



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: - - BOA NOVA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 278 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 2	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/06/2020	Data Sub-Empenho: 08/07/2020	Data Liquidação: 08/07/2020	Data Pagamento: 20/08/2020

FORNECEDOR			
Nome:	247 - HERON SANTOS DE OLIVEIRA - ME	Tipo Pessoa:	Jurídica
Endereço:	R OTAVO MANGABEIRA,	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	BOA NOVA
CNPJ:	07.524.350/0001-04	Insc. Estadual:	
Conta:	135747	Agência:	2063X
		CPF:	
		RG:	
		Banco:	237 - BANCO BRADESCO S.A.
		Estado:	BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2080.3330.14.1 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSIST EM SAÚDE
Ação:	2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento:	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte:	14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19
Sub-Elemento:	3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS

Modalidade:	Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.:	007/2019PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Objeto:		Contrato:		87.055,30	100,00	86.955,30
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER DEMANDAS COM ALIMENTAÇÃO PARA OS SERVIDORES QUE ESTÃO TRABALHANDO NAS AÇÕES AO COMBATE AO CORONA VIRUS (BARREIRA SANITÁRIA). NOTA FISCAL 096. OSD FMS 9492. (DFC)	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	600,00	363,00	237,00

Data do Empenho: 01/06/2020	Data do Liquidação: 08/07/2020	Data do Pagamento: 20/08/2020
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Trezentos e sessenta e três reais ##	Valor Bruto	363,00
---	--------------------	---------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 363,00 (Trezentos e sessenta e três reais) proveniente desta nota, Em, 20/08/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/08/2020
JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624039-6x	CAIXA 624039-6 - PM BOA NOVA COVID-19	143-5	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	186035	363,00

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 1211 / 2020

Recebemos da(o) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 363,00 (Trezentos e sessenta e três reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 1211, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: - - BOA NOVA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 278 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 2 Data do Sub-Empenho: 08/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 247 - HERON SANTOS DE OLIVEIRA - ME Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: R OTAVO MANGABEIRA, Complemento:
 Bairro: Cidade: BOA NOVA Estado: BA
 CNPJ: 07.524.350/0001-04 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: 135747 Agência: 2063X Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2080.3330.14.1 - EXTRAORDINÁRIO Data do Empenho: 01/06/2020

Unidade: 02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 122 - Administração Geral
 Programa: 0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSIST EM SAÚDE
 Ação: 2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
 Elemento: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte: 14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão presencial para registro de preço	007/2019PP	87.055,30	100,00	86.955,30
Convênio:	Contrato:			
Limão: -				

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER DEMANDAS COM ALIMENTAÇÃO PARA OS SERVIDORES QUE ESTÃO TRABALHANDO NAS AÇÕES AO COMBATE AO CORONA VÍRUS (BARREIRA SANITÁRIA). NOTA FISCAL 096. OSD FMS 9492. (DFC)

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
600,00	363,00	237,00

Data do Empenho: 01/06/2020 Data do Liquidação: 08/07/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
## Trezentos e sessenta e três reais ##		0,00
Valor Retido		0,00
Valor Líquido		363,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	08/07/2020	096	1		08/08/2020	363,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111060	LIQUIDAÇÃO GÊNEROS ALIMENTAÇÃO	363,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 08/07/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">GISELE APARECIDA DOS SANTOS GOMES Diretor(a) de Compras CPF : 033.502.275-89</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 08/07/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87</p>
--	--

2271801




2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS BOA NOVA FNSBLAFB
Conta Origem:	1435/006/00624039-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.896.996/0001-81

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	2063/00000013574-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HERON SANTOS DE OLIVEIRA ME
CPF/CNPJ Destinatário:	07.524.350/0001-04
Valor:	R\$ 363,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO A FORNECED
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/08/2020
Data da Operação:	20/08/2020
Código da Operação:	00186035
Chave de Segurança:	A7S050RYAAMW4SU1
Operação realizada com sucesso.	

RECEBEMOS DE HERON SANTOS DE OLIVEIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.096
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

HERON SANTOS DE OLIVEIRA RUA OTAVIO MANGABEIRA, 12 - - CENTRO, Boa Nova, BA - CEP: 45250000 - Fone/Fax: 7734332392	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.096 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0707 5243 5000 0104 5500 1000 0000 9616 0789 0035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 066876769 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ/CPF 07.524.350/0001-04	


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNPJ/CPF 11.896.996/0001-81	DATA DA EMISSÃO 08/07/2020	
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DA BOA NOVA, 07 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 45250-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/07/2020
MUNICÍPIO Boa Nova	FONE/FAX 7734332145	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:16

FABRICA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	363,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001	PAO. A BASE DE FARINHA DE TRIGO (ENRIQUECIDA COM FERRO, CALCIO E VITAMINA DO COMPLEXO B)	19059010	0103	5103	UNID	600,0000	0,3300	198,00					
006	PÃO DE FORMA DE MASSA LEVE	19059010	0103	5103	UNID	50,0000	3,3000	165,00					


Manoel José Novaes Reis
 Secretário Municipal de Saúde
 Decret: nº 075/2020
 Data: 08/07/2020
 Declaro que:
 Os materiais foram entregues
 Os serviços foram prestados

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 080	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº FMS009492/2020

Data: 02/06/2020

Ao Fornecedor: HERON SANTOS DE OLIVEIRA - ME

Fantasia: PADARIA OLIVEIRA / (77)9-9979-5041

CNPJ: 07.524.350/0001-04

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

PREGAO PARA REGISTRO DE PREÇO - 007/2019

FATURADO EM NOME DO(A): / CNPJ:

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 0 DIAS /

SETOR DA ENTREGA: /

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER AS DEMANDAS COM ALIMENTAÇÃO PARA OS SERVIDORES QUE ESTÃO TRABALHANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONA VÍRUS (BARREIRA SANITÁRIA). CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETÁRIA DA PASTA. (L.A)

DOTAÇÃO(ÕES)

Secretaria: 204000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Projeto: 1080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso: 14 - TRANS. RECURSOS SUS-14

ITENS DO PEDIDO

Table with 6 columns: Descrição do Item, Marca, Und, Qtde, Preço Unitário, Valor Total. Contains two rows of item details for bread and flour products.

Quantidade de itens: 2

Total dos itens: 363,00

Atenciosamente,

MANOEL JOSÉ NOVAES REIS

Manoel José Novaes Reis
Secretaria Municipal de Saúde
Decret: nº 0752/2020

CONTROLE ADMINISTRATIVO

Confirmo quantitativos solicitado. Não confirmo quantitativos solicitados.

Responsável: em 02/06/2020.

ORDENADOR DE DESPESAS

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: em 02/06/2020.

LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO

Autorizo o fornecimento dos Itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável: em 02/06/2020.



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

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

Nome: HERON SANTOS DE OLIVEIRA
CNPJ: 07.524.350/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:42:57 do dia 24/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2020.

Código de controle da certidão: **783A.6286.23DB.622B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20201951964

RAZÃO SOCIAL	
HERON SANTOS DE OLIVEIRA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
066.876.769	07.524.350/0001-04

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 08/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA

SETOR DE TRIBUTOS

AVENIDA NOSSA SENHORA DA BOA NOVA, 07 - CENTR

BOA NOVA - BA - CEP: 45250-000

FONE(S): (77) 3433 2145 CNPJ/MF: 13.894.894/0001-52

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000201/2020

Nome/Razão Social: **HERON SANTOS DE OLIVEIRA**

Nome Fantasia: **PADARIA OLIVEIRA**

Código Contribuinte: **3842**

CPF/CNPJ: **07.524.350/0001-04**

Endereço:

**RUA OTAVIO MANGABEIRA , 86 Boa Nova
CENTRO BOA NOVA - BA - CEP: -**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:

Esta Certidão foi emitida em 07/07/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **04/11/2020**

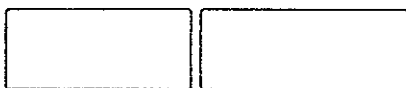
Código de controle da certidão: **8100011181**



Emissor: JUNIOR

Antônio Pereira dos Santos Junior
Chefe do Setor de Tributos
Decreto nº 024

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.524.350/0001-04

Razão Social: HERON SANTOS DE OLIVEIRA ME

Endereço: R OTAVIO MANGABEIRA SN / CENTRO / BOA NOVA / BA / 45250-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 01/07/2020 a 30/07/2020

Certificação Número: 2020070104475632356500

Informação obtida em 08/07/2020 00:14:59

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HERON SANTOS DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.524.350/0001-04
Certidão n°: 15567882/2020
Expedição: 08/07/2020, às 00:15:45
Validade: 03/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HERON SANTOS DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.524.350/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

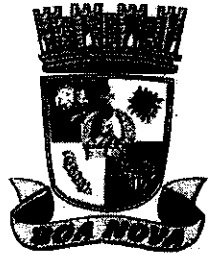
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

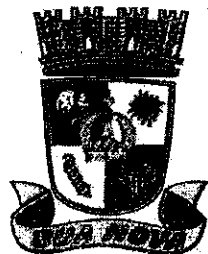


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATENÇÃO BÁSICA

FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07 /2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
01		Sector de locação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
02						
03	Shais Pereira Santos	---	7:00	12:00	19/07/20	Shais P. Santos
04	Edilza Beneditino de Oliveira	Guarda	7:00	18:00	19/07/20	Edilza
05	Daniela da Encarnação Oliveira	---	12:00	17:00	19/07/20	Daniela Oliveira
06	Laísa Fernandes Ferreira	Farmácia	07:00	17:00	20/07/20	Laísa J. Ferraz
07	Max Taylor Nunes dos Santos	Odontista	07:00	17:00	20/07/20	
08	Mário César Pires de Almeida	Guarda	07:00	19:00	20/07/20	
09	Amoê Lima Plácido	FISIOTERAPEUTA	17:00	22:00	20/07/20	Amoê Lima Plácido
10	Luciana Maria Rangel Sousa	DENTISTA	07:00	12:00	21/07/2020	Luciana
	Enica Almeida Sousa	DENTISTA	07:00	12:00	21/07/2020	Enica

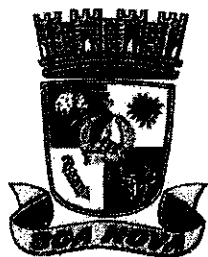


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATENÇÃO BÁSICA

FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07 /2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
01		Setor de locação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
02	Beloni B. Barreto	ASB	12:00	17:00	10.07.20	Barreto
03	Jose Roberto de Jesus Lima	Sec Saude	17:00	22:00	10.07.20	J.Roberto
04	Daniela da Conceição Oliveira	- - -	07:00	12:00	11.07.20	Daniela Oliveira
05	Shain Pereira Santos	- - -	07:00	12:00	11.07.20	Shain P. Santos
06	Mário César Alves de Almeida	Quarta	07:00	19:00	11.07.20	Mário
07	Keila R. Silva	Sec. Saúde	12:00	17:00	11.07.20	Keila R. Silva
08	Maryson D. Santos	ASB	17:00	20:00	11.07.20	Maryson
09	Reniz Rocha Souza	Sec. Saúde	17:00	22:00	11.07.20	Reniz
10	Luciana Souza Lima	Sec. Saúde	07:00	17:00	12.07.2020	Luciana

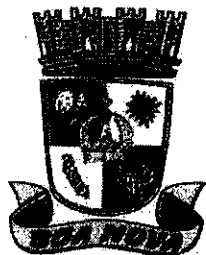


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATENÇÃO BÁSICA

FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07 /2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
01		Sector de locação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
02						
03	Lorena Fernandes Ferreira	Formosa	07:00	12:00	13/07/20	[Signature]
04	Max Tufan Nunes dos Santos	Formosa	07:00	12:00	13/07/20	[Signature]
05	Galione B. Barreto	A.S.B	12:00	17:00	13.07.20	Barreto
06	[Signature]	[Signature]	12:00	19:00	13.07.20	[Signature]
07	Thomaz Carlos dos S. Mendes	Dentista	12:00 07:00	17:00	13-07-20	[Signature]
08	[Signature]	[Signature]	12:00	17:00	13.07.20	[Signature]
09	Laurence Maria Fongel Bez	Dentista	07:00	12:00	14.07.2020	[Signature]
10	Érica Oliveira Sousa	DENTISTA	07:00	12:00	14/07/2020	[Signature]
	Mário César Alves de Almeida	Guarda	07:00	19:00	14/07/2020	[Signature]

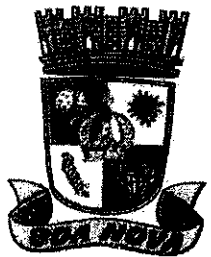


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATENÇÃO BÁSICA

FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07 /2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
01		Setor de locação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
02						
03	Thain Pereira Santos	- - -	09:00	16:00	14/07/2020	Thain P. Santos
04	Dione de mteos silva	- - -	09:00	16:00	14/07/20	Dione mteos
05	Daniela da Encarnação Oliveira	- - - -	09:00	16:00	14/07/20	Daniela Oliveira
06	Carissa Brito da Silva	Sec. de Saúde	12:00	17:00	14/07/20	Carissa
07	Beatriz de Jesus Santos	USF. José Mariano	13:00	17:00	14.07.2020	Beatriz J. Santos
08	Leonora Santos Pereira	Sec. Saúde	17:00	22:00	14/07/2020	Leonora
09	Rodrigo de Jesus Gomes	Ed. físico	17:00	22:00	14-07-2020	Rodrigo
10	Thamires Cavalcanti de Jesus	Dentista	07:00	12:00	14-07-2020	Thamires
	Reneia Pereira de Jesus	Dentista	07:00	12:00	14-07-2020	Reneia

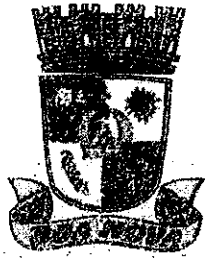


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATENÇÃO BÁSICA

FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07 /2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
01		Setor de locação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
02	Carina Brito da Silva	Sec. Saúde	12:00	17:00	15/07/2020	[Assinatura]
03	Beatriz de Jesus Santos Andre Lima Pinheiro	USF. José Moninho FISIOTERAPIA	13:00 17:00	17:00 22:00	15-07-2020 15/07/2020	Beatriz J. Santos Andre Lima Pinheiro
04	Daiene de Moraes Silva	-- --	8:00	16:00	16/07/20	Daiene Moraes
05	Rafaela Pereira Gomes	-- --	8:00	16:00	16/07/20	[Assinatura]
06	Daniela da Encarnação Oliveira	-- -- --	8:00	17:00	16.07.20	Daniela Oliveira
07	Arlete O. Dias	Sec. Saúde	7:00	16:00	16.07.20	Arlete O Dias
08	Thais Pereira Santos	-- --	8:00	17:00	16.07.20	Thais P. Santos
09	Cilene Pereira	GUARDIA	7:00	19:00	16.07.20	[Assinatura]
10	Moisés de Jesus Amorim	Ed. Física	17:00	22:00	16-07-2020	[Assinatura]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENÇÃO BÁSICA



FOLHA DE PONTO MÊS DE ABRIL 2020		DE 02/06 a 02/07/2020				
Nº	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	Horário:				
		Setor de atuação	Entrada	Saída	Data do Plantão	Assinatura
01	Mariana Almeida de Oliveira	ASB	7:00	17:00	17.07.20	[Assinatura]
02	Alina Maria de Oliveira	AS.B.	07:00	17:00	17.07.20	[Assinatura]
03	Dione de mteos silva	-- --	08:00	17:00	17.07.20	Dione mteos
04	Thais Pereira Santos	-- --	08:00	17:00	17.07.20	Thais P. Santos
05	Daniela da Encarnação Oliveira	-- --	08:00	16:00	17-07-20	Daniela Oliveira
06	Márcia César A. de Azevedo	Guarda	07:00	19:00	17-07-20	[Assinatura]
07	Dione de mteos silva	-- --	07:00	12:00	18.07.20	Dione mteos
08	Élton de Moraes	GUARDA	07:00	19:00	18-07-20	[Assinatura]
09	Zildar Maria de Jesus	Sec. Saúde	12:00	17:00	18-07-20	Zildar Maria
10	Maycon Oliveira Santos	ASB	17:00	22:00	18-07-20	Maycon AS