	200	30	12.732,82	30	12.732,82	124,40	-	12.857,22	170,70	1.028,58	3.574,31	128,57	485,00	1.455,01	19.957,39	Médica NOHP
86	Paquel Alves Toscano	157.227-0	01.10.2011		40	200	200	30	12.732,82	30	12.732,82	124,40	111,43	13.268,65	183,30	1.061,49	3.688,68	132,69	485,00	1.455,01	19.906,23	Médica NOHP
87	Paquel Souza Passos	157.812-X	01.10.2011		5	25	200	30	12.732,82	30	1.591,60	124,40	-	1.716,00	-	137,28	477,05	17,16	64,73	194,19	2.606,42	Médica Gastro Pediatra
88	Regina Lúcia França	127.167-9	01.10.2011		14	70	200	30	12.732,82	30	4.456,49	124,40	-	4.580,89	47,20	366,47	1.273,49	45,81	172,80	518,40	6.930,66	Médica Hemopata Pediatra
89	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	-	4.580,89	44,10	366,47	1.273,49	45,81	172,80	518,40	6.933,76	Médica Gastro Pediatra
90	Renata Brasília Reis Pereira	152.579-0	01.10.2011	*LM	35	75	200	30	12.732,82	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Médica Neuro Pediatra
91	Renata de Moraes Oliveira	139.103-6	01.01.2012		23	115	200	30	4.800,00	30	2.760,00	124,40	-	2.884,40	106,00	230,75	801,00	28,84	108,81	326,42	4.275,05	Enfermeira
92	Rita Heloisa Mendes	118.327-8	01.10.2011		24	120	200	30	12.732,82	4	1.018,63	16,59	-	1.035,23	111,90	82,82	287,79	10,35	292,86	876,64	2.475,79	Médica Pneumo Pediatra
93	Rodrigo Pinheiro de Abreu 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	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Cirurgião Pediatra
94	Ruth Carmelo Lima Sestana	143.102-1	01/01/2012		40	200	200	30	2.800,00	30	2.800,00	124,40	-	2.924,40	102,90	233,95	812,38	28,24	110,91	330,94	4.338,94	Técnica em Hemoterapia
95	Silvia Viviane Assunção Fôlegua	145.566-4	01.10.2010		16	80	200	30	12.732,82	10	1.897,71	41,47	-	1.739,18	-	139,13	483,49	17,39	196,82	590,45	3.166,46	Médica Neuro Pediatra
96	Silvana Augusta Jacarandá de Faria	157.226-3	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médico Pneumo Pediatra
97	Silvia Maria Gonçalves Coutinho	133.087-4	01.09.2011		40	200	200	30	3.700,00	30	3.700,00	124,40	-	3.824,40	176,40	305,95	1.063,18	36,24	144,26	432,79	5.632,44	Psicóloga NOHP
98	Terezinha Ligório Antunes Chaves	143.227-3	15.12.2011		8	40	200	30	4.800,00	30	960,00	124,40	-	1.084,40	-	86,79	301,46	10,84	40,91	122,72	1.647,08	Farmacêutica Bioquímica
99	Ursula Batista de Oliveira Repomoceno	141.744-4	01.10.2011		40	200	200	30	4.800,00	30	4.800,00	124,40	-	4.924,40	61,60	893,55	1.368,99	49,24	185,76	557,28	7.416,02	Enfermeira de Dados (NOHP)
100	Valéria Botani Gonçalves	172.100-3	01.10.2011		30	150	200	30	12.732,82	3	854,96	12,44	-	967,40	-	77,39	268,94	9,67	-	-	1.323,61	Médica Imuno Pediatra
101	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	29,50	105,95	368,18	13,24	50,78	152,28	2.525,82	Farmacêutica Bioquímica
102	Viviane Lerner da Silva Carvalho	159.607-1	01.10.2011		20	100	200	30	4.800,00	30	2.400,00	124,40	-	2.524,40	102,90	201,95	701,78	25,24	95,23	285,68	3.731,38	Enfermeira de Cuidados Paliativos
103	Yana Aires Godinho de Mattos	168.852-4	01.10.2011		4	20	200	30	12.732,82	30	1.273,28	124,40	-	1.397,68	-	111,81	388,56	13,98	52,72	158,17	2.122,92	Médica Gastro Pediatra

SUBTOTAL

396.136,33 11.146,24 1.436,50 348.739,08 4.468,56 27.202,33 96.980,36 3.487,79 13.878,33 40.119,99 326.119,60

- *LM Licença Matrícula
- *LS Licença Saída (Superior a 15 dias)
- *PF Período de Férias
- *LP Licença Prêmio

Sérgio Alves Garcia
Diretor de Pessoas
HCB

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 14
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS

VENCIMENTOS

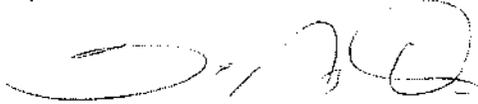
DESCONTOS

Totalização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HORAS/DIAS	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HORAS/DIAS	VALOR
1	SALARIO	2,701.00	336,196.25	74	INSS		26,772.37
7	ADICIONAL NOTURNO	328.00	1,436.50	82	IRRF		35,265.64
49	AUXILIO ALIMENTACAO		4,463.50				
61	INSALUBRIDADE	138.00	572.24				
72	INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		10,574.00				
TOTAL GERAL DE VENCIMENTOS :				TOTAL GERAL DE DESCONTOS :			
353,242.49				62,038.01			
TOTAL DO SALÁRIO LÍQUIDO :				TOTAL DA BASE DO FIS FOLHA :			
291,204.48				348,778.99			
TOTAL DA BASE DO FGTS FOLHA :				TOTAL DA BASE DO INSS FOLHA :			
348,778.99				348,778.99			
TOTAL DA BASE DO FGTS MÊS :				TOTAL DA BASE DO INSS MÊS :			
348,778.99				348,778.99			
TOTAL DO FGTS A RECOLHER MÊS :				TOTAL DO FGTS + CS A RECOLHER MÊS :			
27,157.98				27,157.98			
TOTAL DE EMPREGADOS :				TOTAL DE EMPREGADOS NA FOLHA :			
105				95			
TOTAL DE EMPREGADOS ADMITIDOS :				TOTAL DE EMPREGADOS DEDITIDOS :			
3				0			
TOTAL DE EMPREGADOS EM FÉRIAS :				TOTAL DE EMPREGADOS EM ATIVIDADE :			
0				105			

GPS - ANALÍTICA

IDENTIFICADOR	:00.000.000/0000-00	COMPETÊNCIAS	DA COMPETÊNCIA	ANTERIORES
CÓDIGO DE PAGAMENTO	:2100			
COMPETÊNCIA	:06/2012			
BASE DE EMPREGADOS	: 348,778.99	(+) VALOR DOS SEGURADOS	: 26,772.37	0.00
BASE DE EMPREGADOS - OUTRA	: 0.00	(+) VALOR DA EMPRESA	: 76,731.38	0.00
BASE DE EMPREGADORES	: 0.00	(+) VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	: 20,229.18	0.00
BASE DE AUTÔNOMOS SOBRE REMUNERAÇÃO	: 0.00	(-) VALOR DA DEDUÇÃO FPAS	: 0.00	0.00
BASE DE AUTÔNOMOS SOBRE SALÁRIO-BASE	: 0.00	(=) VALOR TOTAL	: 123,732.93	0.00
INSS DESCONTADO DOS AUTÔNOMOS	: 0.00			
TOTAL DE 13º SALÁRIO PAGO PELO INSS	: 0.00			
TOTAL DE SALÁRIO-FAMÍLIA	: 0.00	VALORES PAGOS A COOPERATIVAS TRABALHO	: 0.00	
TOTAL DE SALÁRIO-MATERNIDADE	: 0.00	COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO DE INSS EM NF	: 0.00	
TOTAL DE SALÁRIO-MATERNIDADE NO 13º	: 0.00	OUTRAS COMPENSAÇÕES	: 0.00	


Sérgio Alves Garcia
Diretor de Pessoas
HCB

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 1
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1001	ACIMAR GONCALVES DACUNHA JUNI CIRURGIAO PEDIATRA / 34 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
	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
1003	ADRIANA DOMINGUES GRAZIANO GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	7,639.69 97.20 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.78 1,260.13
	SALÁRIO BASE : 7,639.69				
	BASE DO FGTS : 7,764.09	TOTAL DE VENCIMENTOS :	7,861.29	TOTAL DE DESCONTOS :	1,690.91
	FGTS A RECOLHER MÊS : 621.13	BASE DO INSS :	7,764.09	SALÁRIO LÍQUIDO :	6,170.38
	BASE DO FGTS MÊS : 7,764.09	BASE DO INSS MÊS :	7,764.09	BASE DO IRRF MÊS :	7,764.09
1002	ADRIANA MARIA DA SILVA SERRA MEDICA PEDIATRA / 39 ADMISSÃO EM 13/02/2012	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
	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
1004	ALESSANDRA DE JESUS DAROCHAM TECNICA DE ENFERMAGEM / 31 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 7 ADICIONAL NOTURNO 24.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	2,200.00 55.79 44.00 124.40	74 INSS 82 IRRF	261.82 36.10
	SALÁRIO BASE : 2,200.00				
	BASE DO FGTS : 2,380.19	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,424.19	TOTAL DE DESCONTOS :	297.92
	FGTS A RECOLHER MÊS : 190.42	BASE DO INSS :	2,380.19	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,126.27
	BASE DO FGTS MÊS : 2,380.19	BASE DO INSS MÊS :	2,380.19	BASE DO IRRF MÊS :	2,380.19
1005	ALEXANDRE DE MIRANDA CARNEIRO CIRURGIAO ONCOLOGICO / 30 ADMISSÃO EM 01/11/2011	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
	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
1006	ANA AURELIA ROCHA DA SILVA GASTROENTEROLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	2,546.56 124.40	74 INSS 82 IRRF	293.81 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
1007	ANA CRISTINA DE ARAUJO BEZERRA ENDOCRINOLOGISTA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 49 AUXILIO ALIMENTACAO 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	6,366.41 88.30 124.40	74 INSS 82 IRRF	430.78 909.98
	SALÁRIO BASE : 6,366.41				
	BASE DO FGTS : 6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,579.11	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
	FGTS A RECOLHER MÊS : 519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,238.35
	BASE DO FGTS MÊS : 6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1008	ANA EUNICE SOBRAL FEITOSA PRAD CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30 ADMISSÃO EM 01/10/2011	1 SALARIO 30.00 72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	1,273.28 124.40	74 INSS	125.79
	SALÁRIO BASE : 1,273.28				

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 2
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
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	
1009 ANARAQUEL MACEDO FRANCO		1 SALARIO	30.00	2,546.56	74 INSS	293.81
NUTROLOGA PEDIATRA / 30		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	
1084 BENICIO OTON DE LIMA		1 SALARIO	30.00	1,909.92	74 INSS	223.78
NEUROCIRURGIAO / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO		29.50	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 :	2,063.82	TOTAL DE DESCONTOS :	236.79	
FGTS A RECOLHER MÊS :	162.75	BASE DO INSS :	2,034.32	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,827.03	
BASE DO FGTS MÊS :	2,034.32	BASE DO INSS MÊS :	2,034.32	BASE DO IRRF MÊS :	2,034.32	
1010 CARMEN LIVIA FARIA DAS MARTIN		1 SALARIO	30.00	3,183.21	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	30.00	370.00	74 INSS	39.55
NUTRICIONISTA / 38		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
ADMISSÃO EM 06/01/2012						
SALÁRIO BASE :	370.00					
BASE DO FGTS :	494.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	494.40	TOTAL DE DESCONTOS :	39.55	
FGTS A RECOLHER MÊS :	39.55	BASE DO INSS :	494.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	454.85	
BASE DO FGTS MÊS :	494.40	BASE DO INSS MÊS :	494.40	BASE DO IRRF MÊS :	494.40	
1083 CHRISTIAN MULLER		1 SALARIO	30.00	1,591.60	74 INSS	154.44
NEUROPEDIATRA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO		17.70		
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 :	1,733.70	TOTAL DE DESCONTOS :	154.44	
FGTS A RECOLHER MÊS :	137.28	BASE DO INSS :	1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,579.26	
BASE DO FGTS MÊS :	1,716.00	BASE DO INSS MÊS :	1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :	1,716.00	
1104 CHRISTIANE BRAGA M DE BRITO		1 SALARIO	13.00	6,636.57	74 INSS	430.78
DIRETOR I		49 AUXILIO ALIMENTACAO		80.00	82 IRRF	950.06
ADMISSÃO EM 18/06/2012						
SALÁRIO BASE :	15,315.17					
BASE DO FGTS :	6,636.57	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,724.57	TOTAL DE DESCONTOS :	1,380.84	
FGTS A RECOLHER MÊS :	0.00	BASE DO INSS :	6,636.57	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,343.73	
BASE DO FGTS MÊS :	6,636.57	BASE DO INSS MÊS :	6,636.57	BASE DO IRRF MÊS :	6,636.57	
1011 CLARAMIYUKI KONDO MELO		1 SALARIO	30.00	3,183.21	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	

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 3
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1012 CLAUDIA FRANCA C VALENTE	1 SALARIO 30.00 2,546.56	74 INSS 293.01
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 CRISTIANA ROCHA P DE A PONTES	1 SALARIO 30.00 1,591.60	74 INSS 154.44
ENDOCRINOLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 17.70	
ADMISSÃO EM 01/11/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 1,591.60		
BASE DO FGTS : 1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS : 1,733.70	TOTAL DE DESCONTOS : 154.44
FGTS A RECOLHER MÊS : 137.28	BASE DO INSS : 1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO : 1,579.26
BASE DO FGTS MÊS : 1,716.00	BASE DO INSS MÊS : 1,716.00	BASE DO IRRF MÊS : 1,716.00
1015 CRISTIANE SALES LOW	1 SALARIO 30.00 6,366.41	74 INSS 430.78
NEUROPEDIATRA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	82 IRRF 909.98
ADMISSÃO EM 01/10/2011		
SALÁRIO BASE : 6,366.41		
BASE DO FGTS : 6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS : 6,490.81	TOTAL DE DESCONTOS : 1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS : 519.26	BASE DO INSS : 6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO : 5,150.05
BASE DO FGTS MÊS : 6,490.81	BASE DO INSS MÊS : 6,490.81	BASE DO IRRF MÊS : 6,490.81
1017 CRISTINA CHAVES DOS S DE GUERR	1 SALARIO 30.00 3,183.21	74 INSS 363.84
CARDIOLOGISTA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 44.10	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 : 3,351.71	TOTAL DE DESCONTOS : 498.61
FGTS A RECOLHER MÊS : 264.61	BASE DO INSS : 3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO : 2,853.10
BASE DO FGTS MÊS : 3,307.61	BASE DO INSS MÊS : 3,307.61	BASE DO IRRF MÊS : 3,307.61
1018 CRISTINA MEDEIROS R MAGALHAES	1 SALARIO 30.00 1,273.28	74 INSS 125.79
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 : 125.79
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
1019 CRISTINA REIS MOREIRA	1 SALARIO 30.00 2,546.56	74 INSS 293.81
PNEUMOLOGISTA PEDIATRA / 30	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
1020 DANIEL BRUNO B S ZANCANARO	1 SALARIO 30.00 3,019.85	74 INSS 430.78
NEFROLOGISTA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 44.00	82 IRRF 238.38
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 3,019.85		
BASE DO FGTS : 3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS : 3,988.25	TOTAL DE DESCONTOS : 669.16
FGTS A RECOLHER MÊS : 315.54	BASE DO INSS : 3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO : 3,319.09
BASE DO FGTS MÊS : 3,944.25	BASE DO INSS MÊS : 3,944.25	BASE DO IRRF MÊS : 3,944.25
1021 DANIELA DE SALLES M DOS SANTOS	1 SALARIO 30.00 3,183.21	74 INSS 363.84
GASTROENTEROLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 41.30	82 IRRF 134.77
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 3,183.21		

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 4
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,348.91	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,850.30
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.61
1094 DANIELLE CORREADOS S MAROCCO	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
1101 DIIVA MARIA P PASSOS DE SOUZA	1 SALARIO	30.00	1,591.60	74 INSS	154.44
MEDICA DERMATOLOGISTA / 34	49 AUXILIO ALIMENTACAO		17.70		
ADMISSÃO EM 02/03/2012	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	1,591.60				
BASE DO FGTS :	1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,733.70	TOTAL DE DESCONTOS :	154.44
FGTS A RECOLHER MÊS :	137.28	BASE DO INSS :	1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,579.26
BASE DO FGTS MÊS :	1,716.00	BASE DO INSS MÊS :	1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :	1,716.00
1023 DILMA FERREIRADA SILVA	1 SALARIO	28.00	2,376.79	74 INSS	274.22
NEFROLOGISTA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		17.60	82 IRRF	43.62
ADMISSÃO EM 01/10/2011	61 INSALUBRIDADE	28.00	116.11		
SALÁRIO BASE :	2,546.56				
BASE DO FGTS :	2,492.90	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,510.50	TOTAL DE DESCONTOS :	317.84
FGTS A RECOLHER MÊS :	199.43	BASE DO INSS :	2,492.90	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,192.66
BASE DO FGTS MÊS :	2,492.90	BASE DO INSS MÊS :	2,492.90	BASE DO IRRF MÊS :	2,492.90
1091 ELIANE ROSABITTAR PRADO	1 SALARIO	30.00	6,366.41	74 INSS	430.78
PSIQUIATRA / 34	49 AUXILIO ALIMENTACAO		35.20	82 IRRF	909.98
ADMISSÃO EM 23/01/2012	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 :	519.26	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	1 SALARIO	30.00	5,093.13	74 INSS	430.78
GASTROENTEROLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		58.90	82 IRRF	559.83
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	5,093.13				
BASE DO FGTS :	5,217.53	TOTAL DE VENCIMENTOS :	5,276.33	TOTAL DE DESCONTOS :	990.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	417.40	BASE DO INSS :	5,217.53	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,285.72
BASE DO FGTS MÊS :	5,217.53	BASE DO INSS MÊS :	5,217.53	BASE DO IRRF MÊS :	5,217.53
1089 ESTEFANIA RODRIGUES BIOJONE	1 SALARIO	30.00	12,732.82	74 INSS	430.78
ONCOLOGISTA E / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		191.10	82 IRRF	2,660.74
ADMISSÃO EM 27/12/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	12,732.82				
BASE DO FGTS :	12,857.22	TOTAL DE VENCIMENTOS :	13,048.32	TOTAL DE DESCONTOS :	3,091.52
FGTS A RECOLHER MÊS :	1,028.58	BASE DO INSS :	12,857.22	SALÁRIO LÍQUIDO :	9,956.80
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	1 SALARIO	30.00	740.00	74 INSS	69.15
PSICOLOGA / 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
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

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 5
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
1026	FABIO TADEU M DE OLIVEIRA	1 SALARIO	30.00	2,546.56	74 INSS	293.81
	REUMATOLOGISTA / 30	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	
1027	FABIOLA SCANCETTI TAVARES	1 SALARIO	29.00	6,154.20	74 INSS	430.78
	ALERGISTA E	49 AUXILIO ALIMENTACAO		82.40	82 IRRF	850.48
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	61 INSALUBRIDADE	29.00	120.25		
	SALÁRIO BASE : 6,366.41					
	BASE DO FGTS : 6,274.45	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,356.85	TOTAL DE DESCONTOS :	1,281.26	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 501.96	BASE DO INSS :	6,274.45	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,075.59	
	BASE DO FGTS MÊS : 6,274.45	BASE DO INSS MÊS :	6,274.45	BASE DO IRRF MÊS :	6,274.45	
1085	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	15.00	2,335.49	74 INSS	263.75
	CIRURGIA DENTISTA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		41.20	82 IRRF	37.27
	ADMISSÃO EM 11/10/2011	61 INSALUBRIDADE	15.00	62.20		
	SALÁRIO BASE : 4,670.98					
	BASE DO FGTS : 2,397.69	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,438.89	TOTAL DE DESCONTOS :	301.02	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 191.82	BASE DO INSS :	2,397.69	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,137.87	
	BASE DO FGTS MÊS : 2,397.69	BASE DO INSS MÊS :	2,397.69	BASE DO IRRF MÊS :	2,397.69	
1030	GILSON MARRAGOUART	1 SALARIO	30.00	2,335.49	74 INSS	270.59
	ODONTOLOGO / 35	49 AUXILIO ALIMENTACAO		17.70	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 :	2,477.59	TOTAL DE DESCONTOS :	312.01	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 196.79	BASE DO INSS :	2,459.89	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,165.58	
	BASE DO FGTS MÊS : 2,459.89	BASE DO INSS MÊS :	2,459.89	BASE DO IRRF MÊS :	2,459.89	
1105	HELANE CATARINE D N RIBEIRO	1 SALARIO	17.00	1,803.82	74 INSS	168.69
	MEDICO	61 INSALUBRIDADE	17.00	70.49		
	ADMISSÃO EM 14/06/2012					
	SALÁRIO BASE : 3,189.21					
	BASE DO FGTS : 1,874.31	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,874.31	TOTAL DE DESCONTOS :	168.69	
	FGTS A RECOLHER MÊS : 0.00	BASE DO INSS :	1,874.31	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,705.62	
	BASE DO FGTS MÊS : 1,874.31	BASE DO INSS MÊS :	1,874.31	BASE DO IRRF MÊS :	1,874.31	
1031	HELIO BUSON FILHO	1 SALARIO	30.00	5,093.13	74 INSS	430.78
	CIRURGIAO PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		35.20	82 IRRF	559.83
	ADMISSÃO EM 01/11/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 5,093.13					

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 6
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
BASE DO FGTS :	5,217.53	TOTAL DE VENCIMENTOS :	5,252.73	TOTAL DE DESCONTOS :	990.61	
FGTS A RECOLHER MÊS :	417.40	BASE DO INSS :	5,217.53	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,262.12	
BASE DO FGTS MÊS :	5,217.53	BASE DO INSS MÊS :	5,217.53	BASE DO IRRF MÊS :	5,217.53	
1032 IDENI PEREIRA DA SILVA		1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS	280.23
TECNICA DE ENFERMAGEM / 31		7 ADICIONAL NOTURNO	96.00	223.14	82 IRRF	47.27
ADMISSÃO EM 01/10/2011		49 AUXILIO ALIMENTACAO		176.40		
SALÁRIO BASE :	2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
BASE DO FGTS :	2,547.54	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,723.94	TOTAL DE DESCONTOS :	327.50	
FGTS A RECOLHER MÊS :	203.80	BASE DO INSS :	2,547.54	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,396.44	
BASE DO FGTS MÊS :	2,547.54	BASE DO INSS MÊS :	2,547.54	BASE DO IRRF MÊS :	2,547.54	
1033 ISIS MARIA Q SOARES MAGALHAES		1 SALARIO	30.00	15,315.37	74 INSS	430.78
MEDICA / 31		49 AUXILIO ALIMENTACAO		176.00	82 IRRF	3,370.94
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	15,315.37	TOTAL DE VENCIMENTOS :	15,615.77	TOTAL DE DESCONTOS :	3,801.72	
BASE DO FGTS :	15,439.77	BASE DO INSS :	15,439.77	SALÁRIO LÍQUIDO :	11,814.05	
FGTS A RECOLHER MÊS :	1,235.18	BASE DO INSS MÊS :	15,439.77	BASE DO IRRF MÊS :	15,439.77	
BASE DO FGTS MÊS :	15,439.77					
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	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,397.68	TOTAL DE DESCONTOS :	125.79	
BASE DO FGTS :	1,397.68	BASE DO INSS :	1,397.68	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,271.89	
FGTS A RECOLHER MÊS :	111.81	BASE DO INSS MÊS :	1,397.68	BASE DO IRRF MÊS :	1,397.68	
BASE DO FGTS MÊS :	1,397.68					
1102 JORGE YUSSEF AFIUNE		1 SALARIO	30.00	3,183.21	74 INSS	363.84
MEDICO CARDIOLOGISTA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO		23.60	82 IRRF	134.77
ADMISSÃO EM 01/03/2012		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	3,183.21	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,331.21	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61	
BASE DO FGTS :	3,307.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,832.60	
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS MÊS :	3,307.61	BASE DO IRRF MÊS :	3,307.61	
BASE DO FGTS MÊS :	3,307.61					
1036 JOSE CARLOS MARTINS CORDOBA		1 SALARIO	30.00	12,732.82	74 INSS	430.78
ONCOLOGISTA E / 31		7 ADICIONAL NOTURNO	32.00	411.43	82 IRRF	2,773.88
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 :	13,268.65	TOTAL DE VENCIMENTOS :	13,424.55	TOTAL DE DESCONTOS :	3,204.66	
FGTS A RECOLHER MÊS :	1,061.49	BASE DO INSS :	13,268.65	SALÁRIO LÍQUIDO :	10,219.89	
BASE DO FGTS MÊS :	13,268.65	BASE DO INSS MÊS :	13,268.65	BASE DO IRRF MÊS :	13,268.65	
1037 JOSE TENORIO DE ALMEIDA NETO		1 SALARIO	30.00	2,546.56	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	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,670.96	TOTAL DE DESCONTOS :	349.32	
BASE DO FGTS :	2,670.96	BASE DO INSS :	2,670.96	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,321.64	
FGTS A RECOLHER MÊS :	213.68	BASE DO INSS MÊS :	2,670.96	BASE DO IRRF MÊS :	2,670.96	
BASE DO FGTS MÊS :	2,670.96					
1038 JULIANA FROSSARD RIBEIRO MENDE		1 SALARIO	30.00	1,110.00	74 INSS	111.10
NUTRICIONISTA GASTRO / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO		41.30		
ADMISSÃO EM 01/10/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
SALÁRIO BASE :	1,110.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,275.70	TOTAL DE DESCONTOS :	111.10	
BASE DO FGTS :	1,234.40	BASE DO INSS :	1,234.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,164.60	
FGTS A RECOLHER MÊS :	98.75	BASE DO INSS MÊS :	1,234.40	BASE DO IRRF MÊS :	1,234.40	
BASE DO FGTS MÊS :	1,234.40					

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 7
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS			DESCONTOS	
1039	KARINE SANTIELLE P MALHEIROS	1 SALARIO	30.00	7,003.05	74 INSS	430.78
	ENDOCRINOLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		67.70	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 :		7,195.15	TOTAL DE DESCONTOS :	1,515.83
	FGTS A RECOLHER MÊS : 570.20	BASE DO INSS :		7,127.45	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,679.32
	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	5,093.13	74 INSS	430.78
	NEFROLOGISTA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		35.20	82 IRRF	559.63
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 5,093.13					
	BASE DO FGTS : 5,217.53	TOTAL DE VENCIMENTOS :		5,252.73	TOTAL DE DESCONTOS :	990.61
	FGTS A RECOLHER MÊS : 417.40	BASE DO INSS :		5,217.53	SALÁRIO LÍQUIDO :	4,262.12
	BASE DO FGTS MÊS : 5,217.53	BASE DO INSS MÊS :		5,217.53	BASE DO IRRF MÊS :	5,217.53
1041	KELLY CRISTINA SAAD SIMPLICIO	1 SALARIO	30.00	3,183.21	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
1098	KELLY CRISTINA SAAD SIMPLICIO	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
		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
1106	LIANE SANTOS DE ARAGAO	1 SALARIO	17.00	721.53	74 INSS	63.36
	MEDICO	61 INSALUBRIDADE	17.00	70.49		
	ADMISSÃO EM 14/06/2012					
	SALÁRIO BASE : 1,273.28					
	BASE DO FGTS : 792.02	TOTAL DE VENCIMENTOS :		792.02	TOTAL DE DESCONTOS :	63.36
	FGTS A RECOLHER MÊS : 0.00	BASE DO INSS :		792.02	SALÁRIO LÍQUIDO :	728.66
	BASE DO FGTS MÊS : 792.02	BASE DO INSS MÊS :		792.02	BASE DO IRRF MÊS :	792.02
1042	LILIANE MARIA ABREU PAIVA	1 SALARIO	30.00	6,366.41	74 INSS	430.78
	NUTROLOGA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		58.60	82 IRRF	909.98
	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	420.68
	PSICOLOGA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		161.70	82 IRRF	213.69
	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 :		3,986.10	TOTAL DE DESCONTOS :	634.37
	FGTS A RECOLHER MÊS : 305.95	BASE DO INSS :		3,824.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,351.73
	BASE DO FGTS MÊS : 3,824.40	BASE DO INSS MÊS :		3,824.40	BASE DO IRRF MÊS :	3,824.40
1044	LINDA ROCHA MOREIRA	1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS	255.68
	TECNICA DE ENFERMAGEM / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		176.00	82 IRRF	32.37
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40		
	SALÁRIO BASE : 2,200.00					

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 8
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	2,324.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,500.40	TOTAL DE DESCONTOS :	288.05
FGTS A RECOLHER MÊS :	185.95	BASE DO INSS :	2,324.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,212.35
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 ADE SOUZA	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS	125.79
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	430.78
ONCO E HEMATOLOGISTA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		59.00	82 IRRF	909.98
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 :	6,549.81	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,209.05
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	430.78
PNEUMOLOGISTA PED / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		26.40	82 IRRF	909.98
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 :	6,517.21	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,176.45
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	30.00	3,183.21	74 INSS	363.84
ONCOLOGISTA PEDIATRA / 31	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
1052 MARA LUCIA DA COSTA GUEDES	1 SALARIO	30.00	12,000.00	74 INSS	430.78
FARMACEUTICA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		167.20	82 IRRF	2,459.22
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 :	12,291.60	TOTAL DE DESCONTOS :	2,890.00
FGTS A RECOLHER MÊS :	969.95	BASE DO INSS :	12,124.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	9,401.60
BASE DO FGTS MÊS :	12,124.40	BASE DO INSS MÊS :	12,124.40	BASE DO IRRF MÊS :	12,124.40
1100 MARA MOURADO AMARAL	1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS	263.87
	7 ADICIONAL NOTURNO	32.00	74.38	82 IRRF	37.34
ADMISSÃO EM 01/10/2011	49 AUXILIO ALIMENTACAO		182.30		
SALÁRIO BASE :	2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
BASE DO FGTS :	2,398.78	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,581.08	TOTAL DE DESCONTOS :	301.21
FGTS A RECOLHER MÊS :	191.90	BASE DO INSS :	2,398.78	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,279.87
BASE DO FGTS MÊS :	2,398.78	BASE DO INSS MÊS :	2,398.78	BASE DO IRRF MÊS :	2,398.78
1053 MARCIA MARIA DA SILVA CARDOSO	1 SALARIO	30.00	2,200.00	74 INSS	280.23
TECNICA DE ENFERMAGEM / 31	7 ADICIONAL NOTURNO	96.00	223.14	82 IRRF	47.27
ADMISSÃO EM 01/10/2011	49 AUXILIO ALIMENTACAO		167.60		
SALÁRIO BASE :	2,200.00	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
BASE DO FGTS :	2,547.54	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,715.14	TOTAL DE DESCONTOS :	327.50
FGTS A RECOLHER MÊS :	203.80	BASE DO INSS :	2,547.54	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,387.64
BASE DO FGTS MÊS :	2,547.54	BASE DO INSS MÊS :	2,547.54	BASE DO IRRF MÊS :	2,547.54

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 9
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS			DESCONTOS		
1093	MARCIO FERREIRA MARCELINO	1 SALARIO	30.00	3,819.85	74 INSS		430.78
	NEUROCIRURGIAO / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO		17.70	82 IRRF		238.38
	ADMISSÃO EM 18/11/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40			
	SALÁRIO BASE : 3,819.85						
	BASE DO FGTS : 3,944.25	TOTAL DE VENCIMENTOS :		3,961.95	TOTAL DE DESCONTOS :		669.16
	FGTS A RECOLHER MÊS : 315.54	BASE DO INSS :		3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :		3,292.79
	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	2,546.56	74 INSS		293.81
	NEUROPEDIATRA / 30	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
1054	MARIA CUSTODIA MACHADO RIBEIRO	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS		125.79
	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 :		125.79
	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
1055	MARIA DE FATIMA PORTO CORREIA	1 SALARIO	30.00	3,247.00	74 INSS		370.85
	ASSISTENTE SOCIAL / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		96.80	82 IRRF		143.28
	ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40			
	SALÁRIO BASE : 3,247.00						
	BASE DO FGTS : 3,371.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :		3,468.20	TOTAL DE DESCONTOS :		514.13
	FGTS A RECOLHER MÊS : 269.71	BASE DO INSS :		3,371.40	SALÁRIO LÍQUIDO :		2,954.07
	BASE DO FGTS MÊS : 3,371.40	BASE DO INSS MÊS :		3,371.40	BASE DO IRRF MÊS :		3,371.40
1087	MARIA JOSE IGREJA NASCIMENTO	1 SALARIO	30.00	2,800.00	74 INSS		321.68
	TECNICA EM HEMOTERAPIA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		150.00	82 IRRF		83.61
	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 :		3,074.40	TOTAL DE DESCONTOS :		405.29
	FGTS A RECOLHER MÊS : 233.95	BASE DO INSS :		2,924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :		2,669.11
	BASE DO FGTS MÊS : 2,924.40	BASE DO INSS MÊS :		2,924.40	BASE DO IRRF MÊS :		2,924.40
1103	MARIA TEREZINHA DE O CARDOSO	1 SALARIO	30.00	1,591.60	74 INSS		154.44
	MEDICO GENETICISTA	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%		124.40			
	ADMISSÃO EM 15/03/2012						
	SALÁRIO BASE : 1,591.60						
	BASE DO FGTS : 1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS :		1,716.00	TOTAL DE DESCONTOS :		154.44
	FGTS A RECOLHER MÊS : 137.28	BASE DO INSS :		1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO :		1,561.56
	BASE DO FGTS MÊS : 1,716.00	BASE DO INSS MÊS :		1,716.00	BASE DO IRRF MÊS :		1,716.00
1056	MARIANA DE MELO GADELHA	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS		125.79
	ENDOCRINOLOGISTA / 34	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
1057	MARIANGELA SAMPAIO	1 SALARIO	30.00	1,273.28	74 INSS		125.79
	ENDOCRINOLOGISTA / 34	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 : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 10
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
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
1058	MARISA VALE CAVALCANTE	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
NEUROPEDIATRA	/ 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO	70.40	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 :	7,197.85	TOTAL DE DESCONTOS :	1,515.83
FGTS A RECOLHER MÊS :	570.20	BASE DO INSS :	7,127.45	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,682.02
BASE DO FGTS MÊS :	7,127.45	BASE DO INSS MÊS :	7,127.45	BASE DO IRRF MÊS :	7,127.45
1059	MARISTELA ESTEVAO BARBOSA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
ENDOCRINOLOGISTA	/ 34	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	238.38
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 :	669.16
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,275.09
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944.25
1060	MARNE RODRIGUES P ALMEIDA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	125.79
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 :	125.79
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
1088	MAYA CAETANO PAES DE ALMEIDA	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
NEFROLOGISTA PEDIATRA	/ 30	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40	82 IRRF	238.38
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 :	669.16
FGTS A RECOLHER MÊS :	315.54	BASE DO INSS :	3,944.25	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,275.09
BASE DO FGTS MÊS :	3,944.25	BASE DO INSS MÊS :	3,944.25	BASE DO IRRF MÊS :	3,944.25
1061	MELINA SWAIN BRAVERMAN	1 SALARIO	15.00	74 INSS	216.93
HEMATOLOGISTA PEDIATRA	/ 34	61 INSALUBRIDADE	15.00		
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	3,819.85				
BASE DO FGTS :	1,972.13	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,972.13	TOTAL DE DESCONTOS :	216.93
FGTS A RECOLHER MÊS :	157.77	BASE DO INSS :	1,972.13	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,755.20
BASE DO FGTS MÊS :	1,972.13	BASE DO INSS MÊS :	1,972.13	BASE DO IRRF MÊS :	1,972.13
1062	MICHELE BATISTA S H ARANTES	1 SALARIO	30.00	74 INSS	430.78
ENDOCRINOLOGISTA	/ 35	49 AUXILIO ALIMENTACAO	88.50	82 IRRF	909.98
ADMISSÃO EM 01/11/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	6,366.41				
BASE DO FGTS :	6,490.81	TOTAL DE VENCIMENTOS :	6,579.31	TOTAL DE DESCONTOS :	1,340.76
FGTS A RECOLHER MÊS :	519.26	BASE DO INSS :	6,490.81	SALÁRIO LÍQUIDO :	5,238.55
BASE DO FGTS MÊS :	6,490.81	BASE DO INSS MÊS :	6,490.81	BASE DO IRRF MÊS :	6,490.81
1064	NORMA SUELI MARINO ALVES	1 SALARIO	30.00	74 INSS	363.84
ENDOCRINOLOGISTA	/ 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO	17.70	82 IRRF	134.77
ADMISSÃO EM 01/11/2011		72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20%	124.40		
SALÁRIO BASE :	3,183.21				
BASE DO FGTS :	3,307.61	TOTAL DE VENCIMENTOS :	3,325.31	TOTAL DE DESCONTOS :	498.61
FGTS A RECOLHER MÊS :	264.61	BASE DO INSS :	3,307.61	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,826.70
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 : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 11
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1066 ODETE JESUINO DE SOUZA SILVA	1 SALARIO 30.00 2,200.00	74 INSS 259.77
TECNICA DE ENFERMAGEM / 31	7 ADICIONAL NOTURNO 16.00 37.19	82 IRRF 34.86
ADMISSÃO EM 01/10/2011	49 AUXILIO ALIMENTACAO 176.50	
	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 2,200.00		
BASE DO FGTS : 2,361.59	TOTAL DE VENCIMENTOS : 2,538.09	TOTAL DE DESCONTOS : 294.63
FGTS A RECOLHER MÊS : 188.93	BASE DO INSS : 2,361.59	SALÁRIO LÍQUIDO : 2,243.46
BASE DO FGTS MÊS : 2,361.59	BASE DO INSS MÊS : 2,361.59	BASE DO IRRF MÊS : 2,361.59
1066 PATRICIA A CARDOSO VASCONCELOS	1 SALARIO 30.00 4,456.49	74 INSS 430.78
REUMATOLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 23.60	82 IRRF 384.75
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 4,456.49		
BASE DO FGTS : 4,580.89	TOTAL DE VENCIMENTOS : 4,604.49	TOTAL DE DESCONTOS : 815.53
FGTS A RECOLHER MÊS : 366.47	BASE DO INSS : 4,580.89	SALÁRIO LÍQUIDO : 3,788.96
BASE DO FGTS MÊS : 4,580.89	BASE DO INSS MÊS : 4,580.89	BASE DO IRRF MÊS : 4,580.89
1067 PAULA MARIA DE A A LOPES	1 SALARIO 30.00 12,732.82	74 INSS 430.78
ONCOLOGISTA PEDIATRA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO 170.70	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 : 13,027.92	TOTAL DE DESCONTOS : 3,091.52
FGTS A RECOLHER MÊS : 1,028.58	BASE DO INSS : 12,857.22	SALÁRIO LÍQUIDO : 9,936.40
BASE DO FGTS MÊS : 12,857.22	BASE DO INSS MÊS : 12,857.22	BASE DO IRRF MÊS : 12,857.22
1068 RAQUEL ALVES TOSCANO	1 SALARIO 30.00 12,732.82	74 INSS 430.78
ONCO HEMATOLOGISTA / 31	7 ADICIONAL NOTURNO 32.00 411.43	82 IRRF 2,773.88
ADMISSÃO EM 01/10/2011	49 AUXILIO ALIMENTACAO 185.30	
	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 12,732.82		
BASE DO FGTS : 13,268.65	TOTAL DE VENCIMENTOS : 13,453.95	TOTAL DE DESCONTOS : 3,204.66
FGTS A RECOLHER MÊS : 1,061.49	BASE DO INSS : 13,268.65	SALÁRIO LÍQUIDO : 10,249.29
BASE DO FGTS MÊS : 13,268.65	BASE DO INSS MÊS : 13,268.65	BASE DO IRRF MÊS : 13,268.65
1069 RAQUEL SOUZA PASSOS	1 SALARIO 30.00 1,591.60	74 INSS 154.44
GASTROENTEROLOGISTA / 36	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
ADMISSÃO EM 01/10/2011		
SALÁRIO BASE : 1,591.60		
BASE DO FGTS : 1,716.00	TOTAL DE VENCIMENTOS : 1,716.00	TOTAL DE DESCONTOS : 154.44
FGTS A RECOLHER MÊS : 137.28	BASE DO INSS : 1,716.00	SALÁRIO LÍQUIDO : 1,561.56
BASE DO FGTS MÊS : 1,716.00	BASE DO INSS MÊS : 1,716.00	BASE DO IRRF MÊS : 1,716.00
1070 REGINALUCIA FRANCA	1 SALARIO 30.00 4,456.49	74 INSS 430.78
HOMEOPATA PEDIATRA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 47.20	82 IRRF 384.75
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 4,456.49		
BASE DO FGTS : 4,580.89	TOTAL DE VENCIMENTOS : 4,628.09	TOTAL DE DESCONTOS : 815.53
FGTS A RECOLHER MÊS : 366.47	BASE DO INSS : 4,580.89	SALÁRIO LÍQUIDO : 3,812.56
BASE DO FGTS MÊS : 4,580.89	BASE DO INSS MÊS : 4,580.89	BASE DO IRRF MÊS : 4,580.89
1071 RENATA BELEM P DE MELO SEIXAS	1 SALARIO 30.00 4,456.49	74 INSS 430.78
GASTROENTEROLOGISTA / 30	49 AUXILIO ALIMENTACAO 44.10	82 IRRF 384.75
ADMISSÃO EM 01/10/2011	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 4,456.49		
BASE DO FGTS : 4,580.89	TOTAL DE VENCIMENTOS : 4,624.99	TOTAL DE DESCONTOS : 815.53
FGTS A RECOLHER MÊS : 366.47	BASE DO INSS : 4,580.89	SALÁRIO LÍQUIDO : 3,809.46
BASE DO FGTS MÊS : 4,580.89	BASE DO INSS MÊS : 4,580.89	BASE DO IRRF MÊS : 4,580.89
1073 RENATA DE MORAES OLIVEIRA	1 SALARIO 30.00 2,760.00	74 INSS 317.28
ENFERMEIRA PEDIATRA / 34	49 AUXILIO ALIMENTACAO 106.00	82 IRRF 78.27
ADMISSÃO EM 01/01/2012	72 INSALUBRIDADE SAL MIN 20% 124.40	
SALÁRIO BASE : 2,760.00		

Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES [2]
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 12
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
BASE DO FGTS :	2,884.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :	2,990.40	TOTAL DE DESCONTOS :	395.55
FGTS A RECOLHER MÊS :	230.75	BASE DO INSS :	2,884.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,594.85
BASE DO FGTS MÊS :	2,884.40	BASE DO INSS MÊS :	2,884.40	BASE DO IRRF MÊS :	2,884.40
1074 RITA HELOISA MENDES		1 SALARIO	4.00	74 INSS	82.82
PNEUMOLOGISTA PEDIATRA / 30		49 AUXILIO ALIMENTACAO	111.90		
ADMISSÃO EM 01/10/2011		61 INSALUBRIDADE	4.00	16.59	
SALÁRIO BASE :	7,639.69				
BASE DO FGTS :	1,035.22	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,147.12	TOTAL DE DESCONTOS :	82.82
FGTS A RECOLHER MÊS :	82.82	BASE DO INSS :	1,035.22	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,064.30
BASE DO FGTS MÊS :	1,035.22	BASE DO INSS MÊS :	1,035.22	BASE DO IRRF MÊS :	1,035.22
1075 RODRIGO PINHEIRO DE A MIRANDA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	125.79
CIRURGIÃO 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
1086 RUTH CARNEIRO LIMA SANTANA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	321.68
TECNICA EM HEMOTERAPIA / 31		49 AUXILIO ALIMENTACAO	102.90	82 IRRF	83.61
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 :	3,027.30	TOTAL DE DESCONTOS :	405.29
FGTS A RECOLHER MÊS :	233.95	BASE DO INSS :	2,924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2,622.01
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	10.00	74 INSS	156.53
NEFROLOGISTA PEDIATRA / 33		61 INSALUBRIDADE	10.00	41.47	
ADMISSÃO EM 01/10/2011					
SALÁRIO BASE :	5,093.13				
BASE DO FGTS :	1,739.18	TOTAL DE VENCIMENTOS :	1,739.18	TOTAL DE DESCONTOS :	156.53
FGTS A RECOLHER MÊS :	139.13	BASE DO INSS :	1,739.18	SALÁRIO LÍQUIDO :	1,582.65
BASE DO FGTS MÊS :	1,739.18	BASE DO INSS MÊS :	1,739.18	BASE DO IRRF MÊS :	1,739.18
1077 SILVANA A JACARANDA DE FARIA		1 SALARIO	30.00	74 INSS	125.79
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 :	125.79
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
1078 SILVIA MARIA GONCALVES COUTINH		1 SALARIO	30.00	74 INSS	420.68
PSICOLOGA / 31		49 AUXILIO ALIMENTACAO	176.40	82 IRRF	213.69
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 :	4,000.80	TOTAL DE DESCONTOS :	634.37
FGTS A RECOLHER MÊS :	305.95	BASE DO INSS :	3,824.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	3,366.43
BASE DO FGTS MÊS :	3,824.40	BASE DO INSS MÊS :	3,824.40	BASE DO IRRF MÊS :	3,824.40
1095 TEREZINHA LIGORIO A CHAVES		1 SALARIO	30.00	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

40

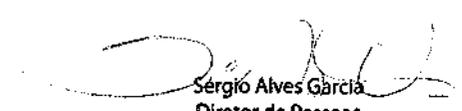
Folha de Pagamento

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE SES (2)
PERÍODO : 01/06/2012 A 30/06/2012

DATA DO PAGAMENTO : 02/07/2012

PÁGINA : 13
COMPETÊNCIA : 06/2012

EMPREGADOS		VENCIMENTOS		DESCONTOS		
1079	URSULABATISTA DE O NEPOMOCENO	1 SALARIO	30.00	4.800.00	74 INSS	430.78
	ENFERMEIRA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		61.60	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 :		4.986.00	TOTAL DE DESCONTOS :	910.00
	FGTS A RECOLHER MÊS : 393.95	BASE DO INSS :		4.924.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	4.076.00
	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	3.00	954.96	74 INSS	77.39
	ALERGISTA E / 30	61 INSALUBRIDADE	3.00	12.44		
	ADMISSÃO EM 01/10/2011					
	SALÁRIO BASE : 9.549.62					
	BASE DO FGTS : 967.40	TOTAL DE VENCIMENTOS :		967.40	TOTAL DE DESCONTOS :	77.39
	FGTS A RECOLHER MÊS : 77.39	BASE DO INSS :		967.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	890.01
	BASE DO FGTS MÊS : 967.40	BASE DO INSS MÊS :		967.40	BASE DO IRRF MÊS :	967.40
1086	VALQUIRIA DIVINA DA SILVA	1 SALARIO	30.00	1.200.00	74 INSS	119.20
	PHARMACEUTICA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		29.50		
	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 :		1.353.90	TOTAL DE DESCONTOS :	119.20
	FGTS A RECOLHER MÊS : 105.95	BASE DO INSS :		1.324.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	1.234.70
	BASE DO FGTS MÊS : 1.324.40	BASE DO INSS MÊS :		1.324.40	BASE DO IRRF MÊS :	1.324.40
1081	VIVIANE LEMES DA SILVA CARVALH	1 SALARIO	30.00	2.400.00	74 INSS	277.68
	ENFERMEIRA / 31	49 AUXILIO ALIMENTACAO		102.90	82 IRRF	45.72
	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 :		2.627.30	TOTAL DE DESCONTOS :	323.40
	FGTS A RECOLHER MÊS : 201.95	BASE DO INSS :		2.524.40	SALÁRIO LÍQUIDO :	2.303.90
	BASE DO FGTS MÊS : 2.524.40	BASE DO INSS MÊS :		2.524.40	BASE DO IRRF MÊS :	2.524.40
1082	YANNA ARES 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

Anexo 3

Alergia / Imunologia

Escala Médica HCB - Imunologia / Alergia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - JUNHO - 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																																
			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	6ª	Sab			
Claudia França Cavalcanti Valente	131.437-8	8				AM4							AM4																						
Fabiola Scancetti Tavares	154.342-4	20				AM5							AM5																						
Mônica de Araújo Álvares da Silva	133.725-4	8																																	
Valéria Botan Gonçalves	172.100-3	30																																	
Helene Catarina Dantas do Nascimento Ribeiro	157110-9	10																																	

Dra. Monica: Férias de 01/7 a 31/07/12.

Dra. Monica: Licença Prêmio em junho/2012

Disponibilidade de vagas

jun/12

PCE		01 PCE / 02 PCI
PCI		02 PCE / 2 PCI / 08 CS 30'
CS		01 PCE / 02 PCI / 02 CS 60'
Total de vagas		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
Valéria Botan Gonçalves Alergia

QUARTA - MANHÃ
Claudia França C. Valente Alergia
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

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	3h
T6	14 às 18h	4h
T7	14 às 19h	5h
T8	14 às 20h	6h

Cardiologia

Escala Médica HCB - Cardiologia
Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CH	Dias																																
			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	6ª	Sab			
Ana Eunice Sobral Feltosa	128.165-8	4						AT41																											
Clara Miyuki Kondo Melo	146.191-5	10																																	
Cristina Chaves dos Santos Guerra	145.791-8	5																																	
Kelly Cristina Saad Simplicio	152.674-K	4																																	
Kelly Cristina Saad Simplicio	146.071-4	10																																	
Maurício Jaramilho Mincapié	314	10																																	

Dra. Cristina Guerra: Abono dia 17/07/12.

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORARIO	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
AM41	19 às 23h	4h
AM5	07 às 12h	5h
AM5	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	Jun/12	10 PCE/ período tarde 30'
PCE		8 PCE/ período tarde 30'
PCI		2 PCI/ 6 CS período 30'
CS		2 PCI/ 08 CS período 30'
Total de vagas		10 CS 30'
		6 PCE / 04 PCI período
		3 PCI / 9 CS
		EXAMES

HCB		
LEGEN.	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

SEGUNDA - MANHÃ	TERÇA - MANHÃ	QUARTA - MANHÃ	QUINTA - MANHÃ	SEXTA - MANHÃ
Cristina Chaves S. Guerra Arritmia	Jorge Afune Ecocardiograma 06 exames			
SEGUNDA - TARDE	TERÇA - TARDE	QUARTA - TARDE	QUINTA - TARDE	SEXTA - TARDE
Cristina Chaves S. Guerra laudo de Holter	Clara Miyuki Kondo Melo Cardiologia Geral	Ana Eunice Sobral Feltosa Teste de Esforço	Maurício Jaramilho	
Kelly Cristina Saad Cardiologia Geral	Kelly Cristina Saad Cardiologia Geral	Clara Miyuki Kondo Melo Cardiologia Geral		
	Maurício Jaramilho	Jorge Afune Ecocardiograma 08 exames		
		Kelly Cristina Saad Cardiologia LF		

Cirurgia Pediátrica

Escola Médica HCB - Cirurgia Pediátrica
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - JUNHO - 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																														
			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	6ª	Sab	
Acimar Gonçalves da Cunha Júnior	159.822-2	4																															
Alexandre de Miranda Carneiro	128.235-0	4																															
Flávia Cristina Buzato Broch	152.665-0	4																															
Hélio Buson Filho	128.241-7	8																															
Ivânia Itália Teixeira Salvador	134.411-1	4																															
Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda	152.699-7	4																															
Danielle Correa S. Marocolo	172.034-8	4																															

Importante: Dr. Acimar atende de 10:00 - 12:00 na 5ª feira.

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 13h	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	Jun/12
PCE	
PCI	
Revisão de Cirurgia (RC)	
CS	
Total	

2 PCE/ 2PCI/ARC / SCS 15'
PCI 02 CS 06
PCI 06

SEGUNDA - MANHÃ
Hélio Buson Filho Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário

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

TERÇA - TARDE
Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário

Flávia Cristina B. Broch Cirurgia Pediátrica Urologia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário
--

QUARTA - TARDE
Alexandre de Miranda

QUINTA - MANHÃ
Acimar Gonçalves

Acimar Gonçalves	9973-8969
Alexandre de Miranda Carneiro	99828895
Danielle C. S. Marocolo	99708131
Flávia Cristina Buzato Broch	81399612
Hélio Buson Filho	99822673
Ivânia Itália Teixeira Salvador	99752472
Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda	99832251

HCB		
LEGEN.	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		
M6	13 às 22h	1h
	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

Escala Médica HCB - Infectologia

Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - JUNHO - 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																															
			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	6ª	Sab		
Adriana Maria da Silva Serra	129.790-2	4																																
Diva Maria Prevítera Passos de Souza	129.592-6	5	M5							M5							M5																	M5

DRA. ADRIANA SERRA ATENDERÁ APENAS HEMANGIOMAS

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCE	
PCI	
CS	
Total de vagas	

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

Endocrinologia

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

NOME	Matr.	CH	Dias																															
			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	6ª	Sab		
Ana Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	20																																
Adriana Cláudia L. Carvalho Furtado	140.103-3	10																																
Carolina Fontenelle e Silva	312	10				M1																												
Cristiana Rocha P. de Abreu Pontes	154.332-6	4																																
Cristiane Teixeira Duarte	169.515-6	4																																
Karine Santielle Pereira Malheiros	159.501-6	22																																
Luiz Cláudio Gonçalves de Castro	301	5																																
Norma Sueli Marino Alves	124.818-9	10																																
Mariana de Melo Godeão	154.901-2	4																																
Mariângela Sampaio	127.069-9	4																																
Marietela Estevo Barbosa	152.938-8	12																																
Michelle Batista S. Holanda Arantes	158.846-X	20	AMS				AMS					AMS																						AMS

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
AMS	07 às 12h	5h
AMS1	08 às 13h	5h
ATS	13 às 18h	5h
AMS	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Dra. Cristiana Pontes: Férias de 02/07 a 16/07/12.

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

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCE	
PCI	
CS	
Total de vagas	

20 PCE 15'	01 PCI encaminhado da Endocrino/ 01 PCI outras esp./ 08 CS
02 PCI / 08 CS - PERÍODO 30'	01 PCI encaminhado da Endocrino/ 01 PCI encaminhado da genética ou Orco/ 06 CS
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)	
04CS sendo 03 usuário de bomba de insulina	
Programa GH	

HCB		
M1	7 às 12h	5h
M2	7 às 13h	6h
M3	8 às 12h	4h
M5	9 às 13h	4h
M8	13 às 22h	3h
M7	14 às 22h	3h
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
	14 às 19h	5h
T7		
T8	14 às 20h	6h

SEGUNDA - MANHÃ
Michelle : Diabetes Tipo I
Carolina Fontenelle: Triagem

TERÇA - MANHÃ
Karine : Crescimento
Marietela: Diabetes Tipo I usuário de bomba de insulina
Michelle: Tireóide, dislipidemia e doença plurimetabólica

QUARTA - MANHÃ
Ana Cristina: Endocrino Geral

QUINTA - MANHÃ
Adriana Cláudia: GH Não marcar
Norma: GH Não marcar
Cristiana: GH Não marcar
Karine: Curvas Hormonais marcar até abrir o laboratório
Michelle : Diabetes Tipo I

SEXTA - MANHÃ
Ana Cristina: Endocrinologia Geral
Adriana Cláudia: Suprarrenal
Michelle: Doenças da Adrenal, Alterações da puberdade e síndromes genéticas
Mariângela: Suprarrenal
Carolina Fontenelle: Diabetes
Luiz Cláudio: Geral

Gastropediatria

Escola Médica HCB - Gastrologia / Nutrologia / Hepato
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CN	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																														LEGENDAS -				
			5ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	LEGEN.	HORÁRIO				
Adriana Domingues Grazziano	145.156-1	24																																		AM41	07 às 11h
Ana Aurélio Rocha da Silva	137.248-3	8																																		AT41	13 às 17h
Daniela de Salles Moreira dos Santos	140.444-X	10																																		AM41	08 às 12h
José Têndrio de Almeida Neto	148.470-2	2																																		AM10	14 às 18h
Maria de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha	128.212-9	24																																		AM4	18 às 22h
Raquel Souza Passos	157.812-X	5																																		AM5	07 às 12h
Yanna Alves Gadelha de Mattos	169.852-4	4																																		AM51	08 às 13h
Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	8																																		AT5	13 às 18h
Liliane Maria Abreu Palva	136.520-7	20																																		AM5	17 às 22h
Elisa de Carvalho	123.370-X	15																																		AM6	07 às 13h
Renata Belém Pessoa de Melo Seixas	140.978-6	10																																		AT6	13 às 19h
																																				AM10	10 às 12h

Dra. Daniela: Férias de 19/07 a 28/07/12.

Dra. Renata: Férias de 12/07 a 26/07/12.

Dra. Maria de Lourdes: Férias de 16/07 a 04/08/12.

Confirmar quem realmente vai participar do Congresso

Disponibilidade de vagas	jun/12		
PCE		10 PCE/ período manhã 15'	Exame (Pfhmetria e Ecografia)
PCI		2 PCI/ 6 CS por período 30'	
CS		3 PCI/período manhã + 7 CS 30'	
Total de vagas		2 PCI / período tarde + 6 CS 30'	
		3 PCI/período tarde + 7 CS 30'	
		1 PCI 07 CS por período 30'	

SEGUNDA - MANHÃ
Adriana Grazziano: Geral
Liliane Maria Abreu Palva: Geral (Parecer)
Maria de Lourdes Paim :TNE D

TERÇA - MANHÃ
Grazziano:Constipação Intestinal
Daniela de Salles: Constipação Intestinal
Ana Raquel Franco: Nutrologia APVL e Ins. crescimento
José Têndrio: 02 Pfhmetria e 05 Ecografia

QUARTA - MANHÃ
Adriana Grazziano: Alergia alimentar
Ana Aurélio: Doenças do esôfago
Elisa de Carvalho Doenças do fígado e vias biliares
Renata Belém Doenças do fígado e vias biliares
Maria de Lourdes Paim TNE D

QUINTA - MANHÃ
Doenças do pâncreas e diarreia crônica
Daniela de Salles: Dor abdominal e doença péptica
Maria de Lourdes: Fibrose cística
Ana Raquel Franco Nutrologia
Erros inatos do metabolismo, José Têndrio: 02 Pfhmetria e 10 Ecografia

QUINTA - TARDE
Raquel de Souza Passos: Geral Triagem
Liliane Maria: Obesidade

SEGUNDA - TARDE
Liliane Maria Abreu: Nutrologia

TERÇA - TARDE
Maria de Lourdes: F. Cística
Renata Seixas: Ecografia

QUARTA - TARDE
Adriana Grazziano: Geral
Yanna Alves Gadelha Hepatologia e doença Inflamatória intestinal
Liliane Maria: Geral
Renata Belém Hepatologia e doença inflamatória intestinal

QUINTA - TARDE
Ana Aurélio Rocha da Silva Displasia broncopulmonar e síndromes aspirativas (DRGE)
Raquel de Souza Passos: Geral Triagem
Liliane Maria: Obesidade

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

Genética

Escala Médica HCB - Genética
 Unidade - AMBULATÓRIO
 Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CH	Mês Referência - JUNHO - 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	
Maria Teresa Alves da Silva Rosa								T2						T2								T2											
Maria Terezinha de Oliveira Cardoso	110.323-7	5h	AMS						AMS							AMS							AMS								AMS		

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
AMS5	07 às 12h	5h
AMS1	08 às 13h	5h
ATS	13 às 18h	5h
ANS	17 às 22h	5h
AM6	07 às 13h	6h
AT6	13 às 19h	6h

Disponibilidade de vagas	jun/12		45'
	PCE	6 PCI	45'
	PCI	1 PCI / 6 CS período manhã	45'
	CS		
	Totál de vagas		

QUARTA-

SEXTA - MANHÃ

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

Homeopatia Pediatria

Escala Médica HCB - Homeopatia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - JUNHO - 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
			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	6º	Sab
Regina Lúcia França	127.167-9	14				AM4						AM4													AM4							

Disponibilidade de vagas	jun/12					1 PCE / 1 PCI / 4 CS período manhã	45'
PCE						1 PCE / 1 PCI / 6 CS período manhã	45'
PCI							
CS							
Tótal de vagas:							

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 13h	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

SEGUNDA - MANHÃ
Regina Lúcia França: Homeopatia

TERÇA - MANHÃ
Regina Lúcia França: Homeopatia

QUARTA - MANHÃ
Regina Lúcia França: Homeopatia

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

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Infectologia

Escala Médica HCB - Infectologia
 Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - JUNHO - 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	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	6ª	Sab	
Jefferson Augusto Piemonte Pinheiro	157	4	M4								M4																						
Sylvia Maria Leite Freire	259	4							T4						T4								T4								T4		

INSCRIÇÃO Nº 10.145 - HCB - Infectologia - Escala Médica - Ambulatório

RUBRICADO

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCI	
CS	
Total de vagas	

4 PCI + 4 CS 30'

Nefrologia

Escala Médica HCB - Nefrologia
Unidade - AMBULATORIO
Mês Referência - JUNHO - 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																														
			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	6ª	Sab	
Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro	159.608-X	12																															
Dilma Ferreira da Silva	159.483-4	8																															
Claudia Janeina da Cruz	130.396-1	10																															
Sheila Viviane Assunção Nobrega	145.566-4	16																															
Maya Caetano Paes de Almeida	169.927-X	12																															

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

Disponibilidade de vagas	jun/12	10 PCE/ período tarde 15'
PCE		2 PCI/por período + 6 CS 30'
PCI		2 PCI/período manhã + 7 CS 35'
CS		
Total de vagas:		

TERÇA-NOITE

SEGUNDA - MANHÃ

TERÇA - MANHÃ
Dilma Ferreira Nefrologia: Grupos 3 e 5
Claudia Nefrologia: Grupos 1 e 2

QUARTA - MANHÃ

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

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

SEGUNDA - TARDE
Maya Caetano Nefrologia: Nefrologia: Grupo 02

TERÇA - TARDE
Daniel Bruno: Nefrologia: Grupos 1 ou 4
Claudia Janeina da Cruz Nefrologia: Grupos 1 e 2
Maya Caetano Nefrologia: Nefrologia: Grupo 05
Sheila Viviane A. Nobrega Nefrologia: Grupos 1,2,4,6
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; 06 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		
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

Neurocirurgia

Escola Médica HCB - Neurocirurgia Pediátrica
 Unidade - AMBULATÓRIO
 Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CH	Mês Referência - JUNHO - 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
Márcio Ferreira Marcelino		12	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	6º	Sab
Benício Oton de Lima		6	AM6							AM6							AM6								AM6							AM6

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCE	
PCI	
CS	
Total de vagas	

02 PCE/ 1PCI/ 17CS 12
12 CS/ 02 PCI 30'
4 PCE/ 02 PCI/ 08 CS 30'

LEGENDAS - SES		
LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	4h
AT41	13 às 17h	4h
AM42	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 - JUNHO - 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																																			
			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	6ª	Sab						
Andrea Schappo Bonavides	320	10					M1														M1																	
Cristiane Sales Low	159.655-1	15																																				
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																																				
Christian Muller		15																																				

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

Disponibilidade de vagas		jun/12	
PCE			15 PCE / período manhã 16'
PCI			08 CS / período manhã 25'
CS			04 PCI / 06 CS - Período 30'
Total de vagas			06 CS / período manhã 40'
			02 PCI / 06 CS período manhã 30'
			05 PCI / 05 CS período manhã 30'
			02 PCI / 08 CS período tarde 30'
			08 CS / período tarde 25'
			02 PCI / 02 CS 75'
			EXAMES

FERRADO 07/08

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

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 Doppler transcraniano 05 exames
Andrea Bonavides

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

SEXTA - MANHÃ
MARIA ANGELICA - SINDRÔMICOS E ATRASO DO DNPM

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
Andrea Bonavides e Janaína - Eletroencefalografia 08 pacientes

Pneumologia

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

NOME	Matr.	CH	Legenda de dias																																	
			6ª	Sab	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sub	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sub	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sub	Dom	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab				
Carmem Livia	172.076-8	10				AT6																														
Cristina Reis Moreira	127.896-7	8																																		
Lidile Capoulade Nogueira Arrais de Souza	134.302-5	4																																		
Luciana de Freitas Velloso Monte	153.731-9	20																																		
Rita Heloisa Mendes	116.327-3	24				AM5																														
Silvana Augusta Jacarandá de Faria	137.226-3	4																																		

LEGEN.	HORÁRIO	CH
AM41	07 às 11h	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
ATE	13 às 19h	6h

Dra. Carmen sai do ambulatório de 3ª feira tarde para atender o LPF Pneu quando iniciar os exames.

Disponibilidade de vagas	Jun/12
PCE	
PCI	
CS	
Total de vagas	

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'

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

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

TERÇA - MANHÃ
Lidile: Pneumologia Geral
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 Pneumologia FC 2

SEXTA - MANHÃ
Carmen Livia Martins Asma, lactente sibilante e bebê chiador

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

QUARTA - TARDE
Cristina Reis Moreira Pneumologia geral

QUINTA - TARDE
Pneumologia: displasia broncopulmonar e síndromes aspirativas

SEXTA - TARDE
Luciana Velloso Monte Asma e lactente sibilante

Psiquiatria

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

NOME	Matr.	CH	LEGENDAS - SES																																	
			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	6º	Sab				
Eliane Rosa Bittar	140.988-3	20	M5							M5						M5							M5								M5					

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

Programa Cuidados Paliativos
CS 05 60'

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCI	
CS	
Total de vagas	

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

Radiologia

Escala Médica HCB - Radiologia
Unidade - AMBULATÓRIO
Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CH																																
			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	6º	Sab		
VINÍCIUS DE ARAÚJO GOMES	329	10																																
MARICÉLIA DELGADO CAMPOS	330	10																																
RENATA DA SILVA FONTANA	332	10																																
ERICA FABIANA QUEIROZ MARIANO	335	10																																
FLÁVIA MENDES OLIVEIRA FREITAS	340	10																																
SÉRGIO PIRES NETTO SAFATLE	341	10																																
Jorge Yussef Afune	72.113	14																																

Conferir horários: Dra. Renata, Dra. Flávia, Dra. Erica e Dr. Vinícius

Disponibilidade de vagas	jun/12
PCE	
PCI	
CS	
Total	

10 exames de ecografia manhã
10 exames de ecografia tarde

SEGUNDA - MANHÃ
Dra. Erica - 10 exames

TERÇA - MANHÃ
Dr. Sérgio - 10 exames Dr. Vinícius - 10 exames D. Jorge - 6 ecocardiograma (sendo 02 vagas para internação)

QUARTA - MANHÃ
Dra. Flávia - 10 exames

QUINTA - MANHÃ
Dra. Maricélia - 10 exames Vinícius - 10 exames

SEXTA - MANHÃ
Dra. Maricélia - 10 exames

SEGUNDA - TARDE
Dra. Renata - 10 exames

TERÇA - TARDE
Dr. Sérgio - 10 exames

QUARTA - TARDE
Dra. Erica - 10 exames D. Jorge - 8 ecocardiograma (sendo 02 vagas para internação)

QUINTA - TARDE
Dra. Flávia - 10 exames

SEXTA - TARDE
Dra. Renata - 10 exames

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
AM4	18 às 22h	4h
AN41	19 às 23h	4h
AMS	07 às 12h	5h
AMS1	08 às 13h	5h
AT5	13 às 18h	5h
ANS	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
	9 às 13h	4h
M5		
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
	14 às 19h	5h
T7		
T8	14 às 20h	6h

Reumatologia

Escola Médica HCB - Reumatologia
Unidade - AMBULATORIO
Mês Referência - JUNHO - 2012

NOME	Matr.	CH																															LEGENDAS - SES					
			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	6ª	Sab	LEGEN.	HORÁRIO	CH			
Cristina Medeiros Ribeiro Magalhães	124.261-X	4																																		AM41	07 às 11h	4h
Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-6	8																																	AT41	13 às 17h	4h	
Maria Custódia Machado Ribeiro	172.079-1	4																																	AM4	08 às 12h	4h	
Marne Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	4																																	AT4	14 às 18h	4h	
Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	14																																	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	jun/12				12 PCE / período manhã 25'
PCE					8 CS / Período manhã 30'
PCI					10 CS Período tarde 24'
CS					2 PCI / período tarde + 8 CS 30'
Total de vagas					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.	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

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
 Escala Profissionais - CCE
 Unidade - CUIDADOS PALIATIVOS
 Mês Referência - JUNHO - 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	
			6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	LEGENDA SES
Viviane Lemes Carvalho	1596071	20	AMS ATS						AMS ATS	AMS ATS					AMS ATS	AMS ATS							AMS ATS	AMS ATS						AMS ATS	AMS ATS		ATS: 13 às 18h

Dias: 13 e 14 alteração de escala devido aula de pós graduação.

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Escala Profissionais - ENFERMEIRA PROGRAMA DE DIABETES

Unidade - AMBULATÓRIO

Mês Referência - JUNHO - 2012

		LEGENDA SES																																
		AM6: 7 às 13h																																
		AT5: 13 às 18h																																
		SM61: 8 às 14h																																
NOME	Matrícula	CH	1 6ª	2 S	3 D	4 2ª	5 3ª	6 4ª	7 5ª	8 6ª	9 S	10 D	11 2ª	12 3ª	13 4ª	14 5ª	15 6ª	16 S	17 D	18 2ª	19 3ª	20 4ª	21 5ª	22 6ª	23 S	24 D	25 2ª	26 3ª	27 4ª	28 5ª	29 6ª	30 S	LEGENDA SES	
RENATA DE MORAES OLIVEIRA	139.103-8	23	AM6			AM6	AM6			AM6			AM6 ATS	AM6			AM6			AM6 ATS	AM6			AM6			AM6	AM6			AM6			LEGENDA SES
Maria Aparecida Barbosa do Nascimento NUTRICIONISTA	131.048-8	6	<u>Devolvida horas para SESE/ DE</u>																															

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ DE ALENCAR
 Escala Profissionais
 Unidade - LABORATÓRIO
 Mês Referência - JUNHO - 2012

LABORATÓRIO																														
	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
	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
Terezinha L. Antunes Chaves				M4	M4						M4	M4						M4	M4						M4	M4				
Walquiria Divina da Silva	M5				M5			M5				M5			M5				M5			M5				M5			M5	

das 7 as 16 h	1	D1
das 8 as 17	2	D3
das 9 as 18	3	D6
07:00 as 12:00	5	M5
08:00 as 12:00	6	M4
08:00 as 17:00	7	ADM 3

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Escala Profissionais - CCE

Unidade - ODONTOLOGIA

Mês Referência - JUNHO - 2012

		LEGENDA SES:																															
		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	AMS: 7 às 12h	
NOME	Matr.	CH	6ª	5	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S	ATS: 13 às 18h
Odontologo																																	
Gerlúdia Araújo Rodrigues	196.482-8	20				AMS	AMS		ATS				AMS	AMS		ATS				AMS	AMS		ATS				AMS	AMS		ATS			LEGENDA HCB
Gilson Marra Goulart	125.347-6	10							ATS	AMS					ATS	AMS							ATS	ATS					ATS	ATS			M3: 8 AS 12

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ DE ALENCAR

Escala Profissionais - CCE
Unidade - PSICOLOGIA
Mês Referência - JUNHO - 2012

LEGENDA HCB
D1: 07 AS 13 E 14 AS 16
D3: 08 AS 12 E 13 AS 17
D6: 9 AS 12 E 13 AS 18

NOME	Matr.	CH																															LEGENDA HCB
			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	
Psicólogo																																	AM41: 8 AS 12
Silvia Maria Gonçalves Coutinho	135.037-4	40	AMS AT5			SM6 ST6	SM6 ST6	ST6		AMS AT5			SM6 ST6	SM6 ST6	ST6		AMS AT5			SM6 ST6	SM6 ST6	ST6		AMS AT5			SM6 ST6	SM6 ST6	ST6		AMS AT5		AT41: 14 AS 18
Liliane Naves Lopes	151.295-1	40	AMS AT41			AMS AT41	AT6	AM6 AT41	AT6	AMS AT41			AMS AT41	AT6	AM6 AT41	AT6	AMS AT41			AMS AT41	AT6	AM6 AT41	AT6	AMS AT41			AMS AT41	AT6	AM6 AT41	AT6	AMS AT41		AMS: 7 AS 12
Estela Ribeiro Versiani	135.519-8	8						AM41	AT41						AM41	AT41													AM41	AT41			AT41: 14 AS 18
																														ST6: 13 AS 19			
																														AT5: 13 AS 18			

ATENÇÃO:
Silvia: Onco Hemato / Imuno
Adriana: Intemurção
Clarissa: Hepato/ Gastro/Rumato/Cardio
Fernanda: Neuro / Endócrino
Estela: Pneumo (Fibrose Cística) / Psiquiatria
Liliane: Nefro, Onco Hemato

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Escala Profissionais - OCE
Unidade - SERVIÇO SOCIAL
Mês Referência - JUNHO - 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
			B ²	5	D	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	5	D	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	5	D	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	D	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	5		
Marie de Fátima Porto Correla	127.685-9	40	AMS1 AT41			AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41			AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41			AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41			AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41	AMS1	AMS1 AT41	
Elisa Márcia Ferreira	175	30				D3	D1	D3	M8				D3	D1	D3	M8				D3	D1	D3	M8				D3	D1	D3	M8		
Mairia Soares Rolim	184	30	M8				D3	D3	D3	M8				D3	D3	D3	M8				D3	D3	D3	M8				D3	D3	D3	M8	
Maria Aparecida Gomes	337	30	T4			M2	T4	T4	M2	T4				M2	T4	T4	M2	T4				M2	T4	T4	M2	T4			M2	T4	T4	M2

LEGENDA SES DF	LEGENDA HCB
AMS1: 08 AS 13	D1: 07 AS 13 E 14 AS 16
AT41: 14 AS 18	D3: 08 AS 12 E 13 AS 17
FR: feriado	O6: 9 AS 12 E 13 AS 18
	MB: 8 AS 14
	M2: 7 às 13
	T4: 13 às 19

ATENDIMENTOS
Fátima: Onco - Hemato
Mairia: Pneumo / Imuno
Elisa: Gastro / Nefrologia
Cida: Triagem Neonatal

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ DE ALENCAR

Escala Profissionais

Unidade - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Mês Referência - JUNHO - 2012

TECNICOS DE ENFERMAGEM		Unidade - UNIDADE AMBULATORIAL PROCEDIMENTO																				Mês Referência -Junho - 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	
		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	6ª	Sab	
NOME	CH																															
Mara Moura Armaral	40	EM6			SD	SD	SN					SD		SN		ET6	SD		SN		SD	EM6	SD				SD	SD	SN			
Alessandra Monteiro	40	ET6			ET6	ET6	ET6	SD	ET6			ET6	ET6	ET6	ET6	ET6	SN		ET6	ET6	ET6	ET6	SN	ET6	SD	ET6		ET6	ET6	ET6		
Odete Jesulno Silva	40				SN		SD			EM6	SD		SD	EM6	EM6	EM6	SD		SD		SD	EM6	EM6				SN		SD	SD	ET6	
Marcia Maria Cardoso	40				SD	EM6		SD				EM6	ET6	SD					SD	EM6						EM6	ET6	SD				
Ideni Pereira da Silva	40					SN						SN				ET6					SN	SN		ET6								

Invertido semana de 36h da colaboradora Márcia da 1ª semana para 2ª semana de junho

Anexo 4



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.822-2

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05								
06					38h	Acimar	20h	Acimar
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13					38h	Acimar	20h	Acimar
14	30h	Acimar	32h	Acimar				
15								
16								
17								
18								
19								
20					38h	Acimar	20h	Acimar
21	30h	Acimar	32h	Acimar				
22								
23								
24								
25								
26					38h		20h	
27					38h	Acimar	20h	Acimar
28	30h	Acimar	32h	Acimar				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

FÉRIAS 02/05 A 21/05/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



IC/PE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.103-3

REF.: JUNHO/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		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						

*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: 145.156-1

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04		Adriana Domingues Grazziano						
05		Adriana Domingues Grazziano						
06		Adriana Domingues Grazziano						
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	700	f	1200	f				
12	700	f	1200	f				
13	700	f	1200	f	1300	f	1700	f
14	700	f	1200	f				
15								
16								
17								
18	700	f	1200	f				
19	700	f	1200	f				
20	700	f	1200	f	1300	f	1700	f
21	700	f	1200	f				
22								
23								
24								
25	700	f	1200	f				
26	700	f	1200	f				
27	700	f	1200	f	1300	f	1700	f
28	700	f	1200	f				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 11/06/2012

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: 10
Processo: 270.000.541/2012
Rubrica: 199.229-5

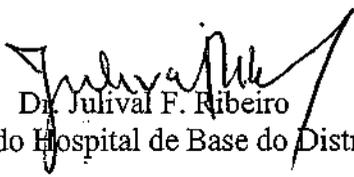
À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

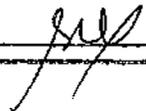
Com base na Portaria nº 61, de 30/03/2009, artigo 6, item VI, bem como pelo Decreto nº 29.290, de 22/07/2008, **autorizo** a servidora **Adriana Domingues Graziano**, Médica Pediatria, matrícula nº 145.156-1, para participar do “14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica”, a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05/06 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03/06 a 10/06/2012 para trânsito e preparação do evento.

Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 16 de março de 2012.


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

mjgp

GERÊNCIA DE PESSOAL	
Recebido em	21/03/12 as
Nome:	



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 129.790-2 REF.: JUNHO/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	08	<i>Adriana</i>	12	<i>Adriana</i>				
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08	08	<i>Adriana</i>	12	<i>Adriana</i>				
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	08	<i>Adriana</i>	12	<i>Adriana</i>				
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	08	<i>Adriana</i>	12	<i>Adriana</i>				
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	08	<i>Adriana</i>	12	<i>Adriana</i>				
30								

*1 - Atestado Médico [AT *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Adriana
Assinatura do Funcionário

Adriana
Assinatura do Gestor



IGPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.235-4

REF.: JUNHO/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			07:00	ADD				
02								
03								
04					13:00	ADD	19:00	ADD
05					13:00	ADD	19:00	ADD
06					13:00	ADD	19:00	ADD
07	04:00	ADD	Feriado				19:00	ADD
08					13:00	ADD	19:00	ADD
09								
10								
11					13:00	ADD	19:00	ADD
12					13:00	ADD	19:00	ADD
13					13:00	ADD	19:00	ADD
14					13:00	ADD	19:00	ADD
15					13:00	ADD	19:00	ADD
16								
17								
18					13:00	ADD	19:00	ADD
19					13:00	ADD	19:00	ADD
20	(6h) FOLGA COMPENSATORIA REF 07/6							
21					13:00	ADD	19:00	ADD
22					19:00	ADD		
23								
24								
25					13:00	ADD	19:00	ADD
26					13:00	ADD	19:00	ADD
27					13:00	ADD	19:00	ADD
28					13:00	ADD	19:00	ADD
29					13:00	ADD	19:00	ADD
30								

*1 - Atestado Médico | *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/6/12

[Handwritten Signature]

Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]

Assinatura do Gestor

ANEXO I MPI 01.3

SOLICITAÇÃO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS

NOME	Messandra de Jesus R. Monteiro	MATRÍCULA	143.2354 15 ES,
CARGO	Técnica de Enfermagem	SETOR	VAP
DATA		DATA	

Período de Apuração da Folha de Pagamento 01/06/12 a 30/06/12

Lembramos que o período de apuração da folha de pagamento inicia-se no dia 01 e finda no dia 30 ou 31 do mês subsequente ao vencido.

COMPENSAÇÃO

HORÁRIO A FOLGAR			HORÁRIO DE TRABALHO (ALÉM DO EXPEDIENTE NORMAL)		
DIA	HORÁRIO	TOTAL DE HORAS	DIA	HORÁRIO	TOTAL DE
20/06/12	13:00 - 19:00	06h	04/06/12	04:00 - 19:00	12
23/06/12	13:00 - 19:00	06h			
TOTAL DE HORAS A FOLGAR			TOTAL DE HORAS TRABALHADAS		
12h			12h		

MOTIVO DA COMPENSAÇÃO

 SOLICITADO POR	 GESTOR/DIRETOR DA ÁREA	CAP



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.236-0

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05								
06					14	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13					14	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20					14	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27					14	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



CIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.248-3

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ana Aurélio 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								
02								
03								
04								
05								
06		CONGRESSO						
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13	08	<i>A</i>	12	<i>A</i>	14	<i>A</i>	18	<i>A</i>
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20	08	<i>A</i>	12	<i>A</i>	14	<i>A</i>	18	<i>A</i>
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27	08	<i>A</i>	12	<i>A</i>	14	<i>A</i>	18	<i>A</i>
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Ana Aurélio Rocha da Silva
Assinatura do Funcionário

M. M. M. M. M.
Assinatura do Gestor

14º Congresso Brasileiro de
Gastroenterologia
Pediátrica

5 A 9 DE
JUNHO DE 2012 | FECOMÉRCIO
SÃO PAULO

C E R T I F I C A D O

Certificamos que

ANA AURÉLIA ROCHA DA SILVA

Participou do 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA
realizado no período de 05 a 09 de junho de 2012 em São Paulo - SP.

São Paulo, 09 de junho de 2012

REALIZAÇÃO



PROMOÇÃO



PONTUAÇÃO CNA
Protocolo 69539

Eduardo da Silva Vaz

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Dr. Valéria Rosa da Silva

Dr. Valéria Rosa da Silva
Presidente do Conselho de Administração



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



Folha: 14
Processo: 270.000.936/2012
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 Aurélia Rocha da Silva**, Médica – Pediatria, matrícula nº 137.248-3, 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 para trânsito e preparação do evento.

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

CMOC/mjgpl

GERÊNCIA DE PESSOAL
Recebido em <u>02/05/12</u> hs
Nome: <u>JR</u>



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.293-9

REF.: JUNHO/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	7	Ana	12	Ana				
02								
03								
04								
05					13	Ana	18	Ana
06	7	Ana	12	Ana	13	Ana	18	Ana
07		Feriado						
08	7	Ana	12	Ana				
09								
10								
11								
12					13	Ana	18	Ana
13	7	Ana	12	Ana	13	Ana	18	Ana
14								
15	7	Ana	12	Ana				
16								
17								
18								
19					13	Ana	18	Ana
20	7	Ana	12	Ana	13	Ana	18	Ana
21								
22	7	Ana	12	Ana				
23								
24								
25								
26					13	Ana	18	Ana
27	7	Ana	12	Ana	13	Ana	18	Ana
28								
29	7	Ana	12	Ana				

29

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 11

FÉRIAS 08/05 A 22/05/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.165-8

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05								
06					14	R	18	R
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13					14	R	18	R
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20					14	R	18	R
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27					14	R	18	R
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

ICIFE
CAMPUS
CET/ABRIL
Dr. Mayls.



ICJPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.421-0

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05		Compensação						
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	8h	Sh	12h	Sh				
13								
14								
15		licença médica						
16								
17								
18								
19								
20								
21	8h	Sh	12h	Sh				
22								
23								
24								
25								
26	8h	Sh	12h	Sh				
27								
28	8h	Sh	12h	Sh				
29								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Ana Raquel M Franco
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome:	Lotação:	Registro:	Matrícula:
Ara Raquel M. Franco	Psid	H300F	140.4210

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho
Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 12/06/12 até 20/06/12, 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:

x Ara Raquel M. Franco
Assinatura do Servidor

Brasília - DF, 13/06/2012

[Assinatura]
Nome: Maria Márcia Martins
Psiquiatra TEP 113818
Assinatura e Carimbo do MT

14º Congresso Brasileiro de
Gastroenterologia
Pediátrica

5 A 9 DE
JUNHO DE 2012 | FECOMÉRCIO
SÃO PAULO

C E R T I F I C A D O

Certificamos que

ANA RAQUEL MACEDO FRANCO

Participou do 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA
realizado no período de 05 a 09 de junho de 2012 em São Paulo - SP

São Paulo, 09 de junho de 2012

REALIZAÇÃO



PROMOÇÃO



PONTUAÇÃO CNA
Protocolo 69539

Eduardo da Silva Vaz

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Vera Lucia Spanharian

Dra. Vera Lucia Spanharian
Presidente do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica



CIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 360.577-9

REF.: JUNHO/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	7	<i>[Signature]</i>	13	<i>[Signature]</i>				
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08	8	<i>[Signature]</i>	13	<i>[Signature]</i>				
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	7	<i>[Signature]</i>	13	<i>[Signature]</i>				
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	7	<i>[Signature]</i>	13	<i>[Signature]</i>				
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	7	<i>[Signature]</i>	13	<i>[Signature]</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: 172.078-3

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Carmen Livia Faria da Silva Martins

CARGO: MÉDICA PNEUMO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional de Cellândia

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10hs

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

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparcimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

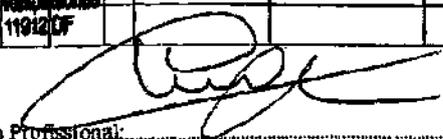
Assinatura do Gestor

GDF / SES HCB Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				
		PNEUMOLOGIA	(*) Cód. CEO	CARMEM LIVIA			Dia	Mês	Ano	Turno	Dia da Sem.
							04	06	12	M	5

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalva)		Raça/Cor (*)	Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend. (*)
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F								
1	Italo Vieira Rodrigues	240908	1	2	OS	33522947		S	consulta Odontol	J450	
2	Victória Vieira Pinheiro	260708	2	2	OS	33517665		S	consulta		
3	Bruno Henrique Mariano Gonçalves	040804	1	2	OS	91747454		S	consulta Paco Flexo	J450	
4	Kennedy Sousa	100402	2		-	35586184					
5	Luiz Gustavo	210311	1		-	36228646					
6	Gustavo Barbosa Rocha	170206	1		-	99772724					
7	Thelma Amélia Alina Filomeno	071111	1	0	OS	33496633		S	consulta Oxigen	J450	

9											
10											
11											
12											
13									OS = OS		
14									F = OS		
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Carmem Livia Faria S. Martins
Medicina Clínica e do Adolescente
Doenças Respiratórias
CRM 11912/DF



Responsável pela Coleta dos Dados: Data ___/___/___
Nome: _____
Ass.: _____ Mat.: _____

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

(*) CNS do Prof.: _____ Ass./Carimbo do Profissional: _____

GDF / SES HCB Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.	
		PNEUMOLOGIA	(*) Cód. CBO	CARMEM LIVIA			Dia	Mês	Ano	Turno		
								05	06	12	T	T

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalta)		Raca/Cor	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS		CID	Caráter do Atend. (*)
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F									
1	Gabriel Bastião	020809	2	JA		91225765		S	consulta	oximetria	J450	
2	Luís Eduardo	290811	1	Gmista		91225765		S	consulta	primária	J450	
3	Pedro Henrique	250309	1	BA		99893219		S	consulta	Pico Plus	J450	
4	Maria Fernanda	210911	2			84212832						
5	Ruan Rabil Amaral	191003	1	BA		92791049		S	consulta	Pico Plus	J450	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												

Carmem Livia Faria S. Martins
 Médico de Clínica de Neoplasias
 Otorrinolaringologia
 CRM 11812 OF

Responsável pela Coleta dos Dados: Data: / /
 Nome: _____

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA Individualizado

GDF / SES
Unidade de Saúde
HCB

AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO

Atividade Profissional:
PNEUMOLOGIA

Nome do Profissional:
CARMEM LIVIA

Carga Horária Sem.:
Horas Trab./ Turno:

DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.
Dia	Mês	Ano	Turno	
11	06	2012	M	5

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Datfa)		Raca/Cor	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend.
		Data de	Sexo 1=M 2=F								
1	Fernanda Ulivina Teixeira	280511	2	br	-	34851073		N			
2	Gabrielly Duarte da Ulivina	021101	2	br	CS	32028060		S	consulta	Pico Roxo	J450
3	Lâmia Vitória Souza dos Reis	240710	2	br	PCE	42567482		S	consulta	oximetria	J450
4	Riquelme Melo Santana dos Reis	090511	1	br	PCE	43246127		S	consulta	oximetria	J450
5	Fátima Ulivina Souza	250610	2	br	CS	42813306		S	consulta	oximetria	J450
6	Gabriela Fernanda Neves dos Santos	-	2	-	-	33887309		N			
7	Maurício Nóbrega Ulivina	231009	1	br	CS	91310778		S	consulta	oximetria	J450
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

PCE
CS
ATENDIDOS
06

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

Carmem Livia Faria S. Mafai
Médica de Clínica de Diagnóstico
Ass./Carimbo do Profissional
CRM 11912 DF

Responsável pela Coleta dos Dados: Data

Nome:

Ass.:

Mat.:

(*) CNS do Prof.:

GDF / SES
HCB
 Unidade de Saúde

AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO

Atividade Profissional:
PNEUMOLOGIA
 (*) Cód. CBO

Nome do Profissional:
CARMEM LIVIA

Carga Horária Sem.
 Horas Trab./ Turno

DATA DO ATENDIMENTO
 Dia Mês Ano Turno
12 06 12 T T

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Daifa)		Raca/Cor	(*) Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Compartec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	(*) CID	Caráter do Atend. (*)
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F								
1	Cláudia Lourenço	210508	1	4A	CS	34791133		S	consulta orientar	J45.0	
2	Marcos Vinícius	200203	1			85301894		S			
3	Roberto Santos Costa	041299	1			33942044		S			
4	Cláudia Rodrigues Santos	020303	2	9A	PCI	34853975		S	consulta Pico Pico	J45.0	
5	Isabel Caroline Frazon	200702	2	9A	CS	34028752		S	consulta Pico Pico	J43.4	
6	Vanessa Aguiar Lima	200503	1	2A	CS	34822010		S	consulta Pico Pico	J45.0	
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

F- 0211
 PCI- 01
 CS 06
 ATENDIDO (07)

At 12/06/12
 Responsável pela Coleta dos Dados
 Data: 12/06/12

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

Responsável pela Coleta dos Dados: Data: 12/06/12
 Nome:

GDF / SES HC8 Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.
		PNEUMOLOGIA	CARMEM LIVIA				(*) Cód. CEO	18	06	12	

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalta)		IDADE	Raça/Cor	(*) Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	(*) CID	Caráter do Atend. (*)
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F									
1	Ruan Henrick Santos	201106	1	5a			3536 9751		N			
2	Maria Fernanda P. Soares (CS)	210911	2	8m			84212332		S	consulta oximetro	J450	
3	Maria Carolina Travenca (PCE)	020309	2	3a			85110690		S	consulta oximetro	J450	
4	Raul Guilherme Alves Silva	010411	1	10a			42258996		N			
5	Rebeca Wilson Barbosa	271011	1	7m			9158 7619		N			
6	Lorany Alves da Silva (PCE)	290907	2	4a			30213435		S	consulta Pico Fluxo	J450	

11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												

Carmem Livia Faria S. Martins
Medicina da Criança e do Adolescente
0706 11913-07

CS = 02
PCE = 02
ACE = 02
E = 03

(6)

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

(*) CNS do Prof.: _____ Ass./Carimbo do Profissional: _____

Responsável pela Coleta dos Dados: Data ____/____/____
Nome: _____
Ass. _____ Mot. _____

http://sisregiiicentrooste.saude.gov.br/coi-hind

GDF / SES HGB Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.
		(*) Cód. CBO	CARMEM LÍVIA				Dia	Mês	Ano	Turno	
		PNEUMOLOGIA					19	06	12	T	T

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Daifa)		IDADE	Raca/Cor	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend.
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F									
1	Luliani de São Ramos - PCI	310109	1	BA			93078533		S	consulta	Rico Preto	J450
2	Isaac Vitor Gomes Palma - PCI	070710	1	JA			85284328		S	consulta	Oxente	J450
3	Victor Wilson Amorim de Carvalho	260911	2	-			31972259		N			
4	Carlos André L. Silva - CS	230911	1	8 meses			30325234		S	consulta	Oxente	J450
5	Luca Portela Cruz - CS	260806	1	SA			33941949		S	consulta	Rico Preto	J450
6	Samuel Gonçalves - CS	080911	1	9 meses			35918336		S	consulta	Oxente	J450
7												

12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												

GV = 04
 POT = 02
 F = 4
 (6)

Carmem Lívia Farias Martins
 Médica da Clínica de Diagnóstico
 Doenças Respiratórias
 CRM 11012 DF

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

(*) CNS do Prof.: _____ Ass.: Carimbo do Profissional: _____ Responsável pela Coteia dos Dados: Data: _____/_____/_____
 Ass.: _____ Mat.: _____

HEB
Unidade de Saúde

MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO

PNEUMOLOGIA

(*) Cód. CBO

CARMEN LIVIA

Horária Sem.	Trab./Turno

DATA DO ATENDIMENTO				Ordem da Sem.
Dia	Mês	Ano	Turno	
26	06	12	T	T

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalva)		IDADE	Rapar/Cor	(*) Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	(*) Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS		(*) CID	Caráter do Atenu. (S)
		(*) Data de	(*) Sexo: 1=M 2=F										
1	Ana Lúcia Ulbrina da Sousa	260708	2	30a		05	84715408		S	consulta	oximetria	J45D	
2	Isidoro Gonçalves Jesus Reis	210707	2	40a		05	85018008		S	consulta	oximetria	J45D	
3	Vitor Henrique Rodrigues da Silva	09.12.98	1	13a		05	33140511		S	consulta	Pico Fluxo	J45D	
4	Ana Beatriz S. Benedita	120904	2	70a		PCI	35263535		S	consulta	Pico Fluxo	J45D	
5	Leonor Raimundo da Ulbrina Neto	27.10.00	1	11a		PCI	36052182		S	consulta	Pico Fluxo	J45D	
6	João Marcos Lante Rodrigues	160800	1	11a		05	33334286		S	consulta	Pico Fluxo	J45D	
7	Wagner D. Pereira S. Senck	121091	1	12		05	33334286		S	consulta	Pico Fluxo	J45D	
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

[Handwritten signature and stamp]
 Ass. / Carimbo do Profissional

(*) CNS do Prof.:

Responsável pela Coleta dos Dados: Data: / /
 Nome: _____
 Ass.: _____ Mat.: _____

.../11/05 2 100/Heb/atendimento/web/...?WEBSYS.TCOMPONE... 26/06/2012



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 147.382-4

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Carolina de Azevedo Pedrosa Cunha

CARGO: NUTRICIONISTA

FUNÇÃO:

UA: GENUT

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Caravel
 Carolina A. P. Cunha
 Nutricionista
 CRN 1 4491

Assinatura do Funcionário

Caravel
 Dna. Sumara Barreto
 Nutricionista
 CRN 1 4491

Assinatura do Gestor

Caravel



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 136.486-3

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Christiane Braga Martins de Brito

CARGO: DIRETOR I

FUNÇÃO:

UA: GEPEAS/ S.V.S

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 40hs

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								
17								
18	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
19	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
20	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
21	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
22	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
23								
24								
25	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
26	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
27	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
28	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
29	8:00	CBM	12:00	CBM	13:00	CBM	17:00	CBM
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/6/12

CBM

Assinatura do Funcionário

Amegali

Assinatura do Gestor

Dr. Gilson

Dr. Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HEB



ICJPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.638-4

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Christian Muller

CARGO: MÉDICO NEURO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 5hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

[Signature]
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 146.191-5

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 10 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Gestor



CIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 131.437-8

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	8	CFC	12	CFC				
06	8	CFC	12	CFC				
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	8	CFC	12	CFC				
13	8	CFC	12	CFC				
14								
15								
16								
17								
18								
19	8	CFC	12	CFC				
20	8	CFC	12	CFC				
21								
22								
23								
24								
25								
26	8	CFC	12	CFC				
27	8	CFC	12	CFC				
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICPIE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.332-6

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 5 hs

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

*1 - Atestado Médico (A1) *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: 172.166-6

REF.: JUNHO/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								
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						

*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: 145.089-1

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 20hs

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

*1 - Atestado Médico (AT)

*2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Cristiane S. Low
Neuropediatria / Neurofisiologia
CRM-DF 12711

Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.915-6

REF.: JUNHO/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						

*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: 145.791-8

REF.: JUNHO/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: 10 hs

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

*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

[Assinatura]
Assinatura do Gestor

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>Christina ehoros dos Santos</u>	Lotação: <u>v.c</u>	Registro: <u>MBDF</u>	Matrícula: <u>45.791.8</u>
---	------------------------	--------------------------	-------------------------------

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 10 / 06 / 2012 até 10 / 06 / 2012, 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 / 06 / 2012

[Assinatura]
Assinatura do Servidor

Karoline C. S. Muniz
CRM - DF 15.783
MAT 1436701 - 7

Assinatura e Carimbo do MT



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.261-X

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 4 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 25/6/12.

[Signature]
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 127.896-7

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 8 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 28/06/12

[Signature]

 Assinatura do Funcionário

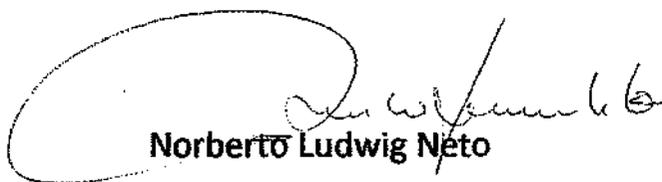
[Signature]

 Assinatura do Gestor



CERTIFICADO

Certificamos que **CRISTINA REIS MOREIRA**, participou do **IV Congresso Brasileiro de Fibrose Cística** realizado no dia 02 a 05 de maio de 2012, no Resort Costão do Santinho, em Florianópolis – SC, com carga horária de 23 horas, na qualidade de participante.



Norberto Ludwig Neto

Presidente do Congresso



Francisco José Caldeira Reis

Presidente do GBEFC

Realização:



Organização:



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.608-X

REF.: JUNHO/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	08		12		14		18	
02								
03								
04								
05					14		18	
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	14		18		14		18	
13								
14								
15	08		12		14		18	
16								
17								
18								
19					14		18	
20								
21								
22	08		12		14		18	
23								
24								
25								
26					14		18	
27								
28								
29	08		12		14		18	
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/12.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.444-X

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	07	Daniela	12	Daniela				
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	07	Daniela	12	Daniela				
13								
14	07	Daniela	12	Daniela				
15								
16								
17								
18								
19	07	Daniela	12	Daniela				
20								
21	07	Daniela	12	Daniela				
22								
23								
24								
25								
26	07	Daniela	12	Daniela				
27								
28	07	Daniela	12	Daniela				
29								
30								

*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: 172.034-8

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Danielle Correa dos Santos Maroco

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <i>Danielle C. dos Santos Marocho</i>	Lotação: <i>N.P.P</i>	Registro: <i>HBDF</i>	Matrícula: <i>172.084-8</i>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------------

- 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 *11/06/12* a *14/06/12*

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

Ciente do Servidor:

X Daniella Marocho
Assinatura do Servidor

Brasília - DF, *13/06/12*

Maria Helena...
Psiquiatra TEP 110018
Assinatura em Carimbo do MT



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.483-4

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19		ATESTADO						
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26		ATESTADO						
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

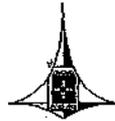
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <i>Dilma Ferreira da Silva</i>	Lotação: <i>W. Ped</i>	Registro: <i>HBDF</i>	Matrícula: <i>159.483-4</i>
---	---------------------------	--------------------------	--------------------------------

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 14, 06, 2012 até 13, 07, 2012, 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, 05, 06, 2012

Dilma Ferreira da Silva
Assinatura do Servidor

Fátima
Assinatura e Carimbo do MT
CRM-DF 5296



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 129.592-6

REF.: JUNHO/2012

NOME: Diva Maria Prevítera Passos de Souza

CARGO: MÉDICA DERMATOLOGISTA

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 5 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/6/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
Diretoria de Vigilância Epidemiológica
Gerência de Doenças Crônicas e outros Agravos Transmissíveis
Núcleo de Dermatologia Sanitária

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Divia Maria Previtiera P. de Souza participou como instrutor (a) do Curso de Ações de Controle e PI em Hanseníase, promovido pelo Núcleo de Dermatologia Sanitária/GDCAT/DIVEP/SES, realizado no Hospital Regional de Taguatinga/Unidade Mista de Taguatinga no período de 18/06/2012 à 22/06/2012. Carga horária 40 horas.

Brasília - DF, 25 de junho de 2012.

Sônia Geraldos
Diretoria de Vigilância Epidemiológica - DIVEP

Sônia Geraldos
Mat. 145716-D
Diretoria de Vigilância Epidemiológica
DIVER/SVS/SES
Diretora



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 140.988-3

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Eliane Rosa Bittar

CARGO: MÉDICA PSIQUIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20HS

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Eliane Ros-

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 123.370-X

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 16 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Elisa de Carvalho

Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3585
CPF 185.142.257-74

Assinatura do Gestor



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



Folha: 11

Processo: 270.000.529/2012

Rubrica: 198456-X &

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 **Elisa de Carvalho**, Médica - Pediatria, matrícula nº 123.370-X, para participar do evento "**14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica**", a ser realizado na cidade de São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012 para trânsito e preparação do evento.

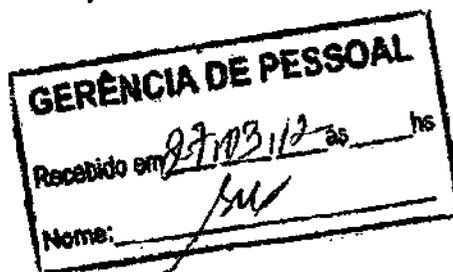
Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 21 de março de 2012.


Dr. Julival F. Ribeiro

Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

CMDC/dgf





ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.700-5

REF.: JUNHO/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	08:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
02	08:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
03	08:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
04	08:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
05	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
06	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	20:00	Estefânia
07		Feriado						
08	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
09								
10								
11	08:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
12	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
13	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
14	8:00	Estefânia	12:00	Estefânia				
15	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
16	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
17								
18	8:00	Estefânia	12:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
19	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
20	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
21	08:00	Estefânia	12:00	Estefânia				
22	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia		
23								
24								
25	08:00	Estefânia	12:00	Estefânia	14:00	Estefânia	19:00	Estefânia
26	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia				
27	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	18:00	Estefânia	20:00	Estefânia
28	08:00	Estefânia	12:00	Estefânia				
29	07:00	Estefânia	13:00	Estefânia	14:00	Estefânia	18:00	Estefânia
30	08:00	Estefânia	12:00	Estefânia				

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Estefânia Rodrigues Biojone

 Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3585
 CPF: 188.542.291-34

 Assinatura do Gestor

Unde Uers

Estafeta de Análises Clínicas
Oncologia e Hematologia Pediátrica
CRM/DF 15221

Luís Roberto

30106 - 8-12

29106 - 7-13

27106 - 7-13

26106 - 7-13

22106 - 7-13

20106 - 7-13

19106 - 7-13

16106 - 8-12

15106 - 7-13

13106 - 7-13

12106 - 7-13

08106 - 7-13

06106 - 7-13

05106 - 7-13

03106 - 8-12

02106 - 8-12

01106 - 07-13

Bom dia HBD!

Cumpramos as horas nos fuzos (manhã),
guardas (manhã), sexta (manhã) e fim
de semana na enfermaria de Oncologia
Peduática do Hospital de Base do DF



CIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.519-8

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Estela Ribeiro Versiani

CARGO: PSICÓLOGA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 8hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 09/07/12

Estela
Assinatura do Funcionário

Carvalho
Assinatura do Gestor



Mais que resultado,
confiança.

A T E S T A D O

SCN Qd. 5 Bloco A Torre sul - Salas 101/104
Ed. Brasília Shopping - Brasília - DF
cep 70.715-900

O.S.: 025-16241-4969

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) ESTELA RIBEIRO VERSTANI
no dia 20/06/12 DE 07:40 AS 08:15 para realização de exames.

esteve neste laboratório

BRASÍLIA - 20 de Junho de 2012.

LAB. SABIN

C.G.C. no 00.718.528/0001-09

(00515)



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.131-6

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04	8h	<i>FT</i>	12h	<i>FT</i>				
05								
06					14h	<i>FT</i>	18h	<i>FT</i>
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	8h	<i>FT</i>	12h	<i>FT</i>				
12								
13					14h	<i>FT</i>	18h	<i>FT</i>
14								
15								
16								
17								
18	8h	<i>FT</i>	12h	<i>FT</i>				
19								
20					14h	<i>FT</i>	18h	<i>FT</i>
21								
22								
23								
24								
25	8h	<i>FT</i>	12h	<i>FT</i>				
26								
27					14h	<i>FT</i>	18h	<i>FT</i>
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 21/06/12

Fabio Tadeu M. Oliveira

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.342-4

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	7:06	FSTAVARES	12:04	FSTAVARES				
05	7h	FSTAVARES	12h	FSTAVARES	13h	FSTAVARES	18h	FSTAVARES
06	13:20				13:20	FSTAVARES	18:22	FSTAVARES
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	7:08	FSTAVARES	12w	FSTAVARES				
12	7:51	FSTAVARES	12:40	FSTAVARES	13:11	FSTAVARES	18:40	FSTAVARES
13					12:25	FSTAVARES	18:09	FSTAVARES
14								
15								
16								
17								
18	7:09	FSTAVARES	12:16	FSTAVARES				
19	6:58	FSTAVARES	12:37	FSTAVARES	13:07	FSTAVARES	17:59	FSTAVARES
20				UTILIZAÇÃO	7		7	
21								
22								
23								
24								
25	7:32	FSTAVARES	12:21	FSTAVARES				
26		abone				ABONO		
27		ATM?				ATM?		
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 1/1

Fabíola Scancetti Tavares
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): PABÍOLA SCARICETTI TAVARES	Matrícula Nº 154342-3
Função: MEDICA	Lotação: PEDIATRIA HBASE 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 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	26/06/12	03/07/12			

Brasília, 11/10/12

Pabíola Scaricetti Tavares
 Servidor

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

Brasília, 1/1/12

Dra. Elza de Carvalho
 Chefe da Unidade de Pediatria
 Chefia Imediata
 Mat. 123370-0

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, 1/1/12

Servidor

Ao
 Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

Brasília, 1/1/12

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 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 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.

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: FABÍOLA S. TAVARES	Lotação: UP	Registro: HB.DF	Matrícula: 1543423
------------------------------------	-----------------------	---------------------------	------------------------------

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho
Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 27/06/2012 até 27/06/2012, 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:

Fabíola S. Tavares
Assinatura do Servidor

Karolinne C. S. M...
CRM - DF 15.783
MAT 1436701 - 7
Assinatura e Carimbo do MT
Brasília - DF, 28/06/2012
Médica do Trabalho - NSHMT



ICIBE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.665-0

REF.: JUNHO/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 HORARIA: 4 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



IGPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.590-X

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 04hs

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

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

*3 - Faltas e atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília

29/06/12.

Dr. Fabrício Lenzi Chiesa
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 9781 DF

Assinatura do Funcionário

CPF:

Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 196.482-8

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Gerlúdia Araújo Rodrigues

CARGO: ODONTÓLOGA NOHP

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 20hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

Gerlúdia
Assinatura do Funcionário

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

OBS: licença médica = 23/05 a 21/06.

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>Genilcia Araujo Rodrigues</u>	Lotação: <u>Odonto</u>	Registro: <u>HAB</u>	Matrícula: <u>196482-8</u>
---	---------------------------	-------------------------	-------------------------------

- 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 Araujo Rodrigues
Assinatura do Servidor

Unidade: Brasília DF, 29/05/2012
Médica de Trabalho/Perita
CRM-DF 6283

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do MT



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 125.347-6

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05								
06					13	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13					13	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
14	7	<i>[Signature]</i>	12	<i>[Signature]</i>				
15								
16								
17								
18								
19								
20					13	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
21	7	<i>[Signature]</i>	12	<i>[Signature]</i>				
22								
23								
24								
25								
26								
27					13	<i>[Signature]</i>	18	<i>[Signature]</i>
28	7	<i>[Signature]</i>	12	<i>[Signature]</i>				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

Gilson Marra Goulart
Cirurgião-Dentista
Mat. 125347-6 - SES
H. C. Br.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Paulo Roberto Corvalhais
Coordenador CCE
CPREM/DF-88978
HCS



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.110-9

REF.: JUNHO/2012

NOME: Helaine Catarine Dantas do Nascimento Ribeiro

CARGO: MÉDICA IMUNO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: DIREG/SES

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10h

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Helaine D. do N. Ribeiro
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.241-7

REF.: JUNHO/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: 16 h/s

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

*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: 135.854-5 REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 40hs

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

*1 - Atestado Médico (A) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, 26/06/12

Ideni Pereira da Silva
 Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
 Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.326-6

REF.: JUNHO/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	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
02								
03								
04	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
05	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
06	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
07		Feriado						
08	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
09								
10								
11	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
12	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
13	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
14	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
15	8	<i>Isis</i>						
16								
17								
18	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
19	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
20	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
21	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
22	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
23								
24								
25	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
26	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
27	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
28	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
29	8	<i>Isis</i>	12	<i>Isis</i>	14	<i>Isis</i>	18	<i>Isis</i>
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Isis Magalhães

Assinatura do Funcionário

Isis Magalhães

Assinatura do Gestor

Isis Magalhães
José Gilson Andrade
Diretor Executivo ICPE



ICIPE - Instituto de Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.411-1

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Ivânia Itália Teixeira Salvador

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

*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, 29/06/12

Ivânia T. Salvador
Cir. Pediatra
CRM-DF 0430

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

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

Licença Prêmio por Assiduidade - LPA

MI nº _____

De: _____

Para: Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF

Nome: Jamaina Monteiros Chaves

Função: Médica Matrícula 483198-0

Atendendo ao pedido do servidor sobre LPA solicitamos a V.As:

- Marcação para gozo nos meses de: Junho/2012
- Cancelamento dos meses de: _____
- Remarcação dos meses de: _____ para os meses de _____
- Deseja usufruir somente as que completaram após 17/12/1998: Sim () Não ()

Brasília DF, 30/03/12

Jamaina Monteiros Chaves
Assinatura do (a) Servidor (a)

Dra. Eliana de Carvalho
Chefe de Unidade de Prática
HBDF NCS
Mat. 1281288
Chefe Imediata

Gerência de Enfermagem

Obs: Para os cargos de Enfermeiro, Auxiliar de Enfermagem e AOSD Enfermagem é obrigatória a autorização da Gerência de Enfermagem (GENF) antes da entrega deste formulário ao NCCF.

Recebido pelo NCCF em _____

Matrícula

Assinatura

Observações:

- A marcação, remarcação ou cancelamento do mês de gozo da LPA deverá ser remetida com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, para marcação e de 45 (quarenta e cinco) dias para remarcação e cancelamento;
- O número de servidores em gozo simultâneo de LPA não poderá ser superior a 1/3 (um terço) da lotação da respectiva unidade;
- A concessão de LPA ficará condicionada ao interesse e conveniência da administração, de modo que o serviço não sofra solução de continuidade, bem como não venha a gerar despesas com horas extras;
- Nos cancelamentos fora do prazo o servidor não receberá no referido mês os seguintes adicionais: insalubridade, gratificação de Raio-X, opção da jornada de 40h, preceptoria, vales transporte e incentivo às Ações Básicas de Saúde.



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.198-0

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Janaína 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								
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



IGIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.113-5

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Jorge Youssef Afiane

CARGO: MÉDICO CARDIO 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								
02								
03								
04								
05	7	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
06	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	19	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	7	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
13		ABONO						
14								
15								
16								
17								
18								
19	7	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
20	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	19	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
21								
22								
23								
24								
25								
26	7	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
27	13	<i>Jorge Youssef Afiane</i>	19	<i>Jorge Youssef Afiane</i>				
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Jorge Youssef Afiane
Assinatura do Funcionário

Iris M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3686
CPF: 185.542.291-04
Assinatura do Gestor

Para: HEB

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	JORGE YUSSEF AFUMA		Matrícula Nº	172113-S
Função:	Médico	Lotação:	Pediatría	
			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 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	30/05/12	13/06/12			

Brasília, 09, 05, 2012

Jorge Afuma
 Servidor

Dr. Jorge Yussef Afuma
 Cardiologia - Pediatria
 CRM-DF 6185

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

Brasília, ____/____/____

Dr. Jorge Yussef Afuma
 Chefe de Clínica 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:

- 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 abono.



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.326-6

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: José Carlos Martins Córdoba

CARGO: MÉDICO

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

*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

Istis M. Q. S. Magalhães

CRM-DF 3585

CPF: 165.842.251-34

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatra Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 148.470-2

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	8	HTO	12	HTO				
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	8	HTO	12	HTO				
13								
14	8	HTO	12	HTO				
15								
16								
17								
18								
19	8	HTO	12	HTO				
20								
21	8	HTO	12	HTO				
22								
23								
24								
25								
26	8	HTO	12	HTO				
27								
28	8	HTO	12	HTO				
29								
30								

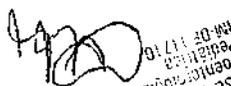
*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___


 CRM-DF 11710
 Dr. José Tenório de Almeida Neto
 Gastroenterologista e Pediatra

Iris M. S. Magalhães
 RG: 3585
 CPF: 68.542.291-2

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: 09

Processo: 270.000.894/2012

Rubrica: 199.229-50

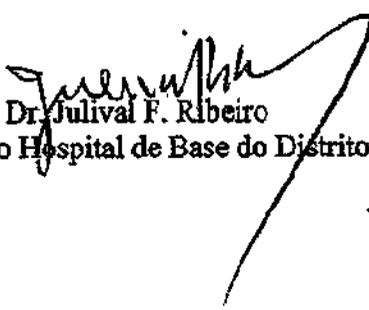
A
Gerência de Pessoas/HBDF:

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 o servidor José Tenório de Almeida Neto, Médico Pediatria, matrícula nº 157.190-7, para participar do "14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica", a ser realizado em São Paulo- SP, no período de 06 a 09/06/2012, com período de afastamento de 04 a 10/06/2012 para trânsito e preparação do evento.

Solicitamos providências quanto à publicação do ato.

Brasília, 17 de abril de 2012.


Dr. Julival F. Ribeiro

Diretor-Geral do Hospital de Base do Distrito Federal

CNOC/mjgl

GERÊNCIA DE PESSOAL

Recebido em 23/04/12 às _____ hs

Nome: RUB



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

REF.: JUNHO/2012

MATRICULA: 180.321-2

NOME DO SERVIDOR: **Juliana Frossard Ribeiro Mendes**

CARGO: NUTRICIONISTA DA GASTRO PEDIATRIA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

CARGA HORARIA: 6hs

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Juliana Frossard R. Mendes
 Nutricionista
 CRN 12591

Assinatura do Funcionário

Dra. Sumara Barroó
 Nutricionista
 CRN 1 4491

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.501-6

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 22 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

DRA. KARINE SANTIELLE PEREIRA MALHEIROS
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA
CRM-DE 15687

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 130.396-1

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kélia Regina Xavier

CARGO: MÉDICA NEFRO 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					13	Kélia	19	Kélia
02								
03								
04	7:30	Kélia	12:30	Kélia				
05								
06					13:30	Kélia	18:30	Kélia
07		Feriado						
08					13	Kélia	19	Kélia
09								
10								
11					13:30	Kélia	18:30	Kélia
12								
13	7:30	Kélia	12:30	Kélia				
14								
15					13	Kélia	19	Kélia
16								
17								
18	7:30	Kélia	12:30	Kélia				
19								
20					13:30	Kélia	18:30	Kélia
21								
22					13h	Kélia	19	Kélia
23								
24								
25	7:30	Kélia	12:30	Kélia				
26								
27					13:30	Kélia	18:30	Kélia
28								
29					13	Kélia	19	Kélia
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Kélia Regina Xavier

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

Dr. Kélia Regina Xavier
Nefrologia Pediátrica
CRM-DF 6244

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.674-X

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplício

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Signature]
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.071-4

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Símplicio

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

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

*3 - Falta ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Signature]
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.315-6

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Liane Santos de Aragão

CARGO: Médica

FUNÇÃO:

UA: Hosp

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 04h

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Dr. Liane Santos de Aragão
CIRURGIÃ PEDIÁTRICA
CRM. Nº 12236

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 136.520-7

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Liliane Maria Abreu Paiva**

CARGO: MÉDICA NUTRO 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								
02								
03								
04	7h	Liliane	12h	Liliane	13h	Liliane	18h	Liliane
05		com gesso						
06		com gesso						
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	7h	Liliane	12h	Liliane	13h	Liliane	18h	Liliane
12								
13					13h	Liliane	18h	Liliane
14					13h	Liliane	18h	Liliane
15								
16								
17								
18	7h	Liliane	12h	Liliane	13h	Liliane	18h	Liliane
19								
20					13h	Liliane	18h	Liliane
21					13h	Liliane	18h	Liliane
22								
23								
24								
25	7h	Liliane	12h	Liliane	13h	Liliane	18h	Liliane
26								
27					13h	Liliane	18h	Liliane
28					13h	Liliane	18h	Liliane
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Liliane M. Abreu Paiva

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Gestor



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



Folha: 09
Processo: 270.001.020/2012
Rubrica: 199.229-5 X

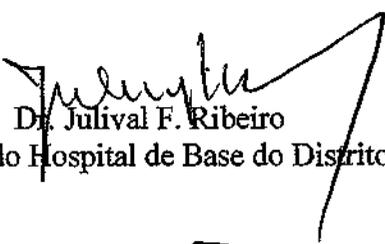
À
Gerência de Pessoas/HBDF:

Senhor Gerente,

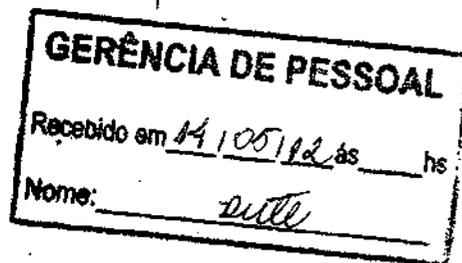
Com base na Portaria nº 61, de 30/03/2009, artigo 6, item VI, bem como pelo Decreto nº 29.290, de 22/07/2008, **autorizo** a servidora **Liliane Maria Abreu Paiva**, Médica Pediatria, matrícula nº 136.520-7, para participar do "14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica", a ser realizado em São Paulo - SP, no período de 05 a 09/06/2012, com período de afastamento de 03 a 10/06/2012, para trânsito e preparação do evento.

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

MIGPL



14º Congresso Brasileiro de
Gastroenterologia
Pediátrica

5 A 9 DE
JUNHO DE **2012** | FECOMÉRCIO
SÃO PAULO

C E R T I F I C A D O

Certificamos que

LILIANE MARIA ABREU PAIVA

Participou do 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA,
realizado no período de 05 a 09 de junho de 2012 em São Paulo - SP.

São Paulo, 09 de junho de 2012

REALIZAÇÃO



PROMOÇÃO



PONTUAÇÃO CNA
Protocolo 69539

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Dra. Vera Lucia Stepanian
Presidente do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

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

LILIANE MARIA ABREU PAIVA

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:

Moderadora

Curso: Nutrição em Pediatria

Certificado

Elisa de Carvalho
Elisa de Carvalho
Presidente da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal

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

Renata Belém Pessoa de Melo Seixas
Drª. Renata Belém Pessoa de Melo Seixas
Diretora de Eventos da Sociedade de Pediatria do Distrito Federal



Brasília (DF) 30 de maio de 2012.

MEMORANDO Nº 060/2012

De: DITEC

Para: CAP

Com vistas à CAT

ASSUNTO: Abono

Prezada Coordenadora,

A Diretoria Técnica vem informar os dias de abono dos profissionais - Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida, Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro e Dra. Liliâne Maria Abreu Paiva.

Nome do profissional	Dias de Abono
Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida	11/06/12
Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro	11/06/12
Dra. Liliâne Maria Abreu Paiva.	19/07/12

Solicito providências junto a folha de ponto e agendamento/marcação dos pacientes.

Atenciosamente,

Isis Magalhães
Isis Magalhães
Diretora Técnica-DITEC





CIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 151.295-1
NOME DO SERVIDOR: Lilliane Naves Lopes
CARGO: PSICÓLOGA NOHP
FUNÇÃO:

REF.: JUNHO/2012

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	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
02								
03								
04	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
05					13	Lilliane	19	Lilliane
06	7	Lilliane	13	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
07		Feriado			13		19	
08		Falta - Louletotivo			14		18	
09								
10								
11	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
12					13	Lilliane	19	Lilliane
13	7	Lilliane	13	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
14					13	Lilliane	19	Lilliane
15	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
16								
17								
18	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
19					13	Lilliane	19	Lilliane
20	7	Lilliane	13	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
21					13	Lilliane	19	Lilliane
22	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
23								
24								
25	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
26			1		13	Lilliane	19	Lilliane
27		Atestado		médico				
28					13	Lilliane	19	Lilliane
29	7	Lilliane	12	Lilliane	14	Lilliane	18	Lilliane
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

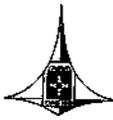
*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

Lilliane Naves Lopes
Assinatura do Funcionário

Pauline Carvalhais
Assinatura do Gestor
Pauline Carvalhais
Coordenadora CCE
FONE: 33878
HCB



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Aliane Alves Lopes

Foi atendido (a) na Unidade de Coagulação

do HA B no dia 27/06/2012

às 08:00 horas. Necessitando de 01

(um) dias de repouso.

CID: K29.1

Data: 27/06/2012

Jussara O.S.C. Almeida
CRM 4076
CPF: 288.454.476-34
Hematologia

Assinatura e Carimbo do Médico

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 189.104-9

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 40hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 27/06/12

Linda Rocha Moreira

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.302-5

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	08h	icc	12h	icc				
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	08h	icc	12h	icc				
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19	08h	icc	12h	icc				
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26	08h	icc	12h	icc				
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Lisliê Capulade

Assinatura do Funcionário

[Assinatura do Gestor]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 133.817-X REF.: JUNHO/2012
 NOME DO SERVIDOR: Lucélia Martins Pinto Melgares
 CARGO: MÉDICA HOHP
 FUNÇÃO:
 UA: Hospital de Apoio
 LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRÁSILIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORÁRIA: 20hs

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

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Lucélia Martins Pinto Melgares
 Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3685
 CPE: 185.542.291-32
 Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.731-9

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 20 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



IGIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.040-5

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 10hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 180.300-X
 NOME DO SERVIDOR : **Maíra Silveira Coelho Vedana**
 CARGO: NUTRICIONISTA DA GASTRO PEDIATRIA

REF.: JUNHO/2012

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								
03								
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		Férias						
24		Férias						
25		Férias						
26		Férias						
27		Férias						
28		Férias						
29		Férias						
30		Férias						

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

*3 -Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Dra. Sumara Barros
 Nutricionista
 C.R.F. 14991

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Maíra



ICIBE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 132.305-9 REF.: JUNHO/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	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
02								
03								
04	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
05	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
06	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
07	Feriado							
08	Feriado							
09								
10								
11	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
12	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
13	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
14	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
15	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
16								
17								
18	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
19	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
20	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
21	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
22	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
23								
24								
25	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
26	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
27	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
28	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
29	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/2012

Mara S.C. Guedes
 Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3585
 OPE: 105.542.2913
 Assinatura do Gestor



ICIPÉ - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.682-X REF.: JUNHO/2012
 NOME DO SERVIDOR: Mara Moura do Amaral
 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								
02								
03								
04	07:00	Mara					19:30	Mara
05	07:00	Mara					19:30	Mara
06					19:00	Mara		
07		Feriado	07:00	Mara				
08								
09								
10								
11	07:00	Mara					19:30	Mara
12								
13					19:00	Mara		
14			07:00	Mara				
15					13:00	Mara	19:30	Mara
16	07:00	Mara					19:30	Mara
17								
18					19:00	Mara		19:40
19			07:00	Mara				
20	07:00	Mara					19:30	Mara
21	07:00	Mara	13:00	Mara				
22	07:00	Mara					19:30	Mara
23								
24								
25	07:00	Mara					19:30	Mara
26	07:00	Mara					19:30	Mara
27					19:00	Mara		
28			07:00	Mara				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/12

Mara Moura do Amaral
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



MINISTÉRIO DA DEFESA
 EXÉRCITO BRASILEIRO
 CMP - 11ª RM
 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

HOMIAR

Atesto para fins de prova junto ao (a)

Fredeluz

que Moro Moro Bezuel
 (NOME):

POSTO/GRAD IDENTIDADE OM

Compareceu neste hospital, no período das: horas até no
 do dia 01/06/12:

Brasília, DF 01/06/12

[Assinatura]
 11092811 1111 1111 1111
 11092811 1111 1111 1111
 11092811 1111 1111 1111

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.816-2 REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 40hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Márcia M. da Silva Cardoso
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Eu, Maíra Maria da Silva Rencato, matrícula 135836-2
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: 01/06 Dia: / Dia: / Dia: / Dia: /
(01) () () () ()

Maíra Mª da Silva Rencato
Assinatura do Requerente

Data: / /

De acordo,
Ao Núcleo de Pessoal,

De acordo,

Valquíria Fialho
Chefe Imediata Enfermeira
COREN - DF 162764 ENF.

Núcleo de Pessoal

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 152.605-7

REF.: JUNHO/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	07		13					
02								
03								
04					13		19	
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11					13		19	
12								
13								
14								
15	07		13					
16								
17								
18					13		19	
19								
20								
21								
22	07		13					
23								
24								
25					13		19	
26								
27								
28								
29	07		13					
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 11/06/2012

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.624-8

REF.: JUNHO/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	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
02								
03								
04								
05								
06					14:00	Angélica	18:00	Angélica
07		Feriado						
08	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
09								
10								
11								
12								
13					14:00	Angélica	18:00	Angélica
14								
15	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
16								
17								
18								
19								
20					14:00	Angélica	18:00	Angélica
21								
22	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
23								
24								
25								
26								
27					14:00	Angélica	18:00	Angélica
28								
29	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

M. Angélica de Carvalho Barbosa
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.079-1

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04					14	<i>Machado</i>	18	<i>Machado</i>
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11						ABONDO		
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18					14	<i>Machado</i>	18	<i>Machado</i>
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25					14	<i>Machado</i>	18	<i>Machado</i>
26								
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Machado
Assinatura do Funcionário

Machado
Assinatura do Gestor



Par: HCB

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): <i>M^{te} Custódia Machado Ribeiro</i>		Matrícula Nº <i>172079-1</i>
Função: <i>Médica</i>	Lotação: <i>HBDF + HCB</i>	Carga Horária: <i>20 h</i>

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	 	<i>11/06/12</i>			

Brasília, *22, 05, 12*

Dr. Maria Cristina Machado Ribeiro
 Pediatra Reumatologista
 CRM-DF 2871
 CPF: 114.730.385-53
Machado
 Servidor

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

Brasília, *25, 05, 12*

Dr. Eliete de Carvalho
 Chefe do Serviço de Pediatría
Eliete
 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:

- 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.
- 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 abono.

Brasília (DF) 30 de maio de 2012.

MEMORANDO Nº 060/2012

De: DITEC

Para: CAP

Com vistas à CAT

ASSUNTO: Abono

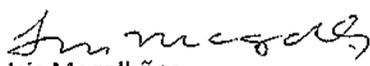
Prezada Coordenadora,

A Diretoria Técnica vem informar os dias de abono dos profissionais - Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida, Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro e Dra. Liliane Maria Abreu Paiva.

Nome do profissional	Dias de Abono
Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida	11/06/12
Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro	11/06/12
Dra. Liliane Maria Abreu Paiva.	19/07/12

Solicito providências junto a folha de ponto e agendamento/marcação dos pacientes.

Atenciosamente,


Isis Magalhães
Diretora Técnica-DITEC



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.685-9 REF.: JUNHO/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	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
02									
03									
04	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
05	8:00	Porto	13:00	Porto					
06	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
07		Feriado							
08		PONTO FACULTATIVO							
09									
10									
11	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
12	8:00	Porto	13:00	Porto					
13	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
14	8:00	Porto	13:00	Porto					
15	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
16									
17									
18	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
19	8:00	Porto	13:00	Porto					
20	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
21	8:00	Porto	13:00	Atestado médico					
22		Atestado médico							
23									
24									
25	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
26	8:00	Porto	13:00	Porto					
27	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
28	8:00	Porto	13:00	Porto					
29	8:00	Porto	13:00	Porto	14:00	Porto	18:00	Porto	
30									

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

Maria de Fátima Porto Correia
 Maria de Fátima Porto Correia
 Assistente Social - NOHP
 CRESS: 1611

Paulylene Carvalho
 Coordenadora de
 Controle de Qualidade

Assinatura do Gestor



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde HCB

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) M^{te} de Fátima P. Correia

Foi atendido (a) na Unidade de Oncologia

do HCB no dia 21/06/12

às 8:30 horas. Necessitando de 3

(três) dias de repouso.

CID: J11

Data: 21/06/12

Eliane R. Bittar Prado
Médica - Psiquiatra
CRM-DF 11635

Eliane Prado

Assinatura e Carimbo do Médico



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.312-9

REF.: JUNHO/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 AZEVEDO

CARGA HORARIA: 24 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						

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 142.763-6 REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maria José Igreja Nascimento

CARGO: TÉCNICA EM HEMOTERAPIA

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								
02								
03								
04	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
05	07:00	<i>Maria José</i>	13:00	<i>Maria José</i>				
06	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
12	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
13	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
14	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
15								
16								
17								
18	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
19	07:00	<i>Maria José</i>	13:00	<i>Maria José</i>				
20	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
21	07:00	<i>Maria José</i>					19:00	<i>Maria José</i>
22								
23								
24								
25		A BONITO						
26	07:00	<i>Maria José</i>	13:00	<i>Maria José</i>				
27		A BONITO						
28		A BONITO						
29		A						
30								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparcimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/06/12

Maria José
Assinatura do Funcionário

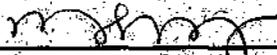
[Assinatura]
Assinatura do Gestor

MARIA DA GRACA OLIVEIRA
HEMOTERAPIA
CRM - DF 2330

PEDIDO DE ABONO

Eu, Maria Jose Iguez Nescauto, mat. 142 763-6,
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): 27/06/12, 28/06/12, 25/06/12


Assinatura do Requerente

De acordo,
Ao Núcleo de Pessoal,

De acordo,


Chefe Imediato

Núcleo de Pessoal

DR. MARILDA GRAÇA C. MELO
FISIOTERAPIA
CRM - DF 2380



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 110.323-7

REF.: JUNHO/2012

NOME: Marla Terezinha de Oliveira Cardoso

CARGO: MÉDICA GENETICISTA

FUNÇÃO:

UA: Hosp

LOTACÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 5h

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08		av. to	Faculdade FVZ					
11								
12								
13								
14								
15								
18								
19								
20								
21								
22		REUNIÃO SES	NUCLEO SAUDE DA CRIANÇA	SES DE				
25								
26								
27								abonados
28								
29								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

GDF / SES Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1º E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./Tumo	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.
		Gemética	(*) Cód. CBO	Feruzinha			01	06	12	m	S

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalva)		Raça/Cor	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparac. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend.
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F								
1	Ruan Victor M. V. Pereira	05-12-03	2	BR	(05)			S			
2	Mã Eduarda Silva Santos	17-01-09	2	BR	(05)			S			
3	Guilherme Gabriel Dias da Silva	12-10-05	1	BR	(05)			S			
4	Renata Marcelle S. Lopes	04-04-99	1	BR	(05)			S			
5	Victor Hugo Carneiro de Paula	05-01-00	1	BR	(05)			S			
6	Thais Luis Gonçalves	9/7/97	2	BR	(PCI)			N			
7	Daniel Evillenne Souza	14/8/05	1	BR	(PCI)			S			
8	Isabel Fernandes da Silva	5/3/02	2	BR	(PCI)			S			
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Rosane de A. Benício
 Médica
 CRM-DF 17200

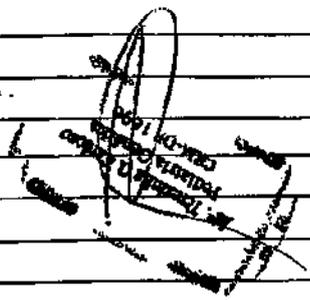
Rosane de A. Benício
 Médica
 CRM-DF 17200

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

(*) CNS do Prof.: _____ Ass. Carimbo do Profissional: _____ Responsável pela Coleta dos Dados: Data _____ Nome: _____ Ass.: _____ Mat.: _____

SES	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.	
		(*) Cód. CBO	Terezinha				15	06	12	m		5
Unidade de Saúde	Genética											

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dalva)		Raca/Cor	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend.
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F								
1	Helena Souza da Silva	03-11-05	2.60		RS			S			
2	Márcia Eduarda R. M. da Silva	03-11-02	2.90		PE			S			
3	Fumil Carlos P. da Silva	11-08-09	1.20		RS			S			
4	Jaqueline Santos Moraes	04-05-12	1.20		PE			S			
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											



Atendidos = 04
 PS = 00
 PEI = 00
 PPE = 0
 Faltou = 0

(*) Campos de preenchimento obrigatório para lançamento no BPA individualizado

Responsável pela Coleta dos Dados: Data: ___/___/___
 Nome: _____
 Ass.: _____ Mat.: _____

(*) CNS do Prof.: _____ Ass.: Carimbo do Profissional: _____

GDF / SES Unidade de Saúde	AGENDA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS DE 1ª E DE RETORNO	Atividade Profissional:	Nome do Profissional:		Carga Horária Sem.	Horas Trab./ Turno	DATA DO ATENDIMENTO				Dia da Sem.
		Genética	Ma Terezinha				Dia	Mês	Ano	Turno	
		(*) Cód. CBO					22	06	12	m	S

Nº Pac.	Nome Completo	Nº Registro Clínico (Cron-Dafra)		Rapar/Cox (*)	Cód. Município de Resid.	Telefone para Contato	Unidade de Origem	Comparec. (S/N)	Código dos Procedimentos Realizados SIA-SUS	CID	Caráter do Atend. (*)
		(*) Data de	(*) Sexo 1=M 2=F								
1	Ama Brito B. de Jesus	22-04-06	2	601	PCI			S			
2	Vitoria da Costa Maximino	13-04-00	2	1201	PCI			S			
3	Amanda dos S. Felix	20-08-09	2	301	PCI			S			
4	Márcia Maria S. de Castro	04-01-93	2	1301	CS	em consulta		S			
5	Alessandra da C. Lima	05-07-93	2	1301	CS			S			
6	Priscila Horiana de Oliveira	11-08-95	2	1601	CS			S			
7	Márcia Maria Dias Almeida	26-01-05	2	701	CS			S			
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

7 pontos
3 pontos

Roberta S. Almeida C. Silva
Médica
CRM-DF 17298

[Handwritten Signature]

Cristina T. M. Medina
Genética Clínica
CRM-DF 14313

[Handwritten Signature]
Resposta

Roselle O. Araújo
Médica
CRM-DF 18.816

Responsável pela Coleta dos Dados: Data: _____
Nome: _____
Ass.: _____ Mat.: _____

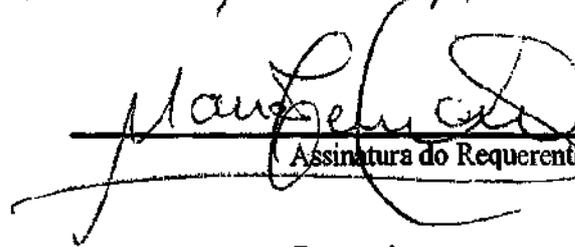
(*) Campos de preenchimento obrigatórios para lançamento no RPA individualizado

11/11/11
11/11/11
11/11/11
22
C

PEDIDO DE ABONO

Eu, M. Teresinha O. Paroloso, mat. 1103237
solicito a V. Sa., ABONO DE PONTO, com base no Art. 151 da Lei Complementar Nº 840 de 23/12/2011,
publicada no DODF de 26/12/2011, conforme abaixo:

Abono dia(s): 25/6, 26/6, 27/6, 28/6, 29/6


Assinatura do Requerente

De acordo,
Ao Núcleo de Pessoas,


Chefe Imediato

De acordo,


Núcleo de Pessoas



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.401-2

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Mariana de Melo Gadelha

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 4 hs

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

*1 - Atestado Médico (A1) *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



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.069-9

REF.: JUNHO/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	8		12					
02								
03								
04								
05								
06								
07	Feriado							
08	Ponto facultativo							
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15	8		12					
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22	8		12					
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29	8		12					
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

FÉRIAS 21/05 A 06/06/2012

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3685
 CPF: 156.542.281-39

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

815.4496

Armonia 09/07



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.746-8

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
05	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
06	8h	MVS	12h	MVS				
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
12	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
13	8h	MVS	12h	MVS				
14								
15								
16								
17								
18	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
19	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
20	8h	MVS	12h	MVS				
21								
22								
23								
24								
25	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
26	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS
27	8h	MVS	12h	MVS				
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 30/06/12

Marisa Vale Cavalcanti
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.918-8

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Maristela Estevão Barbosa

CARGO: MÉDICA ENDOCRINO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 12 hs

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

22

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

MEB
 MARISTELA ESTEVÃO BARBOSA
 ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA
 CRM-DF 10557

Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3585
 CPF: 158.642.291/34

Assinatura do Gestor

ANEXO I MPI 01.3

SOLICITAÇÃO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS

NOME	Maristela Estevão Barboza	MATRÍCULA	0152 918-8
CARGO	Pediatra	SETOR	maternidade
DATA	22/06/12	DATA	01/07/12

Período de Apuração da Folha de Pagamento ___/___/___ à ___/___/___

Lembramos que o período de apuração da folha de pagamento inicia-se no dia 01 e finda no dia 30 ou 31 do mês subsequente ao vencido.

COMPENSAÇÃO

HORÁRIO A FOLGAR			HORÁRIO DE TRABALHO (ALÉM DO EXPEDIENTE NORMAL)		
DIA	HORÁRIO	TOTAL DE HORAS	DIA	HORÁRIO	TOTAL DE
9/07/12	800-1200	4 horas			
TOTAL DE HORAS A FOLGAR			TOTAL DE HORAS TRABALHADAS		

MOTIVO DA COMPENSAÇÃO

Reunião realizada no dia 22/06/12
no programa AMI C/ DRON: Isis Magalhães
Kimmelrda Pediva - Programa SI-CI

 <small>DR. MARISTELA ESTEVÃO BARBOZA ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA CRM-DF 12857</small>	 <small>Isis M. Q. S. Magalhães CRM-DF 3885 CPF: 185.542.201-34</small>	
SOLICITADO POR	GESTOR/DIRETOR DA ÁREA	CAP



ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.010-0

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 4 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 25/06/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Marne Rodrigues P. Almeida
Médica Reumato Pediatra
CRM-DF 12.489



REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): <u>Marne Rodrigues Pereira Almeida</u>	Matrícula Nº <u>153.010-0</u>
Função: <u>Medicina</u>	Lotação: <u>HBDF/HCB</u>
	Carga Horária: <u>20h</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	←	←	←	11.06.12	

Brasília, 22/05/12 _____
 Servidor

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

Brasília, 25, 05, 12 _____
 Chefe Imediata
 M. R. Pereira
 Médica
 DF 12489

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 abono.

Brasília (DF) 30 de maio de 2012.

MEMORANDO Nº 060/2012

De: DITEC

Para: CAP

Com vistas à CAT

ASSUNTO: Abono

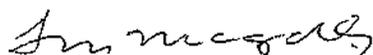
Prezada Coordenadora,

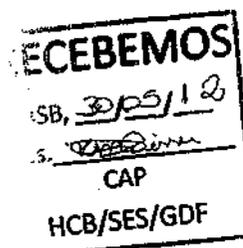
A Diretoria Técnica vem informar os dias de abono dos profissionais - Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida, Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro e Dra. Liliane Maria Abreu Paiva.

Nome do profissional	Dias de Abono
Dra. Marne Rodrigues Pereira Almeida	11/06/12
Dra. Maria Custódia Machado Ribeiro	11/06/12
Dra. Liliane Maria Abreu Paiva.	19/07/12

Solicito providências junto a folha de ponto e agendamento/marcação dos pacientes.

Atenciosamente,


Isis Magalhães
Diretora Técnica-DITEC





ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.927-X

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04	14h	Maya	18h	Maya				
05	14h	Maya	18h	Maya				
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	14h	Maya	18h	Maya				
12	14h	Maya	18h	Maya				
13								
14	14h	Maya	18h	Maya				
15								
16								
17								
18	14h	Maya	18h	Maya				
19	14h	Maya	18h	Maya				
20								
21	14h	Maya	18h	Maya				
22								
23								
24								
25	14	Maya	18	Maya				
26	14	Maya	18	Maya				
27								
28	14	Maya	18	Maya				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Maya Caetano Paes de Almeida

Assinatura do Funcionário

Maya Caetano Paes de Almeida

Assinatura do Gestor



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 173.739-2

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Mefina 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								
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19					13:00	<i>pl</i>	19:00	<i>pl</i>
20								
21	07:00	<i>pl</i>	13:00	<i>pl</i>				
22								
23								
24								
25								
26					13:00	<i>pl</i>	19:00	<i>pl</i>
27								
28	07:00	<i>pl</i>	13:00	<i>pl</i>				
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Mefina Swain
Pediatria
Hematopediatria
CRM-DF 15078

Mefina Swain
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA GERAL DE SAÚDE DA ASA SUL
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
GERÊNCIA DE PESSOAS
NÚCLEO DE CADASTRO FUNCIONAL E FINANCEIRO**



OFÍCIO Nº 005/2012-NUCAFF/GP/DA/CGSAS

Brasília-DF, 27 de abril de 2012.

Ao
Hospital da Criança de Brasília
SAIN Lote 4-B (Ao lado do Hospital de Apoio)
Brasília-DF
CEP.: 70071-900

Em atenção ao Memo nº 171/2011-GAB/SUGETES/SES, de 19-12-2011, comunicamos abaixo os afastamentos por motivo de férias.

Matrícula	Servidor	Exercício	Dias	Período
173739-2	Melina S. Brawerman	2012	15	04 a 18/06/2012

Informamos ainda, que a servidora Melina S. Brawerman alterou o período de férias anteriormente marcado (02 a 21/05/2012) e comunicado no Ofício nº 004/2012 – NUCAFF/GP/DA/DGSAS. Sendo assim, considerar esse novo período.

Atenciosamente,

Conceição de Maria Lima Fontenele
Núcleo de Cad. Funcional e Financeiro/GP/DA/CGSAS
Chefe

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 158.846-X

REF.: JUNHO/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 HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7	Michele	12	Michele				
02								
03								
04	7	Michele	12:15	Michele				
05	7:05	Michele	12:42	Michele				
06								
07		Feriado						
08		Ponto facult		Ponto facult				
09								
10								
11	7:10	Michele	12:30	Michele				
12	7:21	Michele	12:35	Michele				
13								
14	7:18	Michele	12:30	Michele				
15	7:12	Michele	12:45	Michele				
16								
17								
18	7:12	Michele	12:45	Michele				
19	7:14	Michele	13:05	Michele				
20								
21	7:12	Michele	12:45	Michele				
22	7:06	Michele	12:30	Michele				
23								
24								
25	7:22	Michele	12:15	Michele				
26	7:11	Michele	13:40	Michele				
27								
28	7:10	Michele	12:50	Michele				
29	7:18	Michele	12:00	Michele				
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Michele B. Spencer H. Arantes
Endócrino Pediatra
1679 - DF

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 133.725-4

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 8 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						

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Dra. Mônica

Licença Prêmio por Assiduidade - LPA

MI nº 84/2012 - PED/HBDF
De: Unidade de Pediatria do HBDF
Para: Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF

Nome: MÔNICA DE ARAÚJO ALVARES DA SILVA
Função: MÉDICA Matrícula: 133.725-4

Atendendo ao pedido do servidor sobre LPA solicitamos a V.As:

- Marcação para gozo nos meses de: JUNHO 2012
- Cancelamento dos meses de: _____
- Remarcação dos meses de: _____ para os meses de _____
- Deseja usufruir somente as que completaram após 17/12/1998: Sim () Não ()

Brasília DF, 28/03/12

Jeanine Soares
Assinatura do (a) Servidor (a)

Dra. Gláucia de Carvalho
Chefe de Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro
Matr. 1233-0-9
Chefia Imediata

Gerência de Enfermagem

Obs: Para os cargos de Enfermeiro, Auxiliar de Enfermagem e AOSD Enfermagem é obrigatória a autorização da Gerência de Enfermagem (GENF) antes da entrega deste formulário ao NCFE.

Recebido pelo NCFE em / / Matrícula Assinatura

Observações:

- A marcação, remarcação ou cancelamento do mês de gozo da LPA deverá ser remetida com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, para marcação e de 45 (quarenta e cinco) dias para remarcação e cancelamento;
- O número de servidores em gozo simultâneo de LPA não poderá ser superior a 1/3 (u terço) da lotação da respectiva unidade;
- A concessão de LPA ficará condicionada ao interesse e conveniência da administração, de modo que o serviço não sofra solução de continuidade, bem como não venha a gerar despesas com horas extras;
- Nos cancelamentos fora do prazo o servidor não receberá no referido mês os seguintes adicionais: insalubridade, gratificação de Raio-X, opção da jornada de 40h, preceptoria, vales transporte e Incentivo às Ações Básicas de Saúde.



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.818-9

REF.: JUNHO/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								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08								
11								
12								
13								
14	7		12					
15								
18								
19	13		18					
20								
21	7		12					
22								
25								
26	13		18					
27								
28	7		12					
29								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.082-4 REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Odete Jesuino de Souza 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								
02								
03								
04					19:00	Odete		
05			07:00	Odete				
06	07:00	Odete					19:00	Odete
07		Feriado						
08	07:00	Odete	13:00	Odete				
09	07:00	Odete					19:00	Odete
10								
11	07:00	Odete					19:00	Odete
12	07:00	Odete	13:00	Odete				
13	07:00	Odete	13:00	Odete				
14	07:00	Odete	13:00	Odete				
15	07:00	Odete					19:00	Odete
16								
17	07:00	Odete					19:00	Odete
18								
19								
20	07:00	Odete					19:00	Odete
21	07:00	Odete	13:00	Odete				
22								
23								
24								
25					19:00	Odete		
26			07:00	Odete				
27	07:00	Odete					19:00	Odete
28	07:00	Odete					19:00	Odete
29					13:00	Odete	19:00	Odete
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/12

Odete Jesuino de Souza Silva
Assinatura do Funcionário

Amir Magalhães
Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 139.087-2

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 14 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos
Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3685
CPF: 188.612.204-34
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 128.246-8 REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Paula Maria de Azevedo Allemand Lopes

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/6/12

Paula M. de A. L. Lopes
Oncologia Pediátrica
CRM-DF 5483-6

Paula M. de A. L. Lopes

Marcos

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.227-0

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>				
05								
06	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>
07		Feriado						
08					19:00	<i>A</i>		
09								
10								
11	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>		
12			7:00	<i>A</i>				
13	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>
14	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	17:00	<i>A</i>
15								
16								
17								
18	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>		
19			7:00	<i>A</i>				
20	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>
21	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	17:00	<i>A</i>
22								
23								
24								
25	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>		
26			7:00	<i>A</i>				
27	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	19:00	<i>A</i>
28	7:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	13:00	<i>A</i>	17:00	<i>A</i>
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 28/06/12. Servidor presta 6h no 7º andar Bem nos dias 4/06; 11/06; 18/06 e 25/06/12 (7:00 - 13:00hs).

Raquel Alves Toscano
Assinatura do Funcionário

Pr. Magalhães
Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.812-X

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Raquel Souza Passos

CARGO: MÉDICA GASTRO PEDIATRA

FUNÇÃO:

UA: DIREG/SUPRAC

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 5 hs

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

13

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 28/06/12

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



IGIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 127.167-9

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 14 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Regina Lucia Franca
Assinatura do Funcionário

Imagally
Assinatura do Gestor



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.978-6

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 14hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ____/____/____

Renata Seixas
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor

14º Congresso Brasileiro de
Gastroenterologia
Pediátrica

C E R T I F I C A D O

5 A 9 DE
JUNHO DE 2012 | FECOMÉRCIO
SÃO PAULO

Certificamos que

RENATA BELÉM PESSOA DE MELO SEIXAS

Participou do 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA,
realizado no período de 05 a 09 de Junho de 2012 em São Paulo - SP.

São Paulo, 09 de junho de 2012

REALIZAÇÃO



PROMOÇÃO



PONTUAÇÃO CNA
Protocolo 69539

Dr. Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Dra. Vera Lucia Sdepanian
Presidente do 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.578-0

REF.: JUNHO/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								
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						

*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.: JUNHO/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	07	Rms	13	Rms				
02								
03								
04	07	Rms	13	Rms	13	Rms	18	Rms
05	07	Rms	13	Rms				
06								
07		Feriado						
08			Ponto facultativo					
09								
10								
11	07	Rms	13	Rms	13	Rms	18	Rms
12	07	Rms	13	Rms				
13								
14								
15		LM						
16		LM						
17		LM						
18		LM						
19		LM						
20		LM						
21		LM						
22		LM						
23		LM						
24		LM						
25		LM						
26		LM						
27		LM						
28		LM						
29		LM						
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

a Renata OL

Assinatura do Funcionário

Paulylene Carvalhais
Coordenadora CCE
CNPJ nº 03.876-
CEB

Assinatura do Gestor

OBS: Anexado a folha:

- ✓ atestado OL dia referente à 15/06
- ✓ Homologação - 18 a 27/06.

Paulylene Carvalhais
Coordenadora CCE
CNPJ nº 03.876-
CEB



Unidade de Saúde _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Romato de M Oliveira

Foi atendido (a) na Unidade de ambulatorio

do CBS01 no dia 15/06/12

às 8 horas. Necessitando de 01

(um) dias de repouso.

CID: J10/E10

Data: 15/06/12

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura e Carimbo do Médico



Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: <u>Renato de M. Oliveira</u>	Lotação: <u>DA S</u>	Registro: <u>HEA</u>	Matrícula: <u>139.038</u>
------------------------------------	----------------------	----------------------	---------------------------

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 18/06/12 até 27/06/12, 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:

Renato OL

Assinatura do Servidor

Dr. José Rogério P. Silva
CRM-DF 50954
RABRMT - MTPE

Brasília - DF, 19/06/12

[Signature]

Assinatura e Carimbo do MT



Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome: RENATA DE MORAES OLIVEIRA DAS	Lotação: HRAS	Registro: 1391038	Matrícula: 1391038
--	----------------------	--------------------------	---------------------------

- O Servidor não está incapacitado para o trabalho. Seu pedido de licença foi indeferido.
- O Servidor está incapacitado de 24 / 06 / 12 até 29 / 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:

Renata OL

Assinatura do Servidor

Brasília - DF,

Renata OL
06 / 1 / 12

Assinatura e Carimbo do MT



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.327-3

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: Rita Helóisa 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								
02								
03								
04	7	Rita Mendes	12	Rita Mendes				
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Rita Mendes

Assinatura do Funcionário

[Assinatura do Gestor]

Assinatura do Gestor

Ass: HCB
Enviado pelo sistema

FEDERAL, no uso das atribuições regimentais conforme Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, publicada no DODF nº 63, de 1º de abril de 2009, considerando o disposto no artigo 6º, RESOLVE: CONCEDER Licença Prêmio por Assiduidade, conforme artigo 139, da Lei Complementar nº 840/2011, com período de gozo condicionado aos critérios da administração de WANDERLEY MARQUES DE ALCANTARA, TS – Motorista, matrícula 133.414-X, conforme processo 061.000.283/1995, referente ao 5º quinquênio de efetivo exercício, de 10/03/2006 a 08/03/2011.

ULYSSES RODRIGUES DE CASTRO

SUBSECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE

ORDEM DE SERVIÇO DE 1º DE JUNHO DE 2012.

A SUBSECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHO E DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe foram delegadas por meio da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, art 2º, item IV, RESOLVE: AUTORIZAR a Dispensa de Ponto com liberação parcial da carga horária de LEILA GONÇALVES, Cirurgiã Dentista, matrícula 134.147-2, lotada na Unidade Mista de Taguatinga, para participar do III Curso de Aprimoramento em Odontologia, que será realizado em Brasília, no período de 10/05/2012 a 19/10/2012, com carga horária de 80 horas, nos dias: 10/05/2012 (8 às 12h e 14 às 18h), 11/05/2012 (8 às 12h e 14 às 18h), 14/06/2012, (8 às 12h e 14 às 18h), 15/06/2012 (8 às 12h e 14 às 18h), 16/08/2012, (8 às 12h e 14 às 18h), 17/08/2012, (8 às 12h e 14 às 18h), 13/09/2012 (8 às 12h e 14 às 18h), 14/09/2012 (8 às 12h e 14 às 18h), 18/10/2012 (8 às 12h e 14 às 18h) e 19/10/2012 (8 às 12h e 14 às 18h) com base no Decreto nº 29.290, de 22 de julho de 2008, conforme Processo nº. 277.000.534/2012.

MARIA NATIVIDADE GOMES DA SILVA TEIXEIRA SANTANA

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PROFISSIONAIS E ACOMPANHAMENTO DO CADASTRO E DA FOLHA DE PAGAMENTO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 165, DE 29 DE MAIO 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, 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, a MARIA DO SOCORRO ARAÚJO, matrícula 126.033-2, na Carreira médica – Médico - Pediatria, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRAN/CS14. Processo 271.000.425/2012.

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, a MARIA IZaura MARTINS MAGALHÃES, matrícula 115.612-8, no Cargo de Auxiliar de Saúde – AOSD - Enfermagem, Classe Única, Padrão XX, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRG/CS04. Processo 275.000.439/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a MARIA LUCIA ARAÚJO RODRIGUES, matrícula 117.261-1, no Cargo de Técnico em Saúde – Auxiliar de Enfermagem, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRG/CS03. Processo 273.000.110/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a EVANDRO REIS DA SILVA FILHO, matrícula 118.248-X, na Carreira Médica – Médico - Nefrologia, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRT. Processo 277.000.826/2012.

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, a RITA HELOISA MENDES, matrícula 118.327-3, na Carreira Médica – Médico - Pediatria, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HBDF. Processo 270.000.330/2012.

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, a ROSALIA VIANA LIMA, matrícula 118.853-4, no Cargo de Técnico em Saúde – Auxiliar de Enfermagem, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRG. Processo 275.000.440/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a GEORGES CHRISTOFIDIS, matrícula 140.015-0, no Cargo de Auxiliar de Saúde – AOSD – Operador de Máquinas, Primeira Classe, Padrão II, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRC. Processo 276.000.859/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a TOMAS AIZA ALVAREZ, matrícula 112.868-X, na Carreira Médica – Médica – Clínica Médica, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRPI. Processo 278.000.119/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a NIVALDO CAVALCANTE BARROS, matrícula 111.997-4, na Carreira Médica – médico – Cirurgia Geral, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRAN. Processo 271.000.448/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, bem como as vantagens previstas no artigo 62, § 2º da Lei nº 8.112/90, regulamentado pela Lei nº 8.911/1994, combinado com o artigo 7º da Lei nº 1.004/1996, mantidos pelo artigo 4º da Lei nº 1.141/1996 e parágrafo único do artigo 4º da Lei nº 1.864/1998, a MARIA GORETI DE LIMA, matrícula 118.547-0, na Carreira de enfermeiro - Enfermeiro, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRAN/CS10. Processo 271.000.569/2012.

LUIZ EDUARDO FONTENELLE DE VASCONCELOS SOARES

ORDEM DE SERVIÇO Nº 166, DE 29 DE MAIO 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, RESOLVE: CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a ELISABETE DE FÁTIMA SOARES, matrícula 121.467-5, no Cargo de Técnico em Saúde – Auxiliar de Enfermagem, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRG/CS08. Processo 275.000.289/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a MARIA DAS DORES DE JESUS, matrícula 125.199-6, no Cargo de Técnico em Saúde – Auxiliar de Enfermagem, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRT/CS02. Processo 277.000.813/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a DILMA MARIA DE OLIVEIRA BARROS, matrícula 141.151-9, na Carreira Médica – Médico – Med. Fis. e Rehabil., Segunda Classe, Padrão IV, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: ADMC. Processo 060.004.028/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA DOS SANTOS, matrícula 120.687-7, no Cargo de Auxiliar de Saúde – AOSD - Enfermagem, Classe Única, Padrão XX, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRS. Processo 279.000.494/2012.

CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003, combinado com o artigo 2º da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com o artigo 43, da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a MARIA JOSÉ GUIMARÃES DOS SANTOS, matrícula 116.217-9,



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.693-7

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04		abreu			16h	ABREU	18h	ABREU
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11					16h	ABREU	18h	ABREU
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18					16h	ABREU	18h	ABREU
19								
20								
21								
22								
23								
24					16h	ABREU	18h	ABREU
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Rodrigo P. A. Miranda
Cirurgião Pediatra
CRM-DF 11193

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a):	RODRIGO PIMENTA DE ABREU PIMENTAS	Matrícula Nº	502693-6
Função	PRACON	Lotação:	UNIDADE DE CECORSA - 50

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	04/04/12	05/04/12	06/04/12	07/04/12	08/04/12

Brasília, 23, 04, 12

Servidor

Rodrigo P. A. Miranda
 Cirurgião Pediatra
 CRM nº 11163

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

Brasília, 25, 04, 12

Chefia Imediata

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, / /

Servidor

Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

para registro e controle.

Brasília, / /

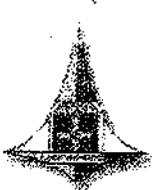
Chefia Imediata

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

2ª VIA - Arquivo e controle da Chefia Imediata.

CONSIDERAÇÕES GERAIS:

1. **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.
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.



REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Servidor(a): RODRIGO PIRES DE ARAUJO PIRES	Matrícula Nº 152693-6
Função MEAO	Lotação: UNIDADE DE CECORSA RIBESSES - 900
	Sargos Horária:

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	04/04/12	05/04/12	07/04/12	08/04/12	07/04/12

Brasília, 23/04/12

Servidor

Rodrigo P. A. Afreanda
 Cirurgião Pediatra
 CRM nº 11163

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

Brasília, 25/04/12

Chefia Imediata

CIÊNCIA DO SERVIDOR:

Brasília, / /

Servidor

Unidade 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 abono.

Brasília (DF) 14 de maio de 2012.

MEMORANDO Nº 050/2012

De: DITEC

Para: CAP

Com vistas à CAT

ASSUNTO: Abono

Prezada Coordenadora,

A Diretoria Técnica vem informar os dias de abono dos profissionais - Dra. Danielle Corrêa dos Santos, Dr. Rodrigo Pinheiro de Abreu e Dr. Jorge Yussef.

Nome do profissional	Dias de Abono
Dra. Danielle Corrêa dos Santos	08/05/12
Dr. Rodrigo Pinheiro de Abreu.	04/06/12
Dr. Jorge Yussef.	30/05/12 e 13/06/12

Solicito providências junto a folha de ponto e agendamento/marcação dos pacientes.

Atenciosamente,

Isis Magalhães
Isis Magalhães
Diretora Técnica-DITEC

Recebido em:
14/05/12 12h07
Kelly C. D. Oliveira

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.102-1 REF.: JUNHO/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	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
02								
03								
04	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
05	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
06	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
07		Feriado						
08								
09								
10								
11	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
12	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
13	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
14	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
15	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
16								
17								
18	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
19	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
20	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
21	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
22	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
23								
24								
25	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
26	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
27	8:00	<i>[Signature]</i>	14:00	<i>[Signature]</i>				
28	7:00	<i>[Signature]</i>					19:00	<i>[Signature]</i>
29	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
30								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

[Signature]
 Assinatura do Funcionário

[Signature]
 Assinatura do Gestor



JCIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.566-4

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 16 hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Rúbrica 3: a 20/06/12.

Sheila Viviane A. Nobrega
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.226-3

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05					13:00	dauie	17:00	dauie
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12					13:00	dauie	17:00	dauie
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19					13:00	dauie	17:00	dauie
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26					13:00	dauie	17:00	dauie
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

dauie

Assinatura do Funcionário

M. Magalhães

Assinatura do Gestor

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.037-4

REF.: JUNHO/2012

NOME DO SERVIDOR: **Silvia Maria Gonçalves Coutinho**

CARGO: PSICÓLOGA 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	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	12:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	18:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
02								
03								
04	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
05	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
06					13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
07		Feriado						
08		Douto		Facultativo				
09								
10								
11	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
12	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
13					13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
14								
15	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	12:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	18:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
16								
17								
18	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
19	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
20					13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
21								
22	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	12:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	18:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
23								
24								
25	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
26	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
27					13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	19:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
28								
29	7:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	12:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	13:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>	18:00	<i>Silvia Maria Gonçalves Coutinho</i>
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 02/07/12

Silvia Maria Gonçalves Coutinho
Assinatura do Funcionário

Pauliane Carvalhais
Coordenadora CCE
CORREN/DF 93878
HCB

Assinatura do Gestor



ICIBE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.227-3

REF.: JUNHO/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 HORÁRIA: 8hs

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Terezinha Ligório Antunes Chaves

Assinatura do Funcionário

Paula Rosa Cardozo
Coordenadora do Gestor
HCB



ICIFE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 141.744-4

REF.: JUNHO/2012

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

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 29/06/12

Ursula Batista de O. Nepomuceno
Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3585
CPF: 185.542.291-34
Assinatura do Gestor

licença médica 26/05/2012 a 08/06/2012

ANEXO I MPI 01.3

SOLICITAÇÃO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS

NOME	Thaís Botto de Oliveira Hippmann	MATRÍCULA	141744-4
CARGO	ENFERMEIRA	SETOR	CEP
DATA	25/06/2012	DATA	25/06/2012

Período de Apuração da Folha de Pagamento 01/06/12 a 30/06/12.

Lembramos que o período de apuração da folha de pagamento inicia-se no dia 01 e finda no dia 30 ou 31 do mês subsequente ao vencido.

COMPENSAÇÃO

HORÁRIO A FOLGAR			HORÁRIO DE TRABALHO (ALÉM DO EXPEDIENTE NORMAL)		
DIA	HORÁRIO	TOTAL DE HORAS	DIA	HORÁRIO	TOTAL DE
26/06	8 às 18	10h	16/11/2011	19 às 21	02h
27/06	8 às 13	5h	18/11/2011	7:30 às 8	30 min
28/06	8 às 18	10h	23/11/2011	18 às 20	02h
29/06	8 às 13	5h	02/12/2011	7:30 às 8	30 min
TOTAL DE HORAS A FOLGAR			TOTAL DE HORAS TRABALHADAS		
30 horas			05h		

MOTIVO DA COMPENSAÇÃO

particular

<i>Thaís Hippmann</i>	<i>Dr. José Carlos Cordeiro</i> Oncologia Pediátrica CRM-DF 5231	
SOLICITADO POR	GESTOR / DIRETOR DA ÁREA	CAP



ICPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.100-3

REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

ferias de 04/06 a 03/07/2012

Valéria Botan Gonçalves

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor



Férias

II n.º 050/2012
 de: Unidade de Pediatria HBDF
 para: Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF
 nome: Valéria Botan Gonçalves
 função: Médica Matrícula 172100-3

Atendendo ao pedido do servidor sobre férias solicitamos a V.Sa.:

Marcar de Férias do Exercício de _____ (Entregar NCCF com 60 dias antecedência)

<input type="checkbox"/> Período único	<input type="checkbox"/> Período parcelado
____/____/____ a ____/____/____	1º: ____/____/____ a ____/____/____
des. receber o adiantamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	2º: ____/____/____ a ____/____/____

Remarcar as Férias do Exercício de _____ (Entregar NCCF com 45 dias antecedência)

Do período de:	Para o período de:
1º: <u>23/07/12</u> a <u>12/8/12</u>	1º: <u>04/06/12</u> a <u>03/07/12</u>
2º: <u>10/12/12</u> a <u>29/12/12</u>	2º: ____/____/____ a ____/____/____

Motivo: _____

des. receber o adiantamento? Sim Não

Cancelar as Férias de: _____ (Entregar NCCF com 45 dias antecedência)

____/____/____ a ____/____/____	Motivo: _____
____/____/____ a ____/____/____	_____

Brasília DF., ____/____/____

Valéria Botan
 Assinatura Servidor
 Alexsandro Muniz
 CRM nº 5145

Elisa de Carvalho
 Chefe do Núcleo de Registro
 Chefe Imediata

Recebido pelo NCCF em ____/____/____
 Matrícula _____

Assinatura _____

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 143.474-7 REF.: JUNHO/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								
02								
03								
04								
05	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
13								
14								
15	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
16								
17								
18								
19	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
20								
21								
22	07:00	<i>Valquíria</i>	12:00	<i>Valquíria</i>				
23								
24								
25								
26		abono						
27								
28								
29		abono						
30								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Valquíria
Assinatura do Funcionário

Valquíria
Assinatura do Gestor

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Eu, Valquirio Divina da Silva, matrícula 1433601

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: 25/06 Dia: 26/06 Dia: 27/06 Dia: 28/06 Dia: 29/06
(ST6) (SMS ST6) (ST6) (ST6) (SMS ST6)


Assinatura do Requerente

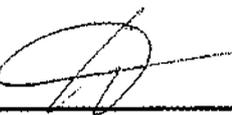
Data: 21/06/12

De acordo,
Ao Núcleo de Pessoal,

Terezinha Ligório Antunes Chaves

Parque Tecnológico - Aragoatins
Chefe Imediato
SRF/DF 1323

De acordo,



Núcleo de Pessoal

Victor Luis G. da Silva
Supervisor do Laboratório
CRBio 1580/40
MCS





IGIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.607-1 REF.: JUNHO/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	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
02								
03								
04								
05								
06								
07		Feriado						
08								
09								
10								
11								
12								
13	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
14	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
22	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
23								
24								
25								
26								
27								
28	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
29	07:00	Viviane	12:00	Viviane	13:00	Viviane	18:00	Viviane
30								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, 09/07/12

Viviane Lemes da S. Carvalho

Assinatura do Funcionário

Paulo Roberto Carnevalho
 Coordenador de CCE
 Nº de Matrícula: 93878
 Fica

Assinatura do Gestor



ICIFE - 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 HORÁRIA: 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		Congresso Médico						
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30	14	Yanna	18	Yanna				
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *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

Anexo 5

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- .MAI

REGISTROS GRAVADOS : 001622

BPA(s) : 000089

CAMPO DE CONTROLE : 1453

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

RELEXP

♀

*****Versao

01.38*

MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
01/06/2012 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA MAI/2012

Tabela : 201205a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASILIA

SIGLA : HAB

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

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(S)
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(S)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

ORGAO (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---.MAI

REGISTROS GRAVADOS : 00187

PAC(S) : 000186

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL

2-CORRECAO

3-SUBSTITUICAO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: _____

DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : ___/___/___

CAMPO DE CONTROLE : 2080

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO 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	72	07-PEDIATRIA
Total QTD:	72	

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 6

RELATÓRIO MENSAL APAC - junho de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
1	5311201104430	3
2	5311201104441	1
3	5311201104463	3
4	5311201104485	1
5	5311201104529	3
6	5311201104562	3
7	5311201104639	5
8	5311201104694	4
9	5311201104782	1
10	5311201104793	4
11	5311201104870	4
12	5311201104881	4
13	5311201104903	4
14	5311201104917	2
15	5311201104958	7
16	5311201104970	5
17	5311201105002	3
18	5311201105057	5
19	5311201105079	1
20	5311201105112	9
21	5311201105190	3
22	5311201105211	1
23	5311201105255	5
24	5311201105266	5
25	5311201105354	4
26	5311201105365	2
27	5311201105398	10
28	5311201105486	2
29	5311201105497	4
30	5311201105530	3
31	5311201105552	3
32	5311201105563	4
33	5311202132203	1
34	5311202132742	2
35	5311202158174	1
36	5311202158284	2
37	5311202187643	4
38	5311202187654	2
39	5311202187710	3
40	5311202187764	1
41	5311202187797	1
42	5311202187819	1
43	5311202187929	1
44	5311202188039	4
45	5311202188050	1

RELATÓRIO MENSAL APAC - junho de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
46	5312201104419	4
47	5312201111680	8
48	5312201111690	5
49	5312201111712	5
50	5312201111723	6
51	5312201131765	5
52	5312201131787	3
53	5312201131820	9
54	5312201131842	3
55	5312201131919	1
56	5312201131930	2
57	5312201132018	1
58	5312201132030	8
59	5312201132040	4
60	5312201132062	6
61	5312201132117	3
62	5312201132139	5
63	5312201132161	3
64	5312201132172	4
65	5312201132194	9
66	5312201132205	4
67	5312201132216	1
68	5312201132249	6
69	5312201132250	2
70	5312201132260	4
71	5312201132326	4
72	5312201132337	7
73	5312201132348	3
74	5312201132414	4
75	5312201132436	4
76	5312201132447	4
77	5312201132469	4
78	5312201132480	5
79	5312201132491	4
80	5312201132711	1
81	5312201132744	3
82	5312201132777	2
83	5312201169066	5
84	5312201169077	4
85	5312201169099	4
86	5312201169100	1
87	5312201169110	4
88	5312201169176	5
89	5312201169187	4
90	5312201169210	4

RELATÓRIO MENSAL APAC - junho de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões
91	5312201169231	1
92	5312201169242	4
93	5312201169264	4
94	5312201169276	2
95	5312201169297	3
96	5312201169308	1
97	5312201169320	4
98	5312201169330	3
99	5312201169341	4
100	5312201169352	2
101	5312201169363	4
102	5312201169418	4
103	5312201169440	2
104	5312201169451	4
105	5312201169473	2
106	5312201179769	2
107	5312201179770	2
108	5312201179791	5
109	5312201179846	9
110	5312201179901	2
110		393

Pacientes que iniciaram tratamento sem APAC:

Nr.	Nome	Sessões QT	Data Início
111	SSL	5	06/jan
112	NBJ	1	16/fev
113	GCB	2	30/abr
114	MSM	3	04/mai
115	MHCL	1	30/mai
116	FVGS	5	01/jun
117	LFCS	9	01/jun
118	RLF	3	01/jun
119	EJSM	9	06/jun
120	BLFS	5	11/jun
121	WFM	5	12/jun
122	EAAB	1	28/jun
123	GGL	3	28/jun
124	GSA	4	28/jun
125	KWS	1	28/jun
126	LSS	3	28/jun
127	RPLS	1	28/jun

RELATÓRIO MENSAL APAC - junho de 2012

Nr.	APAC	Qte sessões	
128	BCC	1	29/jun
129	GRC	1	29/jun
130	HHAJ	1	29/jun
131	JSG	2	29/jun
132	MVSP	1	29/jun
133	TMS	1	29/jun
133		68	

Número de Pacientes atendidos:	133
Número de APACs:	110
Número de sessões:	461

Relatório MENSAL

Junho de 2012

Pasta 2/2

Anexo 7

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

TIPO: ANUAL X MENSAL ANO: 2012

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: **ICIPE - 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	20.441.250,44	9.532.408,25	14.104.013,97	12.461.044,42	9.876.733,93	14.467.297,07	10.363.800,62
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	63.283,24	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	-	-	780,00	38,98	-	-	-
TOTAL(02)=	69.384,70	50.471,67	75.049,66	49.354,48	83.455,41	63.283,24	-
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (1)+(2)	69.384,70	6.571.874,56	1.164.946,44	49.354,48	7.764.515,58	63.283,24	-
DESPESAS OPERACIONAIS							
PESSOAL	552.388,26	1.386.510,20	1.404.425,77	1.559.552,18	1.532.329,51	2.984.864,07	-
SALÁRIOS	7.210,56	825.371,56	793.002,70	891.544,30	881.777,84	2.304.924,81	-
13o. SALÁRIOS	22.010,83	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS E TRIBUTOS	519.080,34	538.461,34	587.846,97	644.730,78	623.230,27	652.916,76	-
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	27.022,50	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	120.310,44	68.590,69	345.650,93	344.856,83	475.769,51	450.792,36	-
ASSISTENCIAIS	-	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-
EXAMES LABORATORIAIS	73.942,12	-	-	-	9.023,98	-	-
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-	-
ESTERILIZAÇÃO	-	-	-	286,00	1.143,00	816,60	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	3.447,50	-	-	-	-	-	-
NUTRIÇÃO	58.365,33	59.075,37	71.497,19	121.983,94	70.978,91	68.124,13	-
ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-
ANÚNCIOS EDITAIS E PUBLICAÇÕES	2.814,96	-	-	-	-	-	-
CONTABILIDADE	-	-	-	-	-	-	-
SELEÇÃO DE PESSOAL	-	-	-	-	-	-	-
MANUTENÇÃO	16.037,65	6.579,27	4.902,24	15.387,33	101.110,27	85.576,32	-
RECIBOS PAGAMENTO DE AUTÔNOMOS	-	-	-	-	-	-	-
SERVIÇO DE PORTARIA/VIGILÂNCIA	25.682,88	-	93.508,46	69.359,61	69.787,79	69.513,56	-
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	-	-	175.034,50	128.659,46	209.273,83	161.327,21	-
SERVIÇOS SAÚDE DOS FUNCIONÁRIOS	-	-	-	-	4.950,40	55.477,48	-
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	-	-	-	8.454,02	8.172,22	8.331,81	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	2.936,05	708,54	726,45	1.329,11	1.625,25	-

INSUMOS	150.465,90	337.073,07	159.109,53	246.471,47	358.490,84	288.549,08
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	55.063,08	33.464,42	16.550,94	10.654,00	61.002,44	89.126,00
MEDICAMENTOS	32.805,57	52.439,18	39.616,06	59.545,76	55.926,11	118.365,39
MATERIAL LABORATÓRIO	-	-	-	77.080,70	47.801,80	51.321,30
GASES	1.314,32	-	730,80	1.288,08	726,48	300,00
ROUPARIA	-	-	-	-	-	-
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	37.413,00	232.842,47	73.256,40	77.755,00	156.042,53	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	4.287,00	-	2.153,84	400,00	15.440,14
ADMINISTRATIVOS	5.606,40	6.045,00	-	2.109,90	-	3.604,56
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	-	-	8.000,00
(- RESOLUÇÃO CG No. 3 de 18/08/2011- DEVOLUÇÃO PARA ACERTO)	5.327,49	-	226,30	1.171,47	2,10	7.658,31
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-	-	4.240,00	5.898,66	7.984,78	9.400,00
CONSULTORIA	7.591,02	-	5.321,63	-	-	-
DEPRECIACÃO	-	-	-	-	-	-
CURSOS E SEMINÁRIOS	-	-	2.020,00	3.157,00	12.608,00	650,00
DESPESAS GERAIS	40.282,87	27.293,25	18.326,59	52.426,90	53.984,73	49.491,88
ÁGUA	2.013,58	2.130,40	27,66	16.426,53	9.366,28	10.989,12
ENERGIA	34.953,54	16.444,01	17.549,59	20.529,79	21.552,75	23.960,78
INTERNET	-	-	-	-	-	-
VIAGENS E ESTADAS	-	4.602,82	-	3.665,26	9.018,33	2.720,04
TELEFONIA FIXA	1.762,71	2.184,40	-	11.055,38	14.047,37	13.841,34
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	2.022,06
TOTAL DAS DESPESAS(03)-	873.965,62	1.819.674,33	1.926.847,28	2.204.112,63	2.421.662,49	3.775.719,45
SUPERÁVIT/DÉFICIT MENSAL=(1)-(2)-(3)	804.580,92	4.752.200,23	761.900,84	2.154.758,15	5.342.853,09	3.712.436,21

INVESTIMENTO - ANEXAR LISTA DE NOVAS AQUISIÇÕES E PROVIDÊNCIAS JÁ TOMADAS PARA SUA TRANSFERÊNCIA PARA O PATRIMÔNIO DO GDF	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN
EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	12.100,00	178.626,80	809.814,50	363.947,36	630.927,54	235.660,29
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	92.061,27	1.989,98	71.254,21	65.804,98	121.362,41	155.339,95
OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	-	-	-	-	-
VEÍCULOS	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE INVESTIMENTOS (04)-	104.161,27	180.616,79	881.068,71	429.552,34	752.289,95	391.000,24
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	4.103.496,45

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\$	-
IMPOSTOS E ENCARGOS A RECOLHER=>	R\$	623.323,85
PROVISÕES TRABALHISTAS=>	R\$	5.009.050,17
FORNEDORES =>	R\$	584.063,68
	R\$	6.216.437,70

Declaramos, 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 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(ais): _____
 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: ICYPE - 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	3.718.992,58	3.962.067,49	4.245.715,94	4.415.651,55	4.450.758,05
(-) DESCONTOS METAS	-334.288,70	-609.419,68	-1.407.293,02	-1.146.343,30	-1.192.225,82	-1.201.704,67
TOTAL(01)=	3.380.030,20	3.049.574,00	2.554.774,47	3.099.372,64	3.223.425,63	3.249.053,38
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES DE ATIVOS FINANCEIROS	86.053,70	61.831,75	96.184,33	72.748,50	106.489,07	75.851,96
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	3.054,29	3.528,40	6,00	13.366,00	-	5.250,00
OUTRAS RECEITAS	6.725,14	3.767,95	4.202,28	9.002,79	1.344,00	0,02
TOTAL(02)=	95.833,13	69.128,10	100.392,61	95.117,29	107.833,07	81.101,98
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (01)+(2)	3.475.863,33	3.118.702,10	2.655.167,08	3.194.489,93	3.331.258,70	3.330.154,76
DESPESAS OPERACIONAIS						
PESSOAL	2.090.388,35	2.224.855,38	3.575.858,68	2.234.881,47	2.517.015,31	2.372.879,96
SALÁRIOS	908.567,12	895.135,99	938.628,34	948.645,52	981.936,80	1.005.060,32
PESSOAL CÉDIDO	463.076,57	572.948,15	1.934.913,76	599.548,59	557.049,37	526.159,60
PÉRIAS	133.530,03	115.165,98	112.501,56	99.539,89	94.268,53	113.924,41
13º SALÁRIO	107.136,47	82.555,89	92.018,79	82.926,58	74.560,98	97.282,59
INSS	328.852,65	333.926,24	327.941,40	337.618,17	328.802,17	351.069,88
FGTS	96.191,64	98.325,13	92.224,82	109.025,90	134.064,83	106.588,64
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	10.559,60
INSALUBRIDADE	20.401,23	18.713,92	25.500,78	21.098,21	24.404,56	25.618,10
PERICULOSIDADE	1.980,00	1.980,00	10.286,00	7.994,00	4.556,00	5.130,00
DSR	4.728,69	1.051,72	1.146,51	821,28	3.057,49	5.866,03
HORA EXTRA	11.558,98	2.595,29	2.547,78	2.007,56	6.114,96	14.412,51
VALE TRANSPORTE	3.214,70	22.677,30	23.576,10	22.785,70	27.821,40	27.022,50
CURSOS E TREINAMENTOS	-	2.375,00	2.020,00	3.157,00	26.168,00	4.375,25
ESTAGIÁRIOS	-	802,14	1.494,73	4.834,67	8.270,26	8.875,20
ATESTADO MÉDICO	1.466,99	8.473,67	4.605,30	11.855,51	4.812,05	18.797,74
ADICIONAL NOTURNO	2.627,37	5.005,97	5.752,80	6.088,96	5.780,22	5.709,31
PLANO DE SAÚDE	-	-	-	-	40.057,40	43.630,68
PLANO DE SAÚDE DENTAL	-	-	-	-	2.745,60	2.797,60
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	385.057,54	300.554,44	531.203,47	556.689,33	470.417,32	499.946,46
ASSISTÊNCIAS	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE USO DO PACIENTE	-	-	-	12.939,65	3.600,00	5.790,29
MATERIAL DESCARTÁVEL	-	-	-	-	3.084,42	3.072,58
EXAMES LABORATORIAIS	37.375,77	29.816,10	19.251,80	25.018,78	10.854,50	12.784,50
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO/NUTRIÇÃO	65.660,69	59.493,51	63.086,93	69.778,23	68.124,14	94.561,16
LAVANDERIA	3.952,11	-	-	4.837,10	-	-
OUTROS(DISCIMINAR)	-	-	-	286,00	845,81	76,59
COOPERATIVAS(DISCIMINAR)	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	-	-	-	-	-	-
ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-

PESSOA JURÍDICA:						
PROPAGANDA E ANÚNCIOS	750,00	-	1.600,00	1.600,00	800,00	800,00
MANUTENÇÃO PREDIAL	1.870,00	-	15.183,60	17.244,72	22.772,95	4.634,69
SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA	25.682,88	112.806,30	87.133,42	87.128,42	87.123,43	165.193,59
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	243.466,67	89.526,40	88.000,00	88.000,00	89.008,07	88.000,00
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	522,00	220,00	132.689,00	147.744,00	96.805,35	40.903,65
VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	-	4.602,82	2.765,26	900,00	5.858,33	620,04
LOCAÇÕES	4.099,20	964,02	12.136,15	645,84	2.798,56	7.668,56
OUTROS	1.678,22	3.125,29	1.996,65	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCRIMINAR)	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	-	-	-	-	-	-
SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA JURÍDICA	-	-	-	100.571,61	78.742,66	75.820,81
SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA FÍSICA	-	-	7.771,06	-	-	-
INSUMOS	50.021,18	132.123,85	266.950,57	118.839,62	308.290,70	247.704,89
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	22.597,83	6.547,17	56.443,50	17.951,32	74.162,78	24.736,51
MEDICAMENTOS	15.999,56	45.573,18	78.494,29	50.842,66	118.987,80	110.925,25
MATERIAL DE LABORATÓRIO	-	-	-	3.173,50	36.651,94	61.717,77
GASES	-	790,80	1.288,08	366,48	660,00	2.240,00
ROUPAS E VESTIMENTAS	-	-	7.398,38	630,00	-	-
INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	-	-	13.626,08	-	-	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	71,80	243,06	-	305,99	-	-
ADMINISTRATIVOS	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE USO E CONSUMO	1.931,00	8.116,45	15.106,05	4.900,58	6.697,37	260,00
MATERIAL DE EXPEDIENTE	5.294,95	44.671,67	26.806,28	15.063,58	29.406,68	15.186,08
MATERIAL DE INFORMÁTICA	-	7.153,20	41.450,00	-	-	280,54
MATERIAL DE LIMPEZA	-	-	4.902,00	-	1.526,40	-
BENS DE PEQUENO VALOR	-	-	-	-	-	-
CORREIOS	-	-	-	-	763,75	347,90
CÓPIAS	-	-	-	-	9.400,00	-
DEPRECIACÃO	4.126,04	18.088,33	21.435,91	25.795,51	30.032,98	32.010,84
DESPESAS GERAIS	40.782,67	22.690,43	21.576,49	48.781,04	58.808,34	32.929,90
ÁGUA E ESGOTO	2.013,58	2.130,40	27,65	16.426,53	9.356,28	10.989,12
ENERGIA	34.953,54	16.444,01	17.549,59	20.329,73	21.552,75	21.960,78
INTERNET	499,80	-	249,90	-	-	-
TELEFONIA	3.315,75	4.116,02	3.749,34	11.804,72	27.889,31	-
TRIBUTÁRIAS	11.078,00	9.947,62	27.332,77	13.916,73	12.856,41	14.321,44
FINANCEIRAS	17.285,96	11.941,44	22.264,89	24.246,20	24.149,06	14.590,18
TOTAL DAS DESPESAS(03)=	2.594.614,72	2.700.913,17	4.444.886,87	2.997.336,41	3.191.837,14	3.182.372,83
SUPERÁVIT/DÉFICIT=(1)+(2)-(3)	881.248,61	417.788,93	- 1.789.819,79	197.153,52	139.621,56	147.781,93
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	196.271,96	793.172,89	459.716,76	279.847,71	257.983,56	187.304,52
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	94.561,27	93.335,68	161.270,23	137.507,41	131.905,00	28.130,20
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(ais): _____

BRB - Banknet

Extrato de conta corrente

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIFE
 Conta: 060030798-0
 Data de Emissão: 02/07/2012
 Hora: 08:10:50

Lançamentos

Data	Histórico	Documento	Valor	Saído
	SALDO ANTERIOR			1.558.937,77+
01/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	74,00-	1.558.863,77+
01/06/12	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	841.503,81-	717.359,96+
01/06/12	DEB PAGTO BOLSA AUXILIO ESTAGI	101060	8.246,93-	709.113,03+
01/06/12	DEB PAGAMENTO DE 13 SALARIO	101060	495.617,20-	213.495,83+
01/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	751,92-	212.743,91+
01/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	50.287,88-	162.456,03+
01/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	272,80-	162.183,23+
01/06/12	PAGAMENTO GVT	100996	13.841,94-	148.341,29+
01/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	22.142,00-	126.199,29+
01/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000520	365,40-	125.833,89+
01/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000522	1.972,10-	123.861,79+
01/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000519	378,00-	123.483,79+
01/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000521	567,00-	122.916,79+
01/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	072399	8.080,00-	114.836,79+
01/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000523	165,00-	114.671,79+
01/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	114.660,29+
01/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	114.645,29+
01/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	813,78-	113.831,51+
01/06/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008478	27,00-	113.804,51+
01/06/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008476	27,00-	113.777,51+
01/06/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008475	27,00-	113.750,51+
01/06/12	CHEQUEADMINISTRATIVO	008477	27,00-	113.723,51+
01/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000513	1.650,00-	112.073,51+
01/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000517	1.100,00-	110.973,51+
04/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	1.807,24-	109.166,27+
04/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	312,00-	108.854,27+
04/06/12	DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	7.451,60+	116.305,87+
04/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	321,30-	115.984,57+
04/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	4.181,82-	111.802,75+
04/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	111.791,25+
04/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	111.789,88+
04/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000518	293,93-	111.495,95+
04/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000512	360,00-	111.135,95+
05/06/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	075631	8.019,00-	103.116,95+
05/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000524	8.000,00-	95.116,95+
05/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	270.000,01+	365.116,96+
05/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	365.101,96+
05/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000514	2.350,00-	362.751,96+
05/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000525	660,00-	362.091,96+
06/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	145,60-	361.946,36+
06/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	806,00-	361.140,36+
06/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	40.765,19-	320.375,17+
06/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	103,40-	320.271,77+
06/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	166,00-	320.105,77+
06/06/12	PAGAMENTO FGTS	100996	125.462,37-	194.643,40+
06/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	077324	13.619,89-	181.023,51+
06/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	181.012,01+
06/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	180.997,01+
06/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	180.995,64+
08/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	130.000,00-	50.995,64+
08/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.255,10-	49.740,54+
08/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	105,00-	49.635,54+
08/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.049,60-	47.585,94+
08/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	228,00-	47.357,94+
08/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	4.906,00-	42.451,94+
08/06/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	080099	13.795,00-	28.656,94+
08/06/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	080130	26.095,00-	2.561,94+
08/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	50.000,00+	52.561,94+
08/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	52.550,44+
08/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	52.538,94+
08/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	52.523,94+
08/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	52.508,94+
08/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	52.507,57+
11/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	1.279,88-	51.227,69+
11/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.637,80-	47.589,89+
11/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.156,66-	46.433,23+
11/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	9.900,00-	36.533,23+
11/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.275,35-	34.257,88+
11/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	081456	8.900,00-	25.357,88+
11/06/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000529	5.189,60-	20.168,28+
11/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	20.156,78+
11/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	20.141,78+

11/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000515	954,00-	19.187,78+
11/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000528	3.490,00-	15.697,78+
12/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	2.300,00-	13.397,78+
12/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	64,80-	13.332,98+
12/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	180.000,00+	193.332,98+
12/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,37-	193.331,61+
12/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000516	440,00-	192.891,61+
13/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	7.788,00-	185.103,61+
13/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	407,00-	184.696,61+
13/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	12.930,00-	171.766,61+
13/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000527	620,04-	171.146,57+
14/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	15.995,00-	155.151,57+
14/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	33.169,00-	121.982,57+
14/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	266,00-	121.716,57+
14/06/12	DEBITO RESCISAO	101060	1.733,03-	119.983,54+
14/06/12	PAGAMENTO FGTS	100996	556,47-	119.427,07+
14/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	765,00-	118.662,07+
14/06/12	PAGAMENTO CAESB	100996	10.969,12-	107.692,95+
14/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	107.681,45+
14/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	107.669,95+
14/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	107.658,45+
14/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	107.656,50+
14/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000511	4.160,00-	103.496,50+
14/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000541	2.798,56-	100.697,94+
15/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	32,00-	100.665,94+
15/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	497,00-	100.168,94+
15/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	69.513,56-	30.655,38+
15/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	20.170,83-	10.484,55+
15/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	583,20-	9.901,35+
15/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	156,00-	9.745,35+
15/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	331,65-	9.413,70+
15/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	50.000,00+	59.413,70+
15/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	59.402,20+
15/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	5,65-	59.396,55+
15/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000543	2.600,00-	56.796,55+
15/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000544	1.285,44-	55.510,91+
18/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	26,90-	55.484,01+
18/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	088896	17.904,95-	37.579,06+
18/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	088901	12.400,00-	25.179,06+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.348,00-	21.831,06+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.768,80-	20.062,26+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	18,90-	20.043,36+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	220,00-	19.823,36+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.042,00-	16.781,36+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	113,76-	16.667,60+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.134,87-	15.532,73+
18/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.019,03-	12.513,70+
18/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	12.502,20+
18/06/12	DOC/TEDEPessoal	000000	15,00-	12.487,20+
18/06/12	DOC/TEDEPessoal	000000	15,00-	12.472,20+
18/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000542	4.833,94-	7.638,26+
18/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000545	693,00-	6.945,26+
19/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	593,20-	6.352,06+
19/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	5.473,02-	879,04+
19/06/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000500	500,00-	379,04+
19/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	6.360,00-	5.980,96-
19/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	121.911,51+	115.930,55+
19/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	477.892,84+	593.823,39+
19/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	593.811,89+
19/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	593.809,94+
19/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000530	192,00-	593.617,94+
20/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	100996	300,00-	593.317,94+
20/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	5.000,00-	588.317,94+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	4.356,17-	583.961,77+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	22,47-	583.939,30+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	97.837,32-	486.101,98+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	871,23-	485.230,75+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	871,24-	484.359,51+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	159,59-	484.199,92+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	4.350,00-	479.849,92+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	4.400,00-	475.449,92+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	716,06-	474.733,86+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU GDF	100996	72,76-	474.661,10+
20/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	1.178,86-	473.482,24+
20/06/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000526	49,44-	473.432,80+
20/06/12	DEBITO AUTORIZADO	000060	387.898,58-	85.534,22+
20/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	091845	20.940,00-	64.594,22+
20/06/12	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	091858	33.700,00-	30.894,22+
20/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	100.000,00+	130.894,22+
20/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	130.882,72+
20/06/12	DOC/TEDEPessoal	000000	15,00-	130.867,72+
20/06/12	DOC/TEDEPessoal	000000	15,00-	130.852,72+
21/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	284,60-	130.568,12+
21/06/12	DEBITO RESCISAO	101060	728,55-	129.839,57+

	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	33.169,00-	96.670,57+
21/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	25.053,40-	71.617,17+
21/06/12	TRANSF ELET CONTA CORRENTE	028060	206,71+	71.823,88+
21/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	093464	66.656,00-	5.167,88+
21/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	307.805,76+	312.973,64+
21/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	42.180,63+	355.154,27+
21/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	355.142,77+
21/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	355.131,27+
21/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	355.116,27+
21/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	3,90-	355.112,37+
22/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	52.068,03-	303.044,34+
22/06/12	DEBITO PAGAMENTO FERIAS	101060	8.466,06-	294.578,28+
22/06/12	DEBITO PAGAMENTO FERIAS	101060	10.682,36-	283.895,92+
22/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	971,57-	282.924,35+
22/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	3.240,00-	279.684,35+
22/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	378,00-	279.306,35+
22/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	19.935,90-	259.370,45+
22/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.272,21-	258.098,24+
22/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	7,80-	258.090,44+
22/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000546	1.880,00-	256.210,44+
25/06/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000556	1.625,25-	254.585,19+
25/06/12	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	100996	25.402,50-	229.182,69+
25/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.135,00-	228.047,69+
25/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.641,00-	226.406,69+
25/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	319,60-	226.087,09+
25/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	6.092,40-	219.994,69+
25/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	3.194,67-	216.800,02+
25/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	10.773,95-	206.026,07+
25/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	295,10-	205.730,97+
25/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	68.124,13-	137.606,84+
25/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	1.598,00-	136.008,84+
25/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	135.997,34+
25/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	135.995,39+
26/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	437,06-	135.558,33+
27/06/12	DEBITO RESCISAO	101060	25.363,32-	110.195,01+
27/06/12	PAGAMENTO FGTS	100996	6.059,70-	104.135,31+
27/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.730,00-	101.405,31+
27/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	50.000,00+	151.405,31+
27/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	151.403,36+
28/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	61.052,02-	90.351,34+
28/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	8.790,00-	81.561,34+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.107,50-	80.453,84+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	751,92-	79.701,92+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	26.181,50-	53.520,42+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.155,00-	52.365,42+
28/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	2.028,00-	50.337,42+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	147,50-	50.189,92+
28/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	147,50-	50.189,92+
28/06/12	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000548	1.375,00-	48.814,92+
28/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	392.086,92+	440.901,84+
28/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	607.708,90+	1.048.610,74+
28/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	1.048.599,24+
28/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	1.048.597,29+
28/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000547	337,60-	1.048.259,69+
28/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000550	658,00-	1.047.601,69+
28/06/12	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000551	477,00-	1.047.124,69+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	2.133,90-	1.044.990,79+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	183,75-	1.044.807,04+
29/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	12.698,70-	1.032.108,34+
29/06/12	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	874.699,13-	157.409,21+
29/06/12	DEBITO PAGAMENTO FERIAS	101060	27.711,70-	129.697,51+
29/06/12	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	12.416,00-	117.281,51+
29/06/12	DEB PAGTO BOLSA AUXILIO ESTAGI	101060	8.240,54-	109.040,97+
29/06/12	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000561	165,00-	108.875,97+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	002490	9.960,00-	98.915,97+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	002404	10.200,00-	88.715,97+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	002436	8.331,81-	80.384,16+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	002484	7.854,60-	72.529,56+
29/06/12	DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE	100996	172,00-	72.357,56+
29/06/12	PAGAMENTO COBRANCA CLIENTE	100996	4.051,23-	68.306,33+
29/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	34,65-	68.271,68+
29/06/12	PAGAMENTO TRIBUTU FEDERAL	100996	21.960,78-	46.310,90+
29/06/12	PAGAMENTO CEB	100996	272,80-	46.038,10+
29/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	388,00-	45.650,10+
29/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.556,80-	43.093,30+
29/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	493,33-	42.599,97+
29/06/12	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	41,32-	42.558,65+
29/06/12	RESGATE CDB/RDB	000000	20.000,00+	62.558,65+
29/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	62.547,15+
29/06/12	DOC/TED INTERNET GPW	000000	11,50-	62.535,65+
29/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	62.520,65+
29/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	62.505,65+
29/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	62.490,65+
29/06/12	DOC/TEDPESSOAL	000000	15,00-	62.475,65+
29/06/12	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	624,00-	61.851,65+

DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO

000552

107,00-

61.744,65+

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 Junho/2012

DATA	VALOR	HISTORICO
01/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	813,78	TARIFA CRED. PGTO
	27,00	CH. ADM
	27,00	CH. ADM
	27,00	CH. ADM
04/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
05/06/2012	15,00	DOC/TED PESSOAL
06/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
08/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	1,37	TARIFA CRED. PGTO
11/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
12/06/2012	1,37	TARIFA CRED. PGTO
14/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	1,95	TARIFA CRED. PGTO
15/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	5,85	TARIFA CRED. PGTO
18/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
19/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	1,95	TARIFA CRED. PGTO
20/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	15,00	DOC/TED PESSOAL
21/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	3,90	TARIFA CRED. PGTO
22/06/2012	7,80	TARIFA CRED. PGTO
25/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	1,95	TARIFA CRED. PGTO
27/06/2012	1,95	TARIFA CRED. PGTO
28/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	1,95	TARIFA CRED. PGTO
29/06/2012	11,50	DOC/TED GPW
	11,50	DOC/TED GPW
	15,00	DOC/TED PESSOAL
	624,00	TARIFA CRED. PGTO

Total	2.022,06
--------------	-----------------

APLICAÇÃO FINANCEIRA

JUNHO/2012

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: 31/05/2012 A 29/06/2012

NUMERO TAXA/INDICE	APLICACAO RECOMPRA	VENCIMENTO	VALOR APLICADO	SALDO EM 31/05/2012	SALDO EM 29/06/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
6 100,00% CDI	28/02/2012	19/02/2014	3.260.701,45	3.335.839,65	3.357.135,59	21.295,94	96.434,14		
9 100,00% CDI	03/05/2012	24/04/2014	2.763.267,44	2.781.697,16	2.799.455,47	17.758,31	36.188,03		
10 100,00% CDI	03/05/2012	24/04/2014	4.500.000,00 4.091.877,30	4.530.012,93	4.145.464,91	26.296,67	53.587,61		
RC	1	28/06/2012	388.319,68			2.271,04	4.860,95	1.093,71	393.180,63
RC	2	29/06/2012	19.803,02			122,08	254,16	57,18	392.086,92 20.057,18 20.000,00
5 100,00% CDI	28/02/2012	19/02/2014	1.750.000,00	1.031.405,26					
RC	2	05/06/2012	265.162,66			131,44	6.241,73	1.404,38	271.404,39
RC	3	08/06/2012	49.080,35			55,65	1.186,64	266,99	270.000,01 50.266,99
RC	4	12/06/2012	176.603,48			313,03	4.382,60	986,08	50.000,00 180.986,08
RC	5	15/06/2012	49.020,77			133,90	1.263,51	284,28	180.000,00 50.284,28
RC	6	19/06/2012	468.306,09			1.578,54	12.369,99	2.783,24	50.000,00 480.676,08 477.892,84
7 100,00% CDI	22/03/2012	13/03/2014	260.000,00	264.318,94					
RC	1	19/06/2012	120.042,79			417,18	2.411,25	542,53	122.454,04
RC	2	20/06/2012	98.443,31			373,35	2.008,62	451,93	121.911,51 100.451,93
RC	3	21/06/2012	41.513,90			170,69	860,29	193,56	100.000,00 42.374,19

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: 31/05/2012 A 29/06/2012

NUMERO TAXA/INDICE	APLICACAO RECOMPRA	VENCIMENTO	VALOR APLICADO	SALDO EM 31/05/2012	SALDO EM 29/06/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
									42.180,63
8 100,00%	26/03/2012	18/03/2014	950.000,00	965.085,36					
RC	1	21/06/2012	303.107,02			1.249,74	6.062,88	1.364,14	309.169,90
RC	2	27/06/2012	49.188,82			265,60	1.046,68	235,50	307.805,76
RC	3	28/06/2012	597.704,16			3.418,20	12.909,34	2.904,60	50.235,50
									50.000,00
									610.613,50
									607.708,90
		TOTAL		12.908.359,30	10.302.055,97	75.851,36	242.068,42	12.568,12 0,00	2.682.154,69 2.669.586,57

- 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: 31/05/2012 A 29/06/2012

SALDO CONSOLIDADO	SALDO EM 31/05/2012	SALDO EM 29/06/2012	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR IOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
SALDO EM CDB/RDB - CONTA CORRENTE(1)	12.908.359,30	10.302.055,97	75.851,36	242.068,42	12.568,12 0,00	2.682.154,69 2.669.586,57
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)	12.908.359,30	10.302.055,97	75.851,36	242.068,42	12.568,12 0,00	2.682.154,69 2.669.586,57

As Notas Fiscais
foram encaminhadas
mensalmente à SES-DF no
relatório mensal e estão
disponíveis no HCB, para
consulta.

Anexo 8

CERTIDÕES E TRIBUTOS

JUNHO/2012



DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº : 193-00.996.553/2012
NOME : INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIDADE - ICIPE
ENDEREÇO : SCS QUADRA 2 BL C Nº 164 EDIFÍCIO 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 30 de Setembro de 2012.

Brasília, 02 de Julho de 2012.

Certidão emitida via internet às 13:41:24 e deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br



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 000642012-23001995

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 04/06/2012.

Válida até 01/12/2012.

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: 02/07/2012 a 31/07/2012

Certificação Número: 2012070213453679508101

Informação obtida em 02/07/2012, às 13:45:36.

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

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 283308
Data Pagamento: 25/06/2012 16:08:00
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/06/2012
Valor do Documento: 3.194,67
Valor Pago: 3.194,67
Código de Barras: 856000000310946700642170711094299502001217221520
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: COFINS S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA

Autenticação Eletrônica

100476985834776436112570736813

[Imprimir](#)

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

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2012
	07 VALOR PRINCIPAL	3.194,67
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.194,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 25/06/2012 Domicílio tributário informado: BRASÍLIA - DF NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão .9701 11/06/2012 09:32:21
 85600000031-0 94670064217-0 71109429950-2 00121722152-0



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2012
	07 VALOR PRINCIPAL	3.194,67
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.194,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 25/06/2012 Domicílio tributário informado: BRASÍLIA - DF NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão .9701 11/06/2012 09:32:21
 85600000031-0 94670064217-0 71109429950-2 00121722152-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas 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): 283296
Data Pagamento: 25/06/2012 16:08:00
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/06/2012
Valor do Documento: 10.773,95
Valor Pago: 10.773,95
Código de Barras: 856900001079739500642171711094299502001830121529
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: PIS S/ FOPAG MAIO/12

Autenticação Eletrônica

375923678323931296854205244520

[Imprimir](#)

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2012
PIS S/ FOLHA DE PAGTO DE MAIO DE 2012.	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.773,95
DARF válido para pagamento até 25/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	10.773,95

85690000107-9 73950064217-1 71109429950-2 00183012152-9

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	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2012
PIS S/ FOLHA DE PAGTO DE MAIO DE 2012.	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.773,95
DARF válido para pagamento até 25/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	10.773,95

85690000107-9 73950064217-1 71109429950-2 00183012152-9

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): 196667
Data Pagamento: 20/06/2012 16:06:33
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/06/2012
Valor do Documento: 716,06
Valor Pago: 716,06
Código de Barras: 856000000070160600642179211094299503001056121526
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: IRRF S/ 13º DE RCT MAIO/12

Autenticação Eletrônica

415246140227034000732439619013

[Imprimir](#)

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CARNCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF S/ RESCISÃO 13º SALÁRIO MAIO DE 2012. DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
	07 VALOR DO PRINCIPAL	716,06
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CARNCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	716,06

85600000007-0 16060064217-9 21109429950-3 00105612152-6

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	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CARNCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF S/ RESCISÃO 13º SALÁRIO MAIO DE 2012. DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
	07 VALOR DO PRINCIPAL	716,06
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CARNCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	716,06

85600000007-0 16060064217-9 21109429950-3 00105612152-6

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): 196491
Data Pagamento: 20/06/2012 16:06:31
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/06/2012
Valor do Documento: 97.837,32
Valor Pago: 97.837,32
Código de Barras: 856800009784373200642172211094299503001056121526
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: IRRF S/ FOPAG MAIO/12

Autenticação Eletrônica

447617903991382354220360923961

[Imprimir](#)

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
IRRF S/ FOLHA DE PAGTO MAIO DE 2012. DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	97.837,32
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	97.837,32

85680000978-4 37320064217-2 21109429950-3 00105612152-6

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	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
IRRF S/ FOLHA DE PAGTO MAIO DE 2012. DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	97.837,32
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	97.837,32

85680000978-4 37320064217-2 21109429950-3 00105612152-6

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



cortar nesta

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

Brasília (DF), 20 de junho de 2012,

AUTORIZAÇÃO

Assunto: AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA PARA PAGAMENTO DE GPS.

Autorizamos por meio deste, o débito de **R\$ 387.898,58** (Trezentos e oitenta e sete mil, oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta e oito centavos) da conta 060.030798-0 para pagamento das seguintes guias de INSS:

1. R\$ 379.567,35
2. R\$ 8.331,23

Atenciosamente,

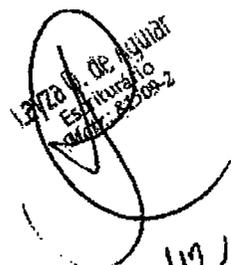


Renilson Behem
Diretor Executivo

Antonio Horácio Fernandes da Silva
Diretor Adm. Financeiro



PROTÓCOLO



LETOA - DE AJUIZAR
Estruturação
Número: 82508-2

20/06/12

Recibo de Pagamento da GPS

Forma de pagamento.....Debito autorizado
 C/C de debito.....0600307980

Código de pagamento.....2631
 DescriçãoCONTRIB RECIDFA S/NF PREST SERVICO - CHPJ
 Competencia.....052012
 Identificador.....09459901000110
 Valor do INSS.....*****R\$8.331,23
 Valor outras ent.....*****R\$0,00
 ATM.Multas e juros.....*****R\$0,00
 Total.....*****R\$8.331,23

(oito mil e trezentos e trinta e um reais vinte e três centavos)

Nome/Razão social.....A C SEGURANCA LTDA
 Telefone.....11111111

-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 BRB 0800 648 6161
 SAC BRB 0800 648 6162 (Portadoras de Nec Espec)

Autenticação: FC26B11F

01/06/2012

Via CONTRIBUENTE

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MRS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p>		<p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 09.459.901/0001-10 A C SEGURANCA LTDA EPP R.04 CONJUNTO F LOJA 95 SETOR OFICINAS NORTE S/OF NORTE BRASÍLIA DISTRITO FEDERAL cep 70.634-460</p>		<p>2 - VENCIMENTO (dado exclusivo INSS) 20/06/2012</p>	
<p>3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631</p>		<p>4 - COMPETÊNCIA 05/2012</p>	
<p>5 - IDENTIFICADOR 09.459.901/0001-10</p>		<p>6 - VALOR DO INSS 8.331,23</p>	
<p>7 -</p>		<p>7 -</p>	
<p>8 -</p>		<p>8 -</p>	
<p>9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00</p>		<p>9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00</p>	
<p>10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00</p>		<p>10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00</p>	
<p>11 - TOTAL 8.331,23</p>		<p>11 - TOTAL 8.331,23</p>	
<p>O BANCÁRIA</p>		<p>O BANCÁRIA</p>	

ATENÇÃO: O 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.



MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
 INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA / (61)3344-8319
 ST SCS OD 02 164 BLOCO C II ANDAR ED VAD
 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 ao superior ao valor mínimo fixado.

Vencimento : 20/06/2012

3 - Código de Pagamento	2100
4 - Competência	06/2012
5 - Identificador	10.942.996/0001-63
6 - Valor do INSS	317.173,81
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	62.393,54
10 - ATN/Multa e Juros	
11 - Total	379.567,35
12 - Autenticação Bancária	

-BRB- Banco de Brasília - 070 20/06/2012 14:32
 PA:060 T.:3002 IRN:330000 NSU:160387

Recibo de Pagamento de GPS

Forma de pagamento.....Débito autorizado
 C/C de débito.....0600307900

Código de pagamento.....2100
 Descrição.....EMPRESAS EM AERIAL - CNPJ
 Competência.....052012
 Identificador.....10942995000163
 Valor do INSS.....*****R\$317.173,81
 Valor outras ent.....*****R\$62.393,54
 ATN,Multas e juros.....*****R\$0,00
 Total.....*****R\$379.567,35

(trezentos e setenta e nove mil e quinhentos e sessenta e sete reais trinta e cinco centavos)

Nome/Razão social.....INSI DO CANCER INF PED
 Telefone.....33448319

-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 BRB 0800 648 6161

SAC BRB 0800 648 6162 (Portadoras de Nec Espec)

.....
 Autenticação: FC268t1F

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188251
Número da Transação(NSU): 274752
Data Pagamento: 06/06/2012 16:05:28
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 07/06/2012
Valor do Documento: 125.462,37
Valor Pago: 125.462,37
Código de Barras: 858000012540623701791206607545050818094299500010
Cedente: CAIXA ECON FEDERAL
Referência Empresa: FGTS S/ FOPAG MAIO/12

Autenticação Eletrônica

121802719640309451354179302505

[Imprimir](#)

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2012 - 10:39:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA				02-DDD/TELEFONE (0061) 33449319
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.568.279,63	06-QTDE TRABALHADORES 295	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.942.995/0001-63	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2012

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 125.462,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 125.462,37
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2012

858000012540 623701791206 607545050818 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2012 - 10:39:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA				02-DDD/TELEFONE (0061) 33449319
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.568.279,63	06-QTDE TRABALHADORES 295	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.942.995/0001-63	11-COMPETÊNCIA 05/2012	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2012

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 125.462,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 125.462,37
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2012

858000012540 623701791206 607545050818 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 196471
Data Pagamento: 20/06/2012 16:06:31
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/06/2012
Valor do Documento: 1.178,86
Valor Pago: 1.178,86
Código de Barras: 856200000110788600642177211094299503001056121526
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: IR S/ RCT MAIO/12

Autenticação Eletrônica

380814484229330505983821501497

[Imprimir](#)

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
IRRF S/ RESCISÃO DO MÊS MAIO DE 2012.	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.178,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.178,86

8562000011-0 78860064217-7 21109429950-3 00105612152-6

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2012
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PED. ESPECIALIZADA 30258500	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2012
IRRF S/ RESCISÃO DO MÊS MAIO DE 2012.	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.178,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2012 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.178,86

8562000011-0 78860064217-7 21109429950-3 00105612152-6

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.

Anexo 9

BENS ADQUIRIDOS

JUNHO/2012

BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2011

NOTA FISCAL	DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO	QTE	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL				
84	29/03/2012	PAPERCUT MF LIC - 300 US - CORPORATE (SW GER DE CÓPIAS E IMPRESSÃO)	1	20.400,00	01/05/2012	20.400,00	20.400,00				
2644	11/05/2012	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE (PIXEON)	2	10.085,42	05/06/2012	20.170,83	20.170,83				
7195	28/05/2012	CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINA MINOREL MOD RC 504D	4	16.664,00	15/06/2012	66.656,00	66.656,00				
91	28/05/2012	CONTADOR DE CÉLULAS SANGUÍNEAS CCS 02	1	658,00	13/06/2012	658,00	658,00				
94	30/05/2012	HOMOGEINIZADOR DE SANGUE HOMOGEM I 220 V	1	693,00	15/06/2012	693,00	693,00				
3904	31/05/2012	DIGI PORTSERVER TS 4 MEI RS232422485	3	1.659,00	05/06/2012	4.977,00	9.960,00				
		CD ROM	3	1,00		3,00					
		LICENCIAMENTO DE USO DE SOFTWARE PARA PORTSERVER TS4 MEI	3	1.660,00		4.980,00					
36962	01/06/2012	UPS TB 3000VA E BI-AUT 5220/110V C/ TOMADAS	2	2.057,79	14/06/2012	4.115,57	9.792,00				
		SOFTWARE P/ UPS TB 3000VA	2	1.200,51		2.401,02					
		CD PRÓPRIO GRAVADO	2	5,68		11,36					
		UPS TB 3000VA E BI-AUT 5220/110V C/ TOMADAS	1	2.057,79		2.057,79					
		SOFTWARE P/ UPS TB 3000VA	1	1.200,51		1.200,51					
		CD PRÓPRIO GRAVADO	1	5,75		5,75					
217	05/06/2012	CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 1	10	255,00	18/06/2012	2.550,00	17.904,95				
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 2	2	368,42		736,84					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 5	27	231,66		6.254,80					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 6	9	375,21		3.376,89					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 7	1	367,54		367,54					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 8	1	343,04		343,04					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 9	1	245,03		245,03					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 10	2	1.274,13		2.548,26					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 11	1	489,08		489,08					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 12	1	729,63		729,63					
		CORTINA ROLO EM TECIDO 100% POLYESTER COR BRANCA - ITEM 14	1	263,84		263,84					
		22568	06/06/2012	CENTRÍFUGA DE BANCADA VENTILADA MODELO ROTOFIX 32A MARCA HETTICH		1		10.950,00	20/06/2012	10.950,00	20.940,00
				CENTRÍFUGA DE BANCADA VENTILADA MODELO ROTOFIX 32A MARCA HETTICH		1		9.990,00		9.990,00	
		2130	16/06/2012	PARAFUSADEIRA DRYWALL 220V DW25S B2		1		413,14	18/06/2012	413,14	413,14
358	19/06/2012	MICROCOMPUTADOR LENOVO M81 CORE I7-2600	3	3.400,00	19/06/2012	10.200,00	10.200,00				
3559	25/06/2012	BALCÃO DE DIST AQUBC P/ 6 GNS 1/1 1/2 SAIA PSV 212	2	3.516,25	27/06/2012	7.032,50	35.959,40				
		BALCÃO TÉRMICO REFRIGERADO ELVI	1	3.192,75		3.192,75					
		CAFETERIA ELÉTRICA INDUSTRIAL P/ 30 L UNIVERSAL MODELO MC2	1	5.315,32		5.315,32					
		FORNO MICROONDAS B MX40 AR BRASTEMP	3	1.086,90		3.260,70					
		FREEZER VERTICAL INOX 300L ELVI	1	9.289,38		9.289,38					
54	26/06/2012	REFRIGERADOR VERTICAL INOX 300L ELVI	1	7.868,75	27/06/2012	7.868,75	22.087,40				
		HP GABINETE STORAGE PN AP8433A	1	12.458,06		12.458,06					
		HP UNIDADE DE DISCO RÍGIDO PN A9860A	6	1.604,89		9.629,34					
TOTAL GERAL							235.834,72				

RECEBEMOS DE Arnet Informática LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.084
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 Q - Entrada 1 I - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5312 0309 2645 5600 0160 5500 1000 0000 8414 0003 0200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.084 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353120007723764 - 29/03/2012 15:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços - Software		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09.264.556/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749691700106			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICIPE		CNPJ/CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 29/03/2012
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C ED. WADY CECÍLIO II 4º	BAIRRO/DISTRITO ASA SUL	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/03/2012
MUNICÍPIO Brasília	FONE/FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00:00

FATURA
GAMENTO 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 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 20.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
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
10001	PAPERCUT MF - LIC. - 300 US. - CORPORATE - SUP. E UG. 12M (SW DE GER DE CÓPIAS E IMPRESSÃO)	00		5933	un	1.0000	20.400,0000	20.400,00					

PAGO

Setor: _____

Ass: _____

Data: ___/___/___

COF/SES/MCR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749691700106	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 20.400,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 20.400,00	VALOR DO ISSQN 20.400,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NÃO SOFRE RETENÇÃO COM ART 30 - LEI 10.833/03. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG 4288 CC 13001935-0. CONTRATO 024/2011. HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR POR INTERMÉDIO DO ICIPE. NF REFERENTE AO SUB-LOTE 4 (ITEM: 7).	RESERVADO AO FISCO <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">30/04</div>
--	---



PIXEON COMÉRCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA. - ME

Rod. José Carlos Daux (SC 401), 8600 - Bloco 03 - Sala 101
João Paulo - CEP 88052-840 - Florianópolis - SC
INSC. MUNICIPAL: 423.252-6 • CNPJ 05.662.773/0001-57

Nota Fiscal Prestação de Serviços

Série Única

002644

Condições de Pagamento: _____

Data da Emissão: ____/____/____

NOMEZAÇÃO SOCIAL		CFPS	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO
CEP	MUNICÍPIO/UF	FONE/FAX	CNPJ/CPF
INSCR. MUNICIPAL			

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISQN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

PAGO

Setor: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CÁL. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
-------------------------	---------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>1510,6</p> <p>10% 279</p>	<p>20170,83</p>
------------------------------	-----------------

PIXEON COMÉRCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA. - Rua Gal. Litorâneo Gonçalves, 1602 - Foz de Itajaí/SC - Fone (48) 3244-1182 - Fax (48) 3246-6726 - CMC 827214 - Insc. Est. 262.706.231 - CNPJ 05.662.773/0001-57 - 1000 x 3 de 02/2011 e 003350-41/F.R.S.S.U. - Aut. de Prod. Ind. de Florianópolis nº 1805/12 em 15/02/12.

RECEBI(EMOS) DA PIXEON COMÉRCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA. - ME., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE ÚNICA INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE ÚNICA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

*Recebi
05/10/11
100*

RAZÃO SOCIAL: TRADE LABOR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO: 06/06/2012

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

UF: RJ

Nº 000.000.091

SÉRIE: 1

Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

TRADE LABOR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Uranos, 515 - Loja A - Parte - Bonsucesso, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21060505 - Fone/Fax: 2131867723

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.000.091

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3312 0511 4075 9300 0121 5506 1900 6086 9116 1809 6040

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79167150

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO: ISENTA

CNPJ: 11.407.593/0001-21

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333120066414212 - 29/05/2012 08:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR- HCB

CNPJ/CPF: 10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO: 28/05/2012

ENDEREÇO: SAÍN LOTE 04B, S/Nº - ASA NORTE

Bairro/Cidade: ASA NORTE

CEP: 70071-900

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 28/05/2012

MUNICÍPIO: Brasília

FONE/FAX: 6130258451

UF: DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:00:00

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	658,00
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	658,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL: 0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QTD. UNIDADE: 1

ESPÉCIE: Volume

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: 2,000

PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CHOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CC802	Contador de Células Sanguíneas CCS-02	90299090	0103	6102	Un	1,0000	658,0000	658,00					

PAGO

Setor: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

BANCO 341 ITAÚ

AG: 0023

C/C: 82439-4

PROVISIONADO

Ass: _____ Data: ____/____/____

Coordenação de Finanças

HCB/SES/GDF

CONTABILIZADO

*Recebido
13/06/12
Bauer*

Banco Itaú S/A

ROTELO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO

ANO 341 CTR 000018 28/06/2012 15:37:05

AGÊNCIA: 0023 CONTA CORRENTE: 82439-4

VALOR: 658,00

TRADE LABOR C SERVIC

CAIXA ELETRONICO 44945/3311-BRW3MGR

POSITOS REALIZADOS APÓS O HORÁRIO DE PEDIENTE BANCÁRIO ESTÃO SUJEITOS À ETVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA ÚTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SÁBADOS, MINGOS E FÉRIADOS SÃO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA ÚTIL.

HOUVER DIFERENÇA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO VALOR ENCONTRADO, SE VAZIO, NÃO SERA ABERTO PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI POSITADO, PARA COMPROVAÇÃO. NESTES CASOS, FOMAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

VALOR DO ISSQN: _____

VALOR DO IPI: _____

ISSQN: _____

28/06

NOME EMPRESARIAL: TRADE LABOR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS SERVIDOS SÃO ENTREGUES NA NOTA FISCAL E DEVEM SER DEVOLVIDOS AO LADO
 Nº 000.000.094
 SÉRIE: 1
 DATA DE EMISSÃO: 06/06/2012
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMISSOR: *[Assinatura]*
 Utilizar o Perfil de Acesso de Escritório HCB

TRADE LABOR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
 Rua Urano, 515 - Loja A - Parte - Bonsucesso, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21860505 - Fone/Fax: 2131867723
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.000.094
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1
CONTROLE DO FISCAL
 CRUVE DE ACESSO: 3312 0511 4075 9300 0121 9500 1000 0009 0372 0008 9113
 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: 339120067416404 - 30/05/2012 16:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79167150
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIG.:
 CNPJ: 11.407.593/0001-21

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR - HCB
 CNPJ: 10.942.995/0001-63
 DATA DA EMISSÃO: 30/05/2012
 ENDEREÇO: SAÍN LOTE 04B, 8/Nº -
 BAIRRO/DISTRITO: ASA NORTE
 CEP: 70071-900
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30/05/2012
 MUNICÍPIO: Brasília
 FONE/FAX: 6136258451
 UF: DF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:00:00

FAZURA
 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	693,00
VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	693,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Braspress Transportes Urgentes Ltda
 FRENTE POR CONTA: 0 - Emitente
 CODIGO ANEX: 0
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: RJ
 CNPJ: 48.740.351/0004-08
 ENDEREÇO: Estrada São João Caxias, 1100 - Parque Anslândia
 MUNICÍPIO: São João de Meriti
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77730722
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: VOLUME
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PISOS BRUTOS: 5,000
 PESO LÍQUIDO: 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. PIS	VAL. COFINS	VAL. OUTROS	VAL. TOTAL
HS-32T	HOMOGENIZADOR DE SANGUE HOMOGENE-1 220V	8419A02	0102	UN	1	693,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,00

CONTABILIZADO

PAGO
 Setor: _____
 Ass: _____
 Data: ____/____/____
 GDF/SES/HCB

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO: ITAÚ
 AG: 0023
 C/C: 82439-4

CÁLCULO DO ISSON
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4591984
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON:
 VALOR DO ISSON:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 NOTIFICAÇÃO PRÉVIA Nº.: 052/2012 PROCESSO Nº.: 2012 01.216.00
 // DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 841 ITAÚ AG: 0023 C/C: 82439-4
 // EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 15/06

RECEBIMOS DE ALBACORE SERVICOS E COM DE EQUIP. DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSIGNADOS ANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 06/06/2012

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Perreira de Araújo*
Ubiratan Pereira de Araújo
Analista de Escritório
HCB

Nº 000.003.904
SÉRIE: 1

ALBACORE ALBACORE SERVICOS E COM DE EQUIP. DE INFORMATICA LTDA

AV FAUNDES FILHO, 141 - 13 ANDAR - VILA MONTE ALEGRE
 SAO PAULO - SP CEP: 04304-010 Fone/Fax: (11) 3205-6060
 acesse : www.albacore.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº 000.003.904
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3512 0508 0752 6500 0160 5500 1000 0039 0410 0005 7030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135120304744807 - 31/5/2012 11:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149314445112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ: 08.075.265/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESP ICIPE

CNPJ / CPF: 10.942.995/0001-63

DATA EMISSÃO: 31/05/2012

ENDEREÇO: SCS QD 2 164 BL C ED WADY CECILIO II, 4A

BAIRRO / DISTRITO: ASA SUL

CEP: 70302-915

DATA ENTRADA / SAIDA: 31/05/2012

MUNICÍPIO: BRASILIA

FONE / FAX: (61) 3025-8459

UF: DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA ENTRADA / SAIDA:

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2012

VALOR: 9.960,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.982,61	598,25	0,00	0,00	5.580,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	649,53
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

PRETE POR CONTA: 0-Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF: SP

CNPJ / CPF: 53.577.961/0001-20

ENDEREÇO: AV. CEL. MARQUES RIBEIRO, 225

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111076779110

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: VOLUME

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 3,000

PESO LIQUIDO: 3,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70002316	Digi PortServer TS 4 P MEI RS232422485	85176254	120	6102	PC	3,00	1.442,61	4.327,83	4.977,00	597,24	649,17	12,00	15,00
CD	Cd Rom	85232919	100	6102	PC	3,00	0,87	2,61	5,61	1,01	0,39	18,00	15,00
SOFTW 70002316	Licenciamento de uso de software de gerenciamento configuracao e operacao para Portserver TS 4 P MEI O REGISTRO DAS OPERACOES RELATIVAS A PRESTACAO DE SERVICOS, CONSTANTE DESTA DOCUMENTO, SERA CONVERTIDO POR NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFS-E - COM BASE NA RPS No. 5703.	99		6933	UN	3,00	1.660,00	4.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

Sector: _____

Ass: _____

Data: ____/____/____

GDF/SES/HCB

07 JUN 2012

PROVISIONADO

Ass: _____ Data: ____/____/____

Coordenação de Finanças

HCB/SES/GDF

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 35557702

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 4.980,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN: 4.980,00

VALOR DO ISSQN: 99,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ALIQ 12% ICMS CONF ART 54 ITEM 5, DE ACORDO COM RSF 31 DE 30/06/2008 ANEXO UNICO - BASE CALCULO DO CD CORRESPONDE AO DOBRO DO VALOR CONF ART1 DECRETO 51619 DE 27/02/07. - NAO INCIDENCIA DE IRP CONF ART 647 DO DECRETO NUM 3000 DE 26/03/1999 - PROC 2011.01.317.00-COTACAO PREV 24/2012 LOCAL

RESERVADO AO FISCO

LACERDA SISTEMAS DE ENERGIA LTDA

AVENIDA INDUSTRIAL, N° 2909 - CAMPESTRE
 SANTO ANDRE - SAO PAULO - 09080
 Fone/Fax: (0**11) 2147-9777 / 2147-9777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 0
 No. 000.036.962
 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 351206026984700131550010000369621422071704

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626730084110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 02.699.847/0001-31	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135120308327454 01/06/2012 14:39:00
------------------------------------	---	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INF. E PEDIA. ESPECIALICE		CNPJ / C.P.F. 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 01/06/2012
ENDEREÇO SCS QUADRA 2 BLOCO C - EDIFÍCIO WALY CECILIO - 2ª ANDAR N° S/N		BAIRRO / DISTRITO ASA SUL	CEP 70302-915
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX 3025-8451	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0753460900183
FATURA Nº 00001-01/07/2012 9/92,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.205,61		VALOR DO ICMS 1.117,01	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.984,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 807,47	VALOR TOTAL DA NOTA 9.792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTE ATLAS LTDA		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 60.664.628/0001-76
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105708615117

QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO 3	PESO BRUTO 210,00	PESO LÍQUIDO 210,00
-----------------	-----------------	-------	-------------	----------------------	------------------------

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS /SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	% ICMS	VALOR DO ICMS	% IPI	VALOR DO IPI
050302121-K70	UPS TB 3000VA E BI-AUT S220V110V C/TOMADAS 2XBI-9AH	85 04 40 40	000	6107	UND	2,00	1.789,38	3.578,76	4.115,57	18,00	740,80	15,00	536,81
300100030-005	SOFTWARE P/ UPS TB 3000VA	99.99.99.99	140	6107	UND	2,00	1.200,51	2.401,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300300000-000	CD PROPRIO GRAVADO	85 23 40 29	100	6107	UND	2,00	5,00	10,00	21,50	18,00	3,87	15,00	1,50
050302121-K70	UPS TB 3000VA E BI-AUT S220V110V C/TOMADAS 2XBI-9AH	85 04 40 40	000	6107	UND	1,00	1.789,38	1.789,38	2.057,79	18,00	370,40	15,00	268,41
300100030-005	SOFTWARE P/ UPS TB 3000VA	99.99.99.99	140	6107	UND	1,00	1.200,37	1.200,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300300000-000	CD PROPRIO GRAVADO	85 23 40 29	100	6107	UND	1,00	5,00	5,00	10,75	18,00	1,94	15,00	0,75

Ubiratan Pereira de Araújo
 Analista de Estoque
 HCB
 14/06/2012

PROVISIONADO
 Ass. _____
 Data _____
 Coordenação de Finanças
 HCB/SES/GDF

Esta mercadoria não deve ser recebida se a embalagem / produto apresentar qualquer tipo de avaria ou, se número de volumes estiver em desacordo com o descrito na

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

DADOS ADICIONAIS
 Para obter o arquivo XML acesse: nfe.lacerdasistemas.com.br/pd/INDEX.aspx
 Comentário: Nº DE SERIE: 00028128-00028131 - DADOS BANCARIOS: BB 3359-9 - C/C: 5519-7 - BANDO 053/2012 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2012 - ITEM 01. ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 182/2012 GARANTIA DE 24 MESES ON-SITE - START UP A DEFINIR LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA - JOSÉ LENÇAR ENDEREÇO: LOTE 4-B, S/Nº - ASA NORTE - BRASÍLIA/DF - CE: 70071-900. HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00HS AS 12:00HS E DAS 14:00HS AS 17:00HS. CONTATO: UBIRATAM - FONE: (61) 3025-8451 / 8461 - E-MAIL: Ubiratam.araujo@hcb.org.br ANÁLISE DE VIABILIDADE TÉCNICA Nº 120237. Número Pedido: 037860
 RESERVA FISCAL / conhecimento de transporte ou, se a embalagem estiver violada. Contatar (11) 2147-9777



Persianas verticais e horizontais, painéis em lona, cortinas comuns

FONE: (61) 3274-5660
FAX: (61) 3347-8646

Persianas Monte Sinai LTDA - EPP

SHCN CL QUADRA 408 BLOCO D LOJA 18 TERREO - CEP: 70.855-540 - ASA NORTE - BRASÍLIA - DF

NOTA FISCAL MODELO 01 - SUBSÉRIE 01
SIMPLES NACIONAL

SAÍDA ENTRADA SERVIÇOS

BAIRRO/DISTRITO 0217

UF

CNPJ: 02.113.568/0001-44

CF/DF: 07.377.110/001-43

1ª Via Cliente
2ª Via Cliente
3ª Via Contabilidade
4ª Via Arquivo

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

Insc. Estadual do Substituto Tributário

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 28/06/2012

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ICETPE - Instituto de Ensino Infantil e Red. Especializada

DATA DA EMISSÃO
05/06/12

ENDEREÇO

SCS Ad. Pl. C. Ed. Wady Cecília Diador

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Bairro/ Distrito

Município

Fone/Fax

UF

CNPJ 10.949.885/0001-63

INSC. ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Nº da ordem 155/18012

Código P	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS	Cl. Fisc.	Unid.	Quant.	V. Unitário	Valor Total	Alíquota	
							ICMS	ISS
	Formac. e inst. de cost. adô sua br. 100% polyster em branco		U	10	25500	2.550,00		
	Item 2		U	2	368,42	736,84		
	+ Item 5		U	27	246,61	6.654,84		
	+ Item 6		U	9	375,21	3.376,89		
	+ Item 7		U	1	367,54	367,54		
	+ Item 8		U	1	343,04	343,04		
	+ Item 9		U	1	345,03	345,03		
	+ Item 10		U	2	274,13	548,26		
	+ Item 11		U	1	489,08	489,08		
	+ Item 12		U	1	439,63	439,63		
	+ Item 14		U	1	263,84	263,84		
	Contato 024/12012 - CP 036							
	Geo Brasil org. 2845 - 9							
	plc. 1846 - 0							

PAGO

CRÉDULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ISS	Valor do ISS	Valor do Frete	Sector:	Valor do Desc. Serviços	Valor Total dos Serviços
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor do Seguro	Ass:	Outras Despesas Acessórias	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor do Desc. nos Produtos	Data:	Valor do IPI	Valor Total da Nota
				GDF/SES/HCB	17.904,95
					17.904,95
					17.904,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1- EMISSANTE 2- DESTINATÁRIO	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

PROCON SCS VENANCIO 2000 BLOCO B 60 SALA 240 - CEP: 70.333-900 - FONE: 3212-1550 - PROCON 151 - DF

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Utilizam Receita de Arquivo
Análise de Estoque
HCB

18106

MARCELO DA SILVA NETO - ME - CNPJ: 10.940.284/0001-50 - CF/DF: 07.523.310/001-88 - 125 JOGOS DE 4 VIAS DE 126 A 250 - AIDF Nº: 1-111-12011/2011
PROCON Fone 151, SCS Quadra 08 Bloco B 60 - 2º Andar Sala 240 Ed. Venâncio 2000 CEP 70333-900 - Brasília-DF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA RUA ASSUNGUL, 432 - VILA GUMERCINDO 04131-000 SAO PAULO - SP Fone (011) 2162-8080 nfe@novanalitica.com.br; jose.geraldo@novanalitica.com.br; expedicao@novanalitica.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.568 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3512 0667 7746 7900 0147 5500 1000 0225 6817 9946 7329 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.ADQ/REC.TERCEIROS N/CONTR.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135120316852958 06/06/2012 10:49:39	
---	--	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.443.290.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (CNF) 67.774.679/0001-47
--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DA EMISSÃO 06/06/2012
ENDEREÇO RUA ST SCS QUADRA 2, 164 - BL.C EDIF WADY CECILIO II		BAIRRO / DISTRITO ASA SUL	CEP 70302-915
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	FONE / FAX (061) 3025-8459
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 22568-1 06/07/2012 20.940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.355,30	VALOR DO ICMS 1.842,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.940,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA - FONE: 2121-6200		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 500		MUNICÍPIO SAO PAULO		CNPJ / CPF 20.147.617/0022-76	
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
121096	1206-CENTRIFUGA DE BANCADA VENTILADA MODELO ROTOFIX 32A DA MARCA HETTICH. OPERAÇÃO 208-230 V. 50/60 XZ. REF.: 1206 - ACO MPANHA: 01 ROTOR DE ANGULO FIXO REF.: 1418. 08 ADAPTADORES REF.: 1467. 32 ADAPTADORES REF.: 1054A. 32 INSERTO DE BORRACHA REF.: 0716 e 32 INSERTO DE BORRACHA PARA TUBOS DE 15ML. (N SERIE:16700)	84211910	120	6108	UN	1	10.950.00	10.950.00	8.029.64	963.56	0.00	12.0	0.00
121096	1206-CENTRIFUGA DE BANCADA VENTILADA MODELO ROTOFIX 32A DA MARCA HETTICH. OPERAÇÃO 208-230 V. 50/60 XZ. REF.: 1206 - ACO MPANHA: 01 ROTOR DE ANGULO FIXO REF.: 1418. 08 ADAPTADORES REF.: 1467. 32 INSERTO DE BORRACHA REF.: 0716 e 32 INSERTO DE BORRACHA PARA TUBOS DE 15ML. (N SERIE:16699)	84211910	120	6108	UN	1	9.990.00	9.990.00	7.325.66	879.08	0.00	12.0	0.00
CONTINUAÇÃO - INFORMACOES COMPLEMENTARES CRIANCA DE BRASILIA - HCB - SETOR:ALMOXARIFADO - BASE DE CAL.C.DO ICMS RED.26.67%.CONFORME CONVENIO 52/1991, INCISO I DO RICMS -DEC.56.804 DE 03 DE MARCO DE 2011 CONF.ART.1. DEC.5.468/16 06.05. ALIQUOTA DO IPT REDUZIDA PARA ZERO ALIQ.ICMS RED.12%.CONF.RES.SF-04/98													

CONTABILIZADO

PAGO
 Setor: _____
 Ass: _____
 Data: ____/____/____
GDF/SES/HCB

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: AV SAIN LOTE 04B, S/N - ASA NORTE - 70071-900 - BRASILIA-DF - CNPJ: 10.942.995/0001-63 R.V:44253/2012 DIC:AD DIV:BP VD/VD/QMo-mail: nfe@novanalitica.com.br, jose.geraldo@novanalitica.com.br, expedicao@novanalitica.com.br, ticiano.filho@hob.org.br, gmed@medonline.com.br Fone Transp: 11 2121 6300 /11 2121 622 DADOS P/DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - A/C 3322-7 - C/C 3764-8 AGENCIA EMPRESARIAL IPIRANGA-SAO PAULO/SP - AF.COTACAO PREVIA:016/2012 - PROCESSO:2012.03.376.00 - CONTATO:CARLOS JOSE - ENTREGA:HOSPITAL DA		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE NOVA ANALITICA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2012 VALOR TOTAL: 20.940,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI - AV SAIN LOTE 04B, S/N, ASA NORTE, 70071-900-BRASILIA-DF	NF-e Nº 000.022.568 SÉRIE 1
---	-----------------------------------

06/06/2012
 Ubiratan Pereira de Araújo
 Analista de Estoque
 HCB
 20/06



HOMETECK MATERIAIS PARA CONSTRU
 QS 09 RUA 120
 LOTE 14/16B
 AGUAS ELARAS
 BRASILIA
 71977-180
 (61) 3356-5240

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA
 2 - ENTRADA **1**
 Nr. 2.130
 Série 1
 Folha 1 / 1



53120614959979000134550010000021301000057477

Chave de acesso
 5312 0614 9599 7900 0134 5500 1000 0021 3010 0005 7477
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

Natureza da Operação
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO A O
 Inscrição Estadual 0759705900180
 Insc. Estadual do Subst.

Protocolo de Autorização de Uso
 353120013698169 16/06/2012 10:05:07
 CNPJ 14.959.979/000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO DO CANCER INF. E PED. ESPEC. - ICICE		CPF/CNPJ 10.942.995/0001-63	Data de Emissão 16/06/2012
Endereço SCS QUADRA 02 N 164 BLOCO C ED. WADY CECILIO II 4 ANDAR		Bairro/Distrito ASA SUL	Data Entrada/Saida
Município BRASILIA	Fone/FAX (61) 3025-8459	UF DF	Inscrição Estadual JSENTQ

FATURA

4285/1-1 16/06/2012

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS 437,06	Valor do ICMS 74,30	Base Cálculo do ICMS Subst 0,00	Valor do ICMS Subst 0,00	Valor Total dos Produtos 437,06
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 437,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social O PRÓPRIO		Frete por Conta 1 - Emitente 1 2 - Destinat.	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 21,30	Peso Líquido 21,30	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS - IPI
399	CESSO COLA 5 KG	68091000	000	5.929	06	4,000	5,98	23,92	23,92	4,02	0,00	17,00 0,00
285	PARAFUSADEIRA DRYWALL 220 V - DM255-B2	84672992	000	5.929	01	1,000	413,14	413,14	413,14	70,23	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DISPENSA DE COTAÇÃO PREVIA N 068/2012 PROCESSO N 2012.01.624.00
 Nota fiscal referente ao cupom 2027. ECF 2 emitido em 16/06/2012.
 PED 4.285
 Fatura: 437,06
 Vendedor: 5 - PEDRO ALCANTARA DE SOUSA MOTA
 LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

PAGO
 Setor: _____
 Ass: _____
 Data: ____/____/____
 GDF/SES/HCB

*Recebido
 em 18/06/2012
 Mm
 Ubiratan Pereira de Araújo
 Analista de Escoque
 HCB*

Luiza
 Maria Mônica Araújo
 Coordenadora de Infrastrut.
 CREA/DF 13.276
 HCB

*Recebido
 em 18/06/12
 [Assinatura]*

[Assinatura]
 José Roberto Ferraz de Lima
 Supervisor de Manutenção
 HCB



INFORMATICA E SERVICOS LTDA
 QS 06 LOTE C27 SALA, 1 TERREO,
 AVENIDA AGUA
 Areal (Águas Claras) CEP: 71965-000
 Brasília - DF
 Fone: (61)-3039-6343
 cdata@globo.com

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº: 000.000.358
 Série: 1
 Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 5312 0612 2637 5700 0157 5500 1000 0003 5816 3230 1421
 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
 353120014873711 19/06/2012 09:07:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0754399300167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 12.263.757/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI
 ENDEREÇO
QUADRA SCS 2 BLOCO C 4 ANDAR LOTE 164/174 N°164 edific
 BAIRRO/DISTRITO
ASA SUL
 CEP
70302-915
 MUNICÍPIO
Brasília
 FONE/FAX
(61) 30258459
 UF
DF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 DATA DA EMISSÃO
19/06/2012
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.200,00

NOMENCLATURA SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
0 - Emitente
 CODIGO ANTT
 FLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CNP
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
6,000
 PESO LÍQUIDO
6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
070016	MICROCOMPUTADOR LENOVO M81 CORE I7-2600, HD DE 500GB, 4 GB RAM DDR3, TECLADO E MOUSE, WIN 7 PRO, DVDRW, LAN, VGA E OFFIC	8471.50.10	0400	5102	UN	3,00	3.400,00	10.200,00	0,00	0,00	0,00		

RECEBIDO
em
19/06/2012
Uliratan Pereira de Araújo
Analista de Estoque
HCB

PAGO
 Setor: _____
 Ass: _____
 Data: ____/____/____
GDF/SES/HCB

CÁLCULO DO ISSQN

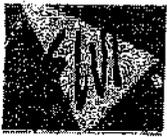
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega: QUADRA SCS 2 BLOCO C 4 ANDAR LOTE 164/ N° 164 - edificio wady cecília Bairro: ASA SUL - CEP:70302-915 Brasília-DF Tel.:61-30258459
 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO 341 - BANCO ITAU - AG. 7929 - CONTA 06151-8/
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO NR. 160/202
 PROCESSO NR. 2010.01.548.00

RESERVADO AO FISCO

29/10/06



RUA FRANCISCO PEDROSO DE TOLEDO,
577
VILA LIVIEIRO Cep:04185-150
SAO PAULO/SP
Fone: 21813999

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000003559
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3512 0601 2599 5800 0164 5500 1000 0035 5910 0211 1327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD ESTABELEC/ VENDA MERC ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135120352563949 25/06/2012 11:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145170350119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
01.259.958/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DO CANCER INF PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICTPE

CNPJ/CPF
10.942.995/0001-63

DATA DE EMISSÃO
25/06/2012

ENDEREÇO
SCS, QUADRA2, 164, BL C, ED. WADY CECILIO II, 4. ANDAR, SN

BARRIO/DISTRITO
ASA SUL

CEP
70302-915

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/06/2012

MUNICÍPIO
BRÁSILIA

FONE/FAX
06130258461

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:56

FATURA
1 000003559
24/07/2012
35.959,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 19.246,77	VALOR DO ICMS 3.464,42	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.959,40
--------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 35.959,40
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	----------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PRALA-PRAKA MOTO SERVICE EXPRE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO O ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.695.964/0001-90

ENDEREÇO
ROBERT KENNEDY 880

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE 8	ESPECIE CADA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 535,000	PESO LÍQUIDO 535,000
-----------------	-----------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
W1000386	BALCAO DE DIST. AQU EC. P/6 GNS 1/1 1/2 SAJA (CBT) PSV 212 0X700X850	84198190	020	6107	PC	2,000000	3.516,2500	7.032,50	3.438,12	618,86	0,00	18,00%	0,00%
100NIBUDDY 70000	BALCAO TERMICO REF RIGERADO - ELVI	84186920	020	6107	PC	1,000000	3.192,7500	3.192,75	1.560,90	280,96	0,00	18,00%	0,00%
H700990	CAPETEIRA ELETRICA I INDUSTRIAL P/ 30 L UN IVERSAL MODELO MC2 300ST	84198190	020	6108	UN	1,000000	5.315,3200	5.315,32	2.598,61	467,75	0,00	18,00%	0,00%
H700991	FORNO MICROONDAS B MX40AR BRASTEMP	85165000	000	6108	PC	3,000000	1.086,9000	3.260,70	3.260,70	586,93	0,00	18,00%	0,00%
W1100065	FREEZER VERTICAL IN OX 300 L - ELVI	84186920	020	6107	PC	1,000000	9.289,3800	9.289,38	4.541,48	817,47	0,00	18,00%	0,00%
W1180407	REFRIGERADOR VERTIC AL INOX 300 L - ELV	84185090	020	6107	PC	1,000000	7.868,7500	7.868,75	3.846,96	692,45	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF ART 12 ANEXO I DEC 45490/2000 COM C/ CONV ICMS
52/91, PRORROGADA ATE 31/12/12 PELO CONV.01/10
Protocolo: 135120352563949
COD. SUPRAMA:***BANCO DO BRASIL - AG. 3266-2 - C/C: 456.334-4***Convite n.
21/12 - Autorização de fornecimento - Cotação previa n. 21/2012 - Processo:
2012.01.304.00***LIC 099/12

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE
FAZENDA DE MINAS GERAIS

280612 775660

PFOPSILV - 57655

PARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE



Cozinha Profissionalis

Identificação do emitente
**ELVI COZINHAS INDUSTRIAIS
 LTDA**
 RUA FRANCISCO PEDROSO DE TOLEDO,
 577
 VILA L'VIEIRO Cep:04185-150
 SAO PAULO/SP
 Fone: 21813999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-
 1-SAÍDA
 N. 000003559
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3512 0601 2599 5800 0164 5500 1000 0035 5910 0211 1327

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 ESTABELEC/ VENDA MERC ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135120352563949 25/06/2012 11:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145170350119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF
 01.259.958/0001-64

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI

RECEBEMOS DE NTDATA - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS E SOLUCOES EM TI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 27/06/2012

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBENTE: *Antonio Pereira de Araujo*

Nº 000.000.054

SÉRIE: 1

NTDATA - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS E SOLUCOES EM TI

ST SHCSW CCSW 01 LOTE 04 BLOCO A, 117 - ED. PORTAL MASTER - SUDOESTE, Brasilia, DF - CEP: 70680150 - Fone/Fax: 6133430052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 5312 0611 2668 8300 0100 5500 1000 0000 5416 3413 0000

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

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA DE EQUIPAMENTO DE INFORMATICA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 353120015532664 - 26/06/2012 11:08

INSCRICAO ESTADUAL: 0752968700150

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____

CNPJ: 11.266.883/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA ICIPE

CNPJ/CPF: 10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSAO: 26/06/2012

ENDERECO: SCS QUADRA 2, 164 - BLOCO C EDIFICIO WADY

BAIRRO/DISTRITO: ASA SUL

CEP: 70071-900

DATA DE ENTRADA/SAIDA: 26/06/2012

MUNICIPIO: Brasilia

FONE/FAX: 06130258459

UF: DF

INSCRICAO ESTADUAL: _____

HORA DE ENTRADA/SAIDA: _____

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	22.087,40
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	22.087,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3007	HP -GABINTE STORAGE PN AP843A	00	0103	5933	I	1,0000	12.458,0600	12.458,06					
3008	HP UNIDADE DE DISCO RIGIDO PN A9860A	00	0103	5933	06	6,0000	1.604,8900	9.629,34					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA ENQUADRA COMO ME E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06. DADOS BANCÁRIOS; BANCO SANTANDER ; AGENCIA 4288; C/ C 13.001.899-5

processo: 2012/01.378/00

cotação prévia: 08/12/2012

RESERVA DO FISCO