

Prestação de Contas

Agosto 2021

Convênio nº 017/2018 - Termo Aditivo nº
00003/2020

Caieiras

Convênio nº 017/2018
Fome de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

ANEXO
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:
TIPO DE CONCESSÃO: (1)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente Termo Aditivo tem por objeto a transferência de recursos financeiros à CONVENIADA, visando à execução de atividades concernentes ao Sistema Único de Saúde SUS/SP, destinados a CUSTEIO - Contratação de Prestação de serviços assistenciais nas áreas de ginecologia, obstetrícia e de neonatologia, no Hospital Estadual de Cáceras, conforme Plano de Trabalho parte integrante deste instrumento

EXERCÍCIO:

2021

ENTIDADE CONVENIADA:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ:

45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP:

RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

ANTONIO CARLOS PINOIT AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$ 665.350,84

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CANCELAMENTO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/08/2021	R\$ 665.350,84	06/08/2021	Transf. Bancária	R\$ 665.350,84
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 82.148,95
TOTAL				R\$ 747.499,79
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/08/2021 A	MUNICIPAL	R\$ 665.350,84
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/08/2021	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 742.932,20
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 4.567,59
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 4.567,59

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTANJUIROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/08/2021	Nota Fiscal nº 3	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Recursos humanos (6)	R\$ 33.267,58	-	R\$ 33.267,58	81.101	11/08/2021
2	10/08/2021	Nota Fiscal nº 515	Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP	Recursos humanos (6)	R\$ 593.210,18	-	R\$ 593.210,18	81.102	11/08/2021
3	11/08/2021	10	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	10	11/08/2021
4	11/08/2021	872.230.902.359.826	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 261,00	-	R\$ 261,00	872.230.902.359.826	11/08/2021
5	30/07/2021	Cód.da receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 29.391,87	-	R\$ 29.391,87	81.901	19/08/2021
6	30/07/2021	Cód.da receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.481,25	-	R\$ 9.481,25	81.902	19/08/2021
7	30/08/2021	Nota Fiscal nº 22	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Recursos humanos (6)	R\$ 38.347,20	-	R\$ 38.347,20	83.001	30/08/2021
8	30/07/2021	Cód.da receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 29.391,87	-	R\$ 29.391,87	83.002	30/08/2021
9	30/07/2021	Cód.da receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.481,25	-	R\$ 9.481,25	83.003	30/08/2021
TOTAL					R\$ 742.932,20	R\$ -	R\$ 742.932,20		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.


(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Caieiras, 06 de Setembro de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16.400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$	-
Recursos humanos (6)	R\$	664.824,96
Medicamentos/Material médico e hox	R\$	-
Óxigeno alimentício	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Serviços médicos (7)	R\$	77.746,24
Outros serviços de terceiros	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	-
Licenças diversas	R\$	-
Utilidades públicas (7)	R\$	-
Combustíveis	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outras	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	361,00
Outras despesas	R\$	-
Recurso Próprio	R\$	-
R\$		742.932,20

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Térmo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 7004-1
Período:	01/08/2021 a 31/08/2021	CC: 7004229-2
Convênio:	Caieiras	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/07/2021	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -
06/08/2021	Repasso Público	202.108.050.053.417		R\$ 665.350,84	R\$ 665.350,84
06/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 665.350,84		R\$ -
11/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 626.838,76	R\$ 626.838,76
11/08/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	81.101	R\$ 33.267,58		R\$ 593.571,18
11/08/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP	81.102	R\$ 593.210,18		R\$ 361,00
11/08/2021	Tarifas Bancárias	10	R\$ 100,00		R\$ 261,00
11/08/2021	Tarifas Bancárias	872.230.902.359.826	R\$ 261,00		R\$ -
19/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 38.873,12	R\$ 38.873,12
19/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód da receita 5952	R\$ 29.391,87		R\$ 9.481,25
19/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód da receita 1708	R\$ 9.481,25		R\$ -
23/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 3.441,23	R\$ 3.441,23
23/08/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 3.441,23		R\$ -
30/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 77.220,32	R\$ 77.220,32
30/08/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	83.001	R\$ 38.347,20		R\$ 38.873,12
30/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód da receita 5952	R\$ 29.391,87		R\$ 9.481,25
30/08/2021	Ministério da Fazenda	Cód da receita 1708	R\$ 9.481,25		R\$ -
31/08/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 4.567,59	R\$ 4.567,59

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 017/2018
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieiras
 Tipo de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3363114485363021
31/08/2021 15:05:33

Cliente - Conta anterior

Agência 7004-1
Conta corrente 7004229-2ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Cliente - Conta atual

Agência 3576-9
Conta corrente 7004229-2ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.108.050.053.417	665.350,84 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
06/08/2021		3576	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	665.350,84 D	0,00 C
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	626.838,76 C	
				11/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	33.267,58 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
11/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102	593.210,18 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
11/08/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente a 10/08/2021			
11/08/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.230.902.359.826	261,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/08/2021			
19/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.873,12 C	
				19/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/08/2021		0000	13105	375 Impostos	81.901	29.391,87 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/08/2021		0000	13105	375 Impostos	81.902	9.481,25 D	0,00 C
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
23/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.441,23 C	
				23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/08/2021		3576	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.441,23 D	0,00 C
				23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	77.220,32 C	
				30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	38.347,20 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
30/08/2021		0000	13105	375 Impostos	83.002	29.391,87 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
30/08/2021		0000	13105	375 Impostos	83.003	9.481,25 D	0,00 C
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
31/08/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.567,59 C	
				31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			4.567,59 C

Saldo					Convênio nº 017/2018		
Juros *					Fon.e de Recurso Estadual		4.567,59C
Data de Debito de Juros					Termo Aditivo nº 00003/2020		0,00
					Secretaria de Estado da Saúde		
					UGE: 090196 - Hospital Estadual		31/08/2021
					de Caieras		
					Tipo de Despesa: Custeio		

IOF *
Data de Debito de IOF

0,00
01/09/2021

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501
05/09/2021 15:53:29

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:54:30
357603576 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	665.350,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229

=====

NR.AUTENTICACAO	B.6DD.8E4.37A.765.A7D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 33.267,58
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: C.6C7.F97.730.8DD.402

Convênio nº 017/2018
Fome de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3



Caieiras

Data e Hora da Emissão	09/08/2021 11:36:23	Competência	9/8/2021	Código de Verificação	Y7KFVZWDU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	104244	Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré-parto e sala de partos). Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro , Caieiras SP 07700-600.

Termo Aditivo 0003/2020 ao Convênio nº 017/2018.

Período 01/07/2021 a 31/07/2021.

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	33.267,58	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	33.267,58	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.267,58	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	33.267,58	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

21/08/2021
Caieiras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 593.210,18

DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081102

AUTENTICACAO SISBB: 2.C09.87D.38B.7D9.646

Convênio nº 017/2018
Fome de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caleras
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
515



Caieiras

Data e Hora da Emissão	10/08/2021 11:51:12	Competência	10/8/2021	Código de Verificação	SLN8BPVMW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01; ED.	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Objeto: Serviços Médicos Prestados nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos)
Local: Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro , Caieiras SP 07700-600
Convênio Termo Aditivo 0003/2021 ao Convênio nº 017/2018
Período 01 a 31 de Agosto - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtidade de Plantões 279
Corpo Clínico e Horarios Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4.108,54	COFINS (R\$)	18.962,50	IR (R\$)	9.481,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	6.320,83
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	632.083,30	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	632.083,30
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	38.873,12	0-Nenhum		Base de Cálculo	632.083,30
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	593.210,18	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	18.962,50
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 017/2018
Fome de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UJE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

10/08/2021
Caieiras

Caieiras - GO

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/08/2021 - 31/08/2021



Agosto / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08
Visitador 07:00 13:00							Maria Christina
Diurno 07:00 19:00							Julia Sampaio Carlos Gouveia Cynthia Sanga
Noturno 19:00 07:00							Julia Sampaio Miriam Espindola
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi Peterson Raymundo	Giulia Biglia Juliana Ferreira	Fabio Benati Cynthia Sanga	Rita Ribeiro Cintia Nakanishi	Diego Azevedo Cynthia Sanga	Rita Ribeiro Cintia Nakanishi	Karina Ferreira Tamires Oliveira
Noturno 19:00 07:00	Jorge Braga Miriam Espindola	Lucidio Silva Wagner Coimbra	Karina Ferreira Fabio Benati	Jorge Braga Cintia Nakanishi	Julia Mesquita Wagner Coimbra	Wagner Coimbra Viviani Borguetti	Viviani Borguetti Julia Sampaio
	Maria Celeste	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Carlos Gouveia	Cintia Nakanishi	Karina Ferreira
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Mirian Mara Raphael Stewart	Maria Christina
Diurno 07:00	Natalia Uechi	Giulia Biglia	Fabio Benati	Rita Ribeiro	Mirian Mara	Juliana Ferreira	Juliana Ferreira

Convênio nº 017/2018
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caldas
 Tipo de Despesa: Custeio

19:00	Débora Alves	Juliana Ferreira	Cynthia Sanga	Mirian Mara	Débora Alves	Mariana Nantes	Lucidio Silva
	Peterson Raymund o	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Jorge Braga	Lucidio Silva	Marcela Amorim	Cynthia Sanga
Noturno 19:00 07:00	Luir Filho	Wagner Coimbra	Fabio Benati	Daiane Carla	Lucidio Silva	Lucidio Silva	Mirian Mara
	Miriam Espindola	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Mirian Mara	Marcela Amorim	Fabio Benati
						Raphael Stewart	
	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi	Giulia Biglia	Fabio Benati	Rita Ribeiro	Daniele Padua	Rita Ribeiro	Karina Ferreira
	Peterson Raymund o	Juliana Ferreira	Tamires Oliveira	Cintia Nakanishi	Tamires Oliveira	Cintia Nakanishi	Tamires Oliveira
	Débora Alves	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Jorge Braga	Juan Ortiz	Wagner Coimbra	Viviani Borguetti
Noturno 19:00 07:00	Giulia Biglia	Wagner Coimbra	Fabio Benati	Cintia Nakanishi	Wagner Coimbra	Viviani Borguetti	Tamires Oliveira
	Maria Celeste	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Carlos Gouveia	Maria Celeste	Karina Ferreira
	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Fernanda Barbosa	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina
						Raphael Stewart	
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi	Giulia Biglia	Fabio Benati	Rita Ribeiro	Mariana Carvalho	Carlos Gouveia	Julia Sampaio
	Jorge Braga	Juliana Ferreira	Tamires Oliveira	Cintia Nakanishi	Débora Alves	Luir Filho	Lucidio Silva
	Peterson Raymund o	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Jorge Braga	Lucidio Silva	Marcela Amorim	Cynthia Sanga
Noturno 19:00 07:00	Miriam Espindola	Wagner Coimbra	Fabio Benati	Cintia Nakanishi	Lucidio Silva	Lucidio Silva	Julia Sampaio
	Fernanda Barbosa	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Mariana Carvalho	Marcela Amorim	Tamires Oliveira
						Raphael Stewart	

Setembro / 2021

	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
--	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Visitador 07:00 13:00	Fernanda Barbosa	Maria Christina					
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi	Giulia Biglia					
	Peterson Raymundo	Juliana Ferreira					
	Débora Alves	Lucidio Silva					
Noturno 19:00 07:00	Giulia Biglia	Wagner Coimbra					
	Maria Celeste	Lucidio Silva					













Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Cáceres
Tipo de Despesa: Custeio



Escala Agosto Ginecologia Caieiras - 2021 pdf

Código do documento 1a2f12e5-d243-4aa5-8704-85fa77619fcc

Assinaturas

-  Natália Midori Uechi
nataliamidori8@hotmail.com
Assinou
-  GIULIA BIGLIA
giuliabiglia@ymail.com
Assinou
-  Juliana Ferreira de Lima
julianalima17@hotmail.com
Assinou
-  Cintia Nakanishi
cintianakanishi@hotmail.com
Assinou
-  Cynthia Ventura
Cynthiesita2013@gmail.com
Assinou
-  Débora Alves de Medeiros
debikamedeiros@yahoo.com.br
Assinou
-  Diego Henrique da silva azevedo
Diego--azevedo@live.com
Assinou
-  Fabio Eduardo Benatti
febenatti@terra.com.br
Assinou
-  Julia lemos sampaio
dra.juliasampaio@gmail.com
Assinou
-  Karina Khoury Ferreira
karinakhoury@hotmail.com
Assinou
-  Iuir jose ruaro filho
Iuir.ruaro@bol.com.br
Assinou
-  Mariana Delorme de Carvalho
marianadelorme1910@gmail.com
Assinou

Natália M. Uechi
Giulia Biglia

Juliana Ferreira de Lima

Cintia Nakanishi

Cynthia Ventura

Débora Alves de Medeiros

Diego Henrique da silva azevedo

Fabio Eduardo Benatti

Julia lemos sampaio

Karina Khoury Ferreira

Iuir jose ruaro filho

Mariana Delorme de Carvalho

✓ Mariana Salválago Nantes
contato@dramariananantes.com.br
Assinou

✓ Mirian mara de andrade
mirian.mara2@hotmail.com
Assinou

✓ Natália Midori Uechi
nataliamidori8@hotmail.com
Assinou

✓ RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO SILVA
ritacalado@gmail.com
Assinou

✓ tamires tairini pitaluga de oliveira
tatatairini@hotmail.com
Assinou

✓ Wagner Coimbra Assis
wc.assis11@gmail.com
Assinou



Natalia m Uechi




Wagner Coimbra Assis

Eventos do documento

02 Sep 2021, 19:58:39

Documento número 1a2f12e5-d243-4aa5-8704-85fa77619fcc **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T19:58:39-03:00

02 Sep 2021, 20:10:09

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:10:09-03:00

02 Sep 2021, 20:24:48

KARINA KHOURY FERREIRA **Assinou** (Conta fad0e7f3-81e4-4ba0-bf1e-40e42b2e03b7) - Email: karinakhoury@hotmail.com - IP: 201.82.36.91 (c952245b.virtua.com.br porta: 25046) - Documento de identificação informado: 088.872.886-74 - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:24:48-03:00

02 Sep 2021, 20:44:33

CYNTHIA VENTURA **Assinou** - Email: Cynthiesita2013@gmail.com - IP: 191.13.97.115 (191-13-97-115.user.vivozap.com.br porta: 31848) - Documento de identificação informado: 065.811.751-37 - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:44:33-03:00

02 Sep 2021, 22:20:10

JULIANA FERREIRA DE LIMA **Assinou** - Email: julianalima17@hotmail.com - IP: 179.111.16.205 (179-111-16-205.dsl.telesp.net.br porta: 25094) - Documento de identificação informado: 098.774.176-42 - DATE_ATOM: 2021-09-02T22:20:10-03:00

03 Sep 2021, 07:39:14

MIRIAN MARA DE ANDRADE **Assinou** (Conta 36ecc258-9dcd-4fbf-91d7-d3743e017cc5) - Email: mirian.mara2@hotmail.com - IP: 187.119.238.105 (ip-187-119-238-105.user.vivozap.com.br porta: 58964) - Geolocalização: -23.5694340337602 -46.58573058547875 - Documento de identificação informado: 388.402.698-43 - DATE_ATOM: 2021-09-03T07:39:14-03:00

03 Sep 2021, 08:19:04

DIEGO HENRIQUE DA SILVA AZEVEDO **Assinou** (Conta 833aa981-d0d3-460f-804e-66c1a86696f0) - Email: diego--azevedo@live.com - IP: 187.26.164.78 (187-26-164-78.3g.claro.net.br porta: 8866) - Geolocalização: -23.366382144346925 -46.6750483344646 - Documento de identificação informado: 119.233.407-86 - DATE_ATOM: 2021-09-03T08:19:04-03:00

03 Sep 2021, 09:39:36

TAMIRES TAIRINI PITALUGA DE OLIVEIRA **Assinou** - Email: tatatairini@hotmail.com - IP: 189.103.243.83 (bd67f353.virtua.com.br porta: 48656) - Documento de identificação informado: 106.250.926-94 - DATE_ATOM: 2021-09-03T09:39:36-03:00

04 Sep 2021, 01:58:14

JULIA LEMOS SAMPAIO **Assinou** (Conta 417c0fdd-6d73-4036-9ef0-f0b11de9dbbd) - Email: dra.juliasampaio@gmail.com - IP: 189.100.71.203 (bd6447cb.virtua.com.br porta: 16272) - Geolocalização: -23.64654923486613 -46.670320304241315 - Documento de identificação informado: 099.438.357-61 - DATE_ATOM: 2021-09-04T01:58:14-03:00

04 Sep 2021, 10:39:03

NATÁLIA MIDORI UECHI **Assinou** - Email: nataliamidori8@hotmail.com - IP: 201.42.151.114 (201-42-151-114.dsl.telesp.net.br porta: 40408) - Documento de identificação informado: 409.408.268-95 - DATE_ATOM: 2021-09-04T10:39:03-03:00

04 Sep 2021, 10:39:53

NATÁLIA MIDORI UECHI **Assinou** - Email: nataliamidori8@hotmail.com - IP: 201.42.151.114 (201-42-151-114.dsl.telesp.net.br porta: 40836) - Documento de identificação informado: 409.408.268-95 - DATE_ATOM: 2021-09-04T10:39:53-03:00

04 Sep 2021, 10:45:25

WAGNER COIMBRA ASSIS **Assinou** - Email: wc.assis11@gmail.com - IP: 187.119.239.7 (ip-187-119-239-7.user.vivozap.com.br porta: 42608) - Documento de identificação informado: 940.603.207-49 - DATE_ATOM: 2021-09-04T10:45:25-03:00

06 Sep 2021, 09:59:42

FABIO EDUARDO BENATI **Assinou** (Conta e3db7986-2dc0-469a-af5b-68fb5d06ae68) - Email: febenatti@terra.com.br - IP: 200.173.181.77 (200.173.181.77 porta: 40970) - Documento de identificação informado: 147.688.668-75 - DATE_ATOM: 2021-09-06T09:59:42-03:00

06 Sep 2021, 11:39:43

RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO SILVA **Assinou** (Conta 009b10c3-49c8-4ea0-a17b-5d9102d6bc8b) - Email: ritacalado@gmail.com - IP: 201.0.118.91 (201-0-118-91.dsl.telesp.net.br porta: 7454) - Documento de

identificação informado: 251.499.658-98 - DATE_ATOM: 2021-09-06T11:39:43-03:00

06 Sep 2021, 16:49:39

GIULIA BIGLIA **Assinou** (Conta 3d97529c-c76b-494b-bb87-44b01ab472a3) - Email: giuliabiglia@ymail.com - IP: 187.119.224.194 (ip-187-119-224-194.user.vivozap.com.br porta: 45200) - Geolocalização: -23.333905 -46.9052661 - Documento de identificação informado: 357.221.988-46 - DATE_ATOM: 2021-09-06T16:49:39-03:00

07 Sep 2021, 09:23:25

MARIANA SALVALÁGIO NANTES **Assinou** (Conta f9b0b507-19f6-4a66-ac2a-60abff30e6e9) - Email: contato@dramariananantes.com.br - IP: 179.246.212.106 (179-246-212-106.user.vivozap.com.br porta: 14554) - Geolocalização: -23.366285076785417 -46.75085898351662 - Documento de identificação informado: 391.728.338-74 - DATE_ATOM: 2021-09-07T09:23:25-03:00

08 Sep 2021, 07:05:07

CINTIA NAKANISHI **Assinou** (Conta e0b34019-7685-4f16-85aa-b267c71256b1) - Email: cintianakanishi@hotmail.com - IP: 177.25.198.124 (ip-177-25-198-124.user.vivozap.com.br porta: 35776) - Geolocalização: -23.72904261238066 -46.691057580386605 - Documento de identificação informado: 246.782.418-76 - DATE_ATOM: 2021-09-08T07:05:07-03:00

10 Sep 2021, 07:38:23

MARIANA DELORME DE CARVALHO **Assinou** (Conta 45c06b1c-c513-487b-ac0b-3766d914ff72) - Email: marianadelorme1910@gmail.com - IP: 179.241.199.98 (179-241-199-98.3g.claro.net.br porta: 19322) - Geolocalização: -23.36623951360102 -46.750836024495264 - Documento de identificação informado: 135.815.087-70 - DATE_ATOM: 2021-09-10T07:38:23-03:00

10 Sep 2021, 20:47:09

DÉBORA ALVES DE MEDEIROS **Assinou** (Conta ac902e90-9c4c-4b86-be85-3fc670f6bd98) - Email: debikamedeiros@yahoo.com.br - IP: 179.118.129.66 (179-118-129-66.user.vivozap.com.br porta: 30090) - Geolocalização: -23.5193126146663325 - Documento de identificação informado: 321.281.478-08 - DATE_ATOM: 2021-09-10T20:47:09-03:00

11 Sep 2021, 13:23:36

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **opitz-can@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:23:36-03:00

11 Sep 2021, 13:23:39

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **drpeterson@superig.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:23:39-03:00

11 Sep 2021, 13:23:54

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **chalypa25@gmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:23:54-03:00

11 Sep 2021, 13:23:58

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **carlos.roberto246@terra.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:23:58-03:00

11 Sep 2021, 13:24:01

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **daiane.maia@bol.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:01-03:00

11 Sep 2021, 13:24:04

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **danipadua1@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:04-03:00

11 Sep 2021, 13:24:06

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **febarbosa_med@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:06-03:00

11 Sep 2021, 13:24:11

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **jorgeldfb@me.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:11-03:00

11 Sep 2021, 13:24:14

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **jcbco91@gmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:14-03:00

11 Sep 2021, 13:24:17

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **juliaa.bmesquita@gmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:17-03:00

11 Sep 2021, 13:24:21

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **marcelajbamorim@gmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:21-03:00

11 Sep 2021, 13:24:25

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **celeste.guimaraes@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:25-03:00

11 Sep 2021, 13:24:31



STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **vsborguetti@gmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:31-03:00

11 Sep 2021, 13:24:47

ASSINATURA PRESENCIAL LUIR JOSE RUARO FILHO **Assinou** (Conta 24800888-3658-4298-a73e-94bae1d4e902) - Email: luir.ruaro@bol.com.br (não verificado) - IP: 138.204.113.43 (138.204.113.43.jrconecttelecom.com.br porta: 62222) - Geolocalização: -23.2855491 -46.7097889 - Documento de identificação informado: 007.948.629-00 - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:24:47-03:00

Hash do documento original

(SHA256):3936a5d9742c5405932af890b0e29ba84e460141970e54ba6ab5f724cf3ca45a
(SHA512):74163d5235cf3b2e73456e922d722c274311a1faa5d3e4b9b14b560478889dacf94c1a862f05e002820a95405536053c5e82ba396403ddaecfc026daa82e4477

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Caieiras - NEO

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/08/2021 - 31/08/2021



Agosto / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08
Visitador 07:00 11:00							Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00							Cristina Stockmann
Noturno 19:00 07:00							Rui Otanari
							Thiago dos Reis
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Geovana Seribeli	Fernando Manfredi	Magda Araki
	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Areli Carvalho	Eduardo Gomes
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Ione Faria	Marcelo lenne	Areli Carvalho	Marcelo lenne
	Ione Faria	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Miriam Aparecida	Fernando Manfredi	Geovana Seribeli	Ione Faria
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Geovana Seribeli	Fernando Manfredi	Magda Araki

	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Luciana Goldberger	Marcelo lenne
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Maria Fernanda de Santis	Luciana Goldberger	Miriam Aparecida	Emilia Rodrigues
	Ione Faria	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Celia Lemos	Marcelo lenne
	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Eduardo Gomes	Fernando Manfredi	Celia Lemos
	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Celia Lemos	Alcides Sousa
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Miriam Aparecida	Marcelo lenne	Celia Lemos	Thiago dos Reis
	Marcelo lenne	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Miriam Aparecida	Ione Faria
	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Eduardo Gomes	Fernando Manfredi	Maria Fernanda de Santis
	Maria Fernanda de Santis	Magda Araki	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Luciana Goldberger	Celia Lemos
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Maria Fernanda de Santis	Luciana Goldberger	Miriam Aparecida	Aguinaldo Ferrari
	Marcelo lenne	Cristina Stockmann	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Celia Lemos	Silvana Amaral

Setembro / 2021

	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.					
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari					

	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis					
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari					
	Ione Faria	Thiago dos Reis					

Escala Agosto UTI Neo Caieiras - 2021 pdf

Código do documento 521f76ad-c611-420a-86b4-03f3889144e4



Assinaturas

- Aginaldo Pinto Ferrari
dr.aginaldo@gmail.com
Assinou
- Alcides Pousa da Silva
alcidespousa@yahoo.com.br
Assinou
- Areli Cervigni Carvalho
aricervigni@yahoo.com.br
Assinou
- EMILIA MIGLIORI RODRIGUES
emiliamigliore@outlook.com
Assinou
- FERNANDO MAURO MANFREDI
f-manfredi@uol.com.br
Assinou
- Geovana Hernandez Seribeli
ge_geo@hotmail.com
Assinou
- Ione Santiago de Faria
ionesfaria@outlook.com
Assinou
- Luciana Goldberger Neves
lugold@gmail.com
Assinou
- Iutufyo witson mwamakamba
drmwamakamba@yahoo.com
Assinou
- Magda Miranda Pires Araki
magdaaraki@gmail.com
Assinou
- Marcelo lenne
marceloienne@hotmail.com
Assinou
- Maria Fernanda de Santis Ramos
santisfe@hotmail.com
Assinou


Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Orçamento Aditivo nº 00003/2020
Secretaria do Estado da Saúde
200135 - Hospital Estadual
Neo Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

Areli Cervigni Carvalho

Est. G.F.

Lm

 Miriam Aparecida de Nicolai
mnicolai@jundiai.sp.gov.br
Assinou

 Rui Yoshimori Otanari
ruiotanari@yahoo.com.br
Assinou

 Thiago Costa dos Reis
cosreis@hotmail.com
Assinou

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

Eventos do documento

02 Sep 2021, 20:11:13

Documento número 521f76ad-c611-420a-86b4-03f3889144e4 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:11:13-03:00

02 Sep 2021, 20:21:32

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:21:32-03:00

02 Sep 2021, 20:28:42

EMILIA MIGLIORI RODRIGUES **Assinou** (Conta 4c96725a-4ee6-47d8-a9fa-afef7be0c91d) - Email: emiliamigliore@outlook.com - IP: 189.76.169.139 (189.76.169.139 porta: 10836) - Documento de identificação informado: 031.129.298-45 - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:28:42-03:00

02 Sep 2021, 20:33:06

MARCELO IENNE **Assinou** (Conta 1cbb8afc-bf1a-46fb-8a87-9efad0fe87f) - Email: marceloienne@hotmail.com - IP: 179.99.8.82 (179-99-8-82.dsl.telesp.net.br porta: 12210) - Documento de identificação informado: 137.537.258-03 - DATE_ATOM: 2021-09-02T20:33:06-03:00

02 Sep 2021, 21:57:53

RUI YOSHIMORI OTANARI **Assinou** (Conta 5287b635-9368-4948-8561-a6e2381eac36) - Email: ruiotanari@yahoo.com.br - IP: 168.195.253.218 (168.195.253.218.bahianettelecom.com.br porta: 13722) - Documento de identificação informado: 954.380.178-91 - DATE_ATOM: 2021-09-02T21:57:53-03:00

03 Sep 2021, 07:03:14

ALCIDES POUSA DA SILVA **Assinou** (Conta 18acde32-87cf-44aa-94f4-a306417c69f7) - Email: alcidespousa@yahoo.com.br - IP: 177.25.193.181 (ip-177-25-193-181.user.vivozap.com.br porta: 5098) - Geolocalização: -23.480145666944775 -46.6713973594959 - Documento de identificação informado: 075.917.368-09 - DATE_ATOM: 2021-09-03T07:03:14-03:00

03 Sep 2021, 09:41:20

ARELI CERVIGNI CARVALHO **Assinou** (Conta 9b2b387b-4dd2-4d2a-8937-d60c23529f94) - Email:

aricervigni@yahoo.com.br - IP: 179.246.220.72 (179-246-220-72.user.vivozap.com.br porta: 49284) - Documento de identificação informado: 328.432.498-48 - DATE_ATOM: 2021-09-03T09:41:20-03:00

03 Sep 2021, 17:21:51

FERNANDO MAURO MANFREDI **Assinou** (Conta 1fdf833c-bae5-4201-b948-73fac0dc05cd) - Email: f-manfredi@uol.com.br - IP: 201.69.156.83 (201-69-156-83.dial-up.telesp.net.br porta: 13696) - Documento de identificação informado: 120.773.628-71 - DATE_ATOM: 2021-09-03T17:21:51-03:00

04 Sep 2021, 11:33:32

MAGDA MIRANDA PIRES ARAKI **Assinou** - Email: magdaaraki@gmail.com - IP: 187.119.233.142 (ip-187-119-233-142.user.vivozap.com.br porta: 39614) - Documento de identificação informado: 576.021.735-80 - DATE_ATOM: 2021-09-04T11:33:32-03:00

Contra nº 017/2018
Prestação de Serviços Especializados
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090156 - Hospital Estadual
de Caldas
Tipo de Despesa: Custeio

04 Sep 2021, 11:38:18

AGUINALDO PINTO FERRARI **Assinou** (Conta e4302e02-0922-46ad-884e-02d7640a215f) - Email: dr.aguinaldo@gmail.com - IP: 45.182.177.104 (45.182.177.104 porta: 26596) - Geolocalização: -23.7358806 -46.8450356 - Documento de identificação informado: 034.691.697-64 - DATE_ATOM: 2021-09-04T11:38:18-03:00

07 Sep 2021, 07:09:32

LUTUFYO WITSON MWAMAKAMBA **Assinou** (Conta dffaa459-9c3a-445d-9ced-cf87cf22cca8) - Email: drmwamakamba@yahoo.com - IP: 177.186.186.35 (35.186.186.177.isp.timbrasil.com.br porta: 56908) - Geolocalização: -23.3657573 -46.7497447 - Documento de identificação informado: 014.280.506-80 - DATE_ATOM: 2021-09-07T07:09:32-03:00

07 Sep 2021, 11:40:58

IONE SANTIAGO DE FARIA **Assinou** - Email: ionesfaria@outlook.com - IP: 177.81.76.176 (b1514cb0.virtua.com.br porta: 62006) - Geolocalização: -23.50316006640316 -46.71666399850669 - Documento de identificação informado: 738.711.256-87 - DATE_ATOM: 2021-09-07T11:40:58-03:00

08 Sep 2021, 09:34:02

LUCIANA GOLDBERGER NEVES **Assinou** (Conta 6481fab4-8721-47aa-ac3b-24d4dd5510be) - Email: lugold@gmail.com - IP: 186.209.49.2 (186-209-49-2.netturbo.com.br porta: 32696) - Documento de identificação informado: 274.108.738-50 - DATE_ATOM: 2021-09-08T09:34:02-03:00

11 Sep 2021, 13:19:08

ASSINATURA PRESENCIAL - GEOVANA HERNANDES SERIBELI **Assinou** (Conta 89a6dd00-24ed-42ae-b030-cc9ce9d55630) - Email: ge_geo@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.43 (138.204.113.43.jrconnecttelecom.com.br porta: 60032) - Geolocalização: -23.285526 -46.7097747 - Documento de identificação informado: 399.346.218-19 - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:19:08-03:00

11 Sep 2021, 13:19:31

ASSINATURA PRESENCIAL - THIAGO COSTA DOS REIS **Assinou** (Conta 8ec9bff2-a39c-4171-89a8-016e3ede40f6) - Email: cosreis@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.43 (138.204.113.43.jrconnecttelecom.com.br porta: 60032) - Geolocalização: -23.285526 -46.7097747 - Documento de identificação informado: 061.983.606-79 - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:19:31-03:00

11 Sep 2021, 13:19:41

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **cris.stockmann@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:19:41-03:00

11 Sep 2021, 13:19:44

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **celia.patricia@uol.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:19:44-03:00

11 Sep 2021, 13:19:47

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **celia.patricia@uol.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:19:47-03:00

11 Sep 2021, 13:20:05

ASSINATURA PRESENCIAL - MIRIAM APARECIDA DE NICOLAI **Assinou** (Conta 69eb86ff-9d37-4a28-84bb-85f3b6140203) - Email: mnicolai@jundiai.sp.gov.br (não verificado) - IP: 138.204.113.43 (138.204.113.43.jrconnecttelecom.com.br porta: 60032) - Geolocalização: -23.285526 -46.7097747 - Documento de identificação informado: 079.555.928-32 - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:20:05-03:00

11 Sep 2021, 13:20:29

ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA FERNANDA DE SANTIS RAMOS **Assinou** (Conta 338a9d24-c94e-4173-95a3-37219a1cafc7) - Email: santisfe@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.43 (138.204.113.43.jrconnecttelecom.com.br porta: 60032) - Geolocalização: -23.2855436 -46.7097581 - Documento de identificação informado: 186.273.538-75 - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:20:29-03:00

11 Sep 2021, 13:20:41

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **silvana.nishio@yahoo.com.br** - DATE_ATOM: 2021-09-11T13:20:41-03:00

Hash do documento original

(SHA256):16821213270b48ebfbc8cd4489d5909e8f6f659b3da27666daefcc9548c1fa232

(SHA512):bc1e8354d96f333f0e46db64bc8bb12d6994d989299e584d366f0dbe96b48b889f232955dc9d7adad76f756dabffcc88ac6a6432f314d5f0d35743659e8b0a7b

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Convênio nº 017/2018
Fundo de Recurso Estadual
Térmo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JCS - CANT 36 - Hospital Estadual
de Cáceres
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	29.391,87
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	29.391,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.C76.0BD.899.D9D.7B0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081901

Cairas

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:18:33

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:18:33

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Cairas
Tipo de Despesa: Custeio

19/08/2021
Cairas

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
12/07/2021	493	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	Recolhimento em 20/08/2021
TOTAL			R\$ 632.083,30	RS -	R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	

Convênio nº 017/2018
 Fome de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 980196 - Hospital Estadual
 de Cáceres
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	9.481,25
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	9.481,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.5D8.F0F.206.C95.4BE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081902

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UCE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

caixas

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:00:28

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 16/08/2021 18:00:28

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Térmo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UOE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

19/08
caixas

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
12/07/2021	493	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	Recolhimento em 20/08/2021
TOTAL			R\$ 632.083,30	RS -	R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Térmo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UQE: 090196 - Hospital Estadual
de Cataras
Tipo de Despesa: Custeio

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:07
357603576 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.441,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	F.2AE.479.FBF.3E0.8D2
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 38.347,20

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083001

AUTENTICACAO SISBB: 2.DB2.C5F.CA3.6B1.658

caieiras

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22			
Data e Hora da Emissão	30/08/2021 11:04:02	Competência	30/8/2021	Código de Verificação	ZKUSIK3LK			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP			
Endereço e CEP		RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210						
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	104244	Município	LINS - SP			
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400						
Complemento		SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR		
Discriminação do Serviço								
Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras nas áreas de de ginecologia e obstetricia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos) - Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro , Caieiras SP 07700-600.								
Termo Aditivo 0003/2020 ao Convênio nº 017/2018.								
Período: Janeiro/2021.								
Código do Serviço / Atividade								
8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		38.347,20	Natureza Operação			Valor do Serviço R\$		38.347,20
(-) Desconto Incondicionado		0,00	1-Tributação no municipio			(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00	Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum			Base de Cálculo		38.347,20
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido		0,00	1 - Sim			ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		38.347,20	Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
			2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

Convênio nº 017/2018
 Fone de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 0003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieiras
 Tipo de Despesa: Custeio

20/08/21
 caieiras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/08/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	29.391,87
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	29.391,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.1E8.A3C.9D5.FEC.740
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 083002

Convênio nº 017/2018
Fone de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

caieras

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: REF NF-515 Winter - Gestão e Consultoria	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
SEMDA (Versão:5.0.0) 30/08/2021 12:00:02	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	29.391,87
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: REF NF-515 Winter - Gestão e Consultoria	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	29.391,87
SEMDA (Versão:5.0.0) 30/08/2021 12:00:02	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

30/08/2021
caieras

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
10/08/2021	515	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	Recolhimento em 20/09/2021
TOTAL			R\$ 632.083,30	R\$ -	R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	

Convênio nº 017/2018
Forme de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Cáceres
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.26
3576903576 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 9.481,25
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 9.481,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.7D8.605.2F8.66D.BC3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 083003

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

caimara

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
REF NF-515 Winter - Gestão e Consultoria
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 30/08/2021 11:58:22

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.481,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.481,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
REF NF-515 Winter - Gestão e Consultoria
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.0) 30/08/2021 11:58:22

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Terno Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caiaras
Tipo de Despesa: Custeio
30/08/21
caimara

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
10/08/2021	515	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	Recolhimento em 20/09/2021
TOTAL			R\$ 632.083,30	R\$ -	R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87		R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18	

Convênio nº 017/2018
Fome de Recurso Estadual
Térmo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UCGE: 090196 - Hospital Estadual
de Cáceres
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

RELATÓRIO DE DESEMPENHO - AGOSTO/2021

GERENCIAMENTO DE SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA E DE NEONATOLOGIA

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

CAIEIRAS/SÃO PAULO.

AHBB | REDE
SANTA CASA

AHBB | REDE
SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Índice

1. Introdução
 - 1.1 A AHBB
 - 1.2 Missão, Visão e Valores
 - 1.3 Objeto do Relatório
 - 1.4 Objetivo

Formatado: Fonte: Montserrat, 10 pt

2. Indicadores Contratuais

- 2.1.1 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar no mínimo 1.300 consultas/mês
- 2.1.2 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar no mínimo 200 partos/mês
- 2.1.3 Área de Neonatologia - Recepcionar 100% dos Rns nascidos na unidade
- 2.1.4 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar o atendimento na 1ª hora em 85% dos casos
- 2.1.5 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Atender 100% do desejo do paciente em ter acompanhante na hora do parto
- 2.1.6 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Taxa de Cesárea = 35% em primária
- 2.1.7 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Taxa de Episiotomia = 40%
- 2.1.8 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Agendamento de Cesáreas eletivas em casos de 2 ou mais cesáreas
- 2.1.9 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Assegurar que 100% dos casos de gestação pós-data, seja seguido protocolo clínico, visando a redução de riscos de óbito fetal e anóxia.
- 2.1.10 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Notificar 100% dos casos de nascimento pré termo
- 2.1.11 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários
- 2.1.12 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos maternos
- 2.1.13 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Assegurar a participação nas Comissões Hospitalares dos médicos da Conveniada
- 2.1.14 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar 100% dos partos Cesáreas em primíparas, pelo Coordenador da Obstetrícia
- 2.1.15 Área de Neonatologia - Realizar contato pele - a - pele em 100% dos partos que não tiverem contra-indicação
- 2.1.16 Área de Neonatologia - Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos fetais ou neonatais
- 2.1.17 Área de Neonatologia - Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários
- 2.1.18 Área de Neonatologia - Assegurar a participação nas Comissões Hospitalares dos médicos da Conveniada
- 2.1.19 Área de Neonatologia - Notificar 100% dos RN's com apgar menor que 7 no nascimento

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

1. Introdução

1.1 A AHBB

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

1.2 Missão, Visão e Valores

AHBB|Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

1.3 Objeto do Relatório

Gerencia quantitativamente e qualitativamente o serviço de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias eletivas) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade Intermidiários e salas de partos) do Hospital Estadual de Caieiras, situado na Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - Centro, Caieiras - SP, 07700-600.

1.4 Objetivo

Fornecer informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência a comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal.

AHBB | REDE
SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UOE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

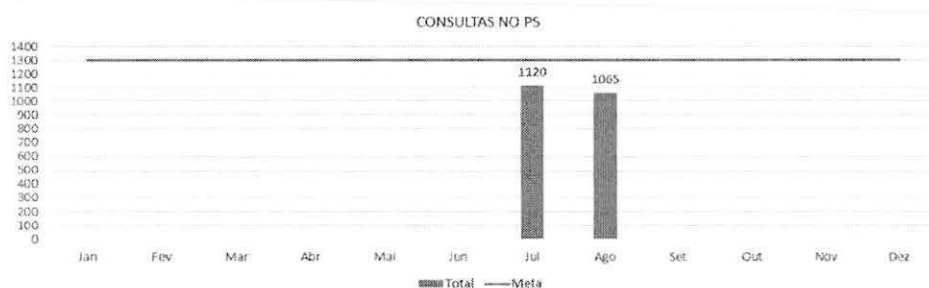
QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2. Indicadores Contratuais

2.1 Metas Quantitativas

2.1.1 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar no mínimo 1.300 consultas/mês

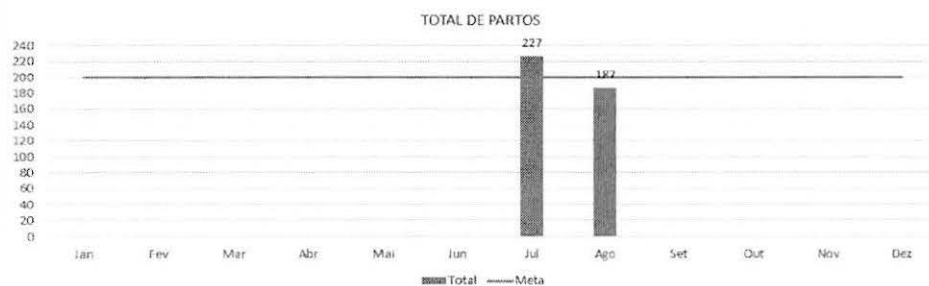


2021	Agosto
Número total de atendimento no período	1065
Meta	1300
Total	1065

Análise Crítica: Meta não atingida - Houve uma demanda espontânea menor no período, não houve nenhum evento que justifique a baixa neste número.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acompanhamento dos numeros	Felipe	Diário	Alcance da meta

2.1.2 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar no mínimo 200 partos/mês



2021	Agosto

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieras
 Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Número total de partos realizados no mês	187
Meta	200
Total	187

Analise Critica: -

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Meta não atingida - Houve uma demanda espontanea menor no periodo, não houve nenhum evento que justifique a baixa neste numero.	Felipe	Diário	Manter monitorização do indicador

2.1.3 Área de Neonatologia - Recepcionar 100% dos RN's nascidos na unidade



2021	Agosto
Número de nascimentos	187
número de RN's recepcionado pelo Neonatologistas	187
Meta	100%
Total	100%

Analise Critica: Indicador dentro da meta estipulada para o periodo

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o indicador na meta estabelecida	Felipe	Diário	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.4 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Realizar o atendimento na 1ª hora em 85% dos casos



2021	Agosto
∑ de pacientes atendidos na 1ª hora	810
∑ de pacientes atendidos no período	1065
Meta	85%
Total	76%

Análise Crítica: Observamos que este indicador apresenta resultado abaixo da meta. Ao que se dá pelas intercorrências em C.O como partos de urgência e cesáreas complicadas. Embora o corpo clínico esteja completo em 100% dos plantões, em alguns casos devemos considerar a presença dos médicos em intercorrências, o que atrasa o atendimento na 1ª hora.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Controlar horário de chegada e abertura da Ficha, proceder o acolhimento com classificação de risco realizado pelas enfermeiras obstetras a fim de que não haja prejuízo para os usuários	Felipe	Diário	Alcançar meta estabelecida

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caleras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.5 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Atender 100% do desejo do paciente em ter acompanhante na hora do parto



2021	Agosto
Número total de desejos atendidos na hora do parto	187
Número total de partos no período	187
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

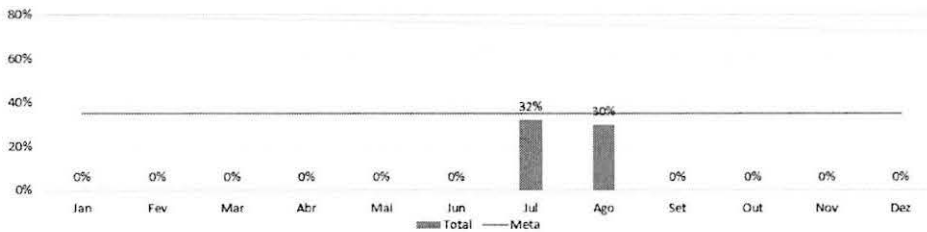
Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o indicador na meta estabelecida	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.6 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Taxa de Cesárea = 35% em primária

CESÁREA EM PRIMÍPARAS



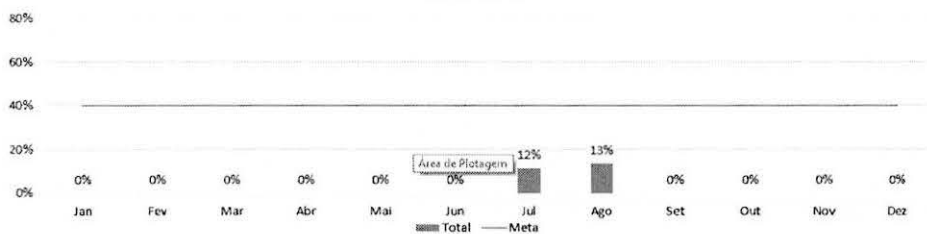
2021	Agosto
Número total de partos cesáreo em primíparas	25
Número de partos em primíparas	84
Meta	35%
Total	30%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o indicador na meta estabelecida	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.7 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Taxa de episiotomia = 40%

EPISIOTOMIAS



2021	Agosto
Número de episiotomia	17
Número de partos normais no período	187
Meta	40%
Total	13%

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieiras
 Tipo de Despesa: Custeio

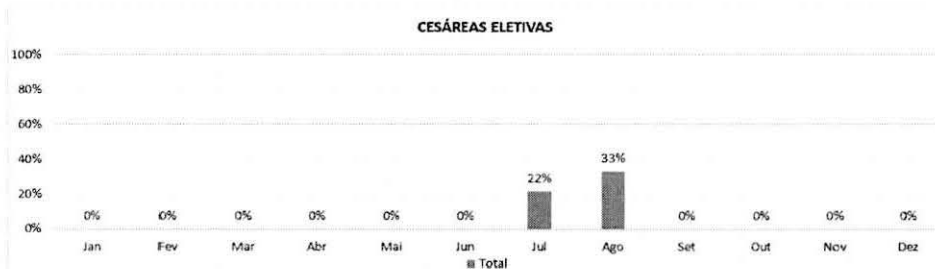
QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o indicador na meta estabelecida	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.8 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Agendamento de Cesáreas eletivas em casos de 2 ou mais cesáreas



2021	Agosto
Nº de cesáreas realizadas	60
Nº de cesáreas agendadas	20
Total	33%

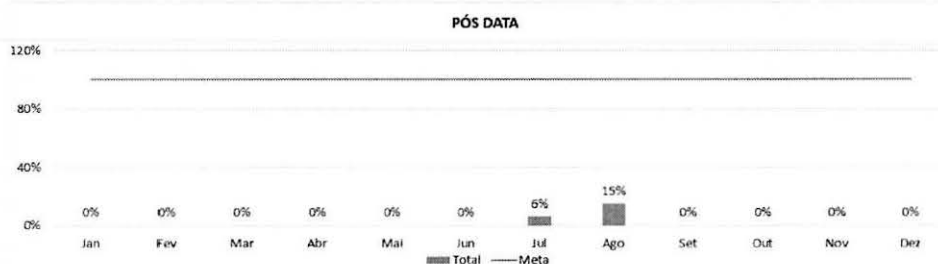
Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.9 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Assegurar que 100% dos casos de gestação pós-data, seja seguido protocolo clínico, visando a redução de riscos de óbito fetal e anoxia.



2021	Agosto
Número de casos de gestação pós-data	28
Número de partos no período	187
Meta	100%
Total	100%

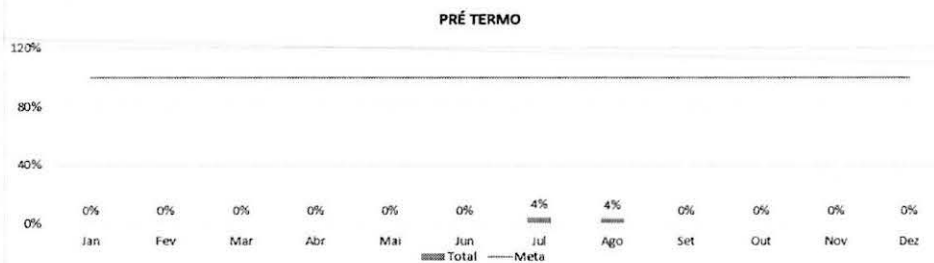
Análise Crítica: Embora tenha havido 28 gestações com características de Pós Data, houve aplicação de protocolos para 100% das pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.10 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Notificar 100% dos casos de nascimento pré termo



2021	Agosto
Número de nascimentos pré-termo	7
Número de partos no período	187
Meta	100%
Total	4%

Análise Crítica: Embora tenha havido 10 gestações com características de Pré Termo, houve aplicação de protocolos para 100% das pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.11 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários



2021	Agosto
Número de queixas no mês	3
Número de queixas respondidas pela coordenação	3
Meta	100%

AHBB REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 0003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caleras
 Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Total	100%
--------------	-------------

Análise Crítica: Obtivemos 3 queixas na Ouvidoria que foram prontamente respondidas

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.12 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos materno

2021	Agosto
Número de partos	187
Número de óbitos maternos	0
Meta	100%
Total	0%



Análise Crítica: Não houveram óbitos maternos no período que compreende a análise.

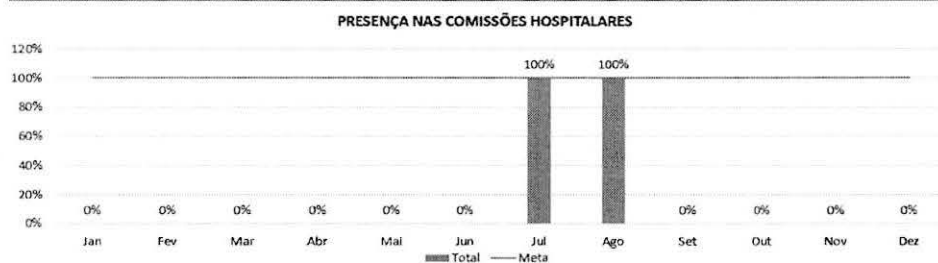
Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	-	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.13 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Assegurar a participação nas Comissões Hospitalares dos médicos da Conveniada

2021	Agosto
Número de membros presente na reunião	2
Número total de membros da Comissão	2
Meta	100%
Total	100%



Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Prestigiar todas as reuniões	-	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

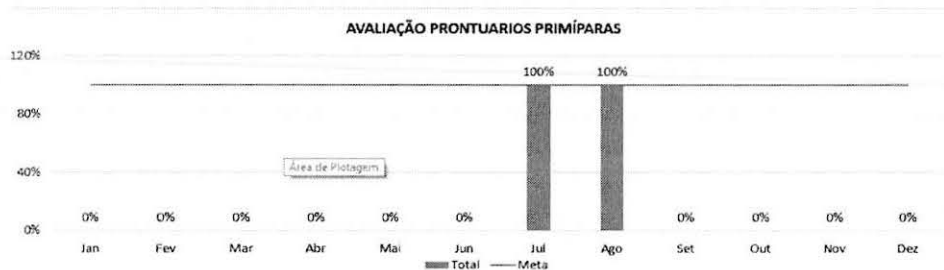
AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.14 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar 100% dos partos Cesáreas em primíparas, pelo Coordenador da Obstetrícia



2021	Agosto
Nº de cesáreas realizadas em primíparas	25
Nº de cesáreas avaliadas pela coordenação	25
Meta	100%
Total	100%

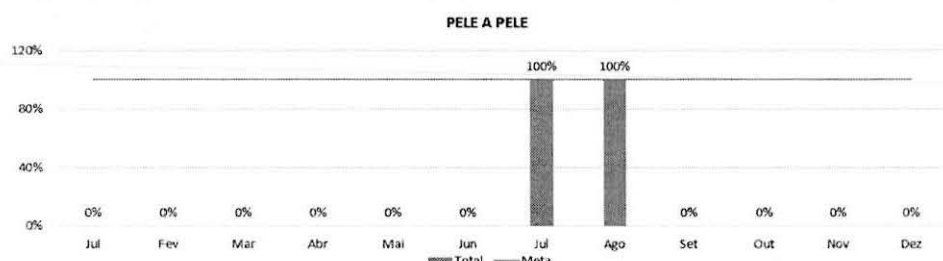
Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

2.1.15 Área de Neonatologia - Realizar contato pele - a - pele em 100% dos partos que não tiverem contraindicação

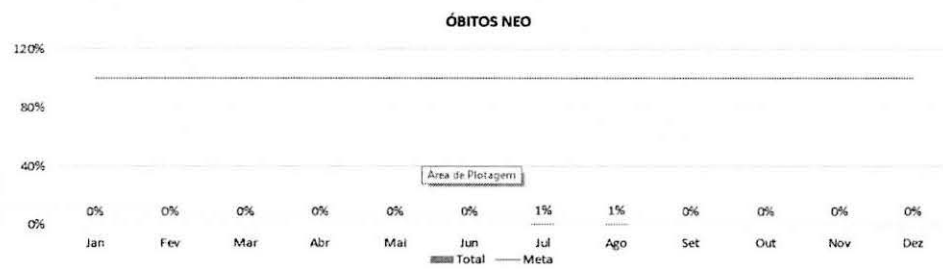


2021	Agosto
Número de Rn que tiveram contato pele a pele	187
Número de Partos realizado no período	187
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estimular a realização do contato pele a pele	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.16 Área de Neonatologia - Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos fetais ou neonatais



Análise Crítica: Houve 1 óbito neonatal, caso avaliado pelo coordenador, o qual fornece relatório completo acerca do caso.

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	Felipe	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

2.1.17 Área de Neonatologia - Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários



2021	Agosto
Número de pacientes satisfeitos no mês	0
Número de saídas no mês que responderam ao questionário	0
Meta	100%
Total	0

Análise Crítica: Não houveram pesquisas respondidas no período compreendido de análise

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
-	Felipe	-	-

2.1.19 Área de Neonatologia - Notificar 100% dos RN's com apgar menor que 7 no nascimento

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS



2021		Jul
Número de recém-nascidos com apgar < 7		6
Número total de recém-nascidos vivos notificados com apgar < 7		6
Meta		100%
Total		100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
NA	-	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

CORPO CLÍNICO UTI NEONATAL:

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
 Fone de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 JGE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieras
 Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

MÉDICO	CRM
Aguinaldo Ferrari	153.540
Alcides Sousa da Silva	69.076
Areli Cervigni Carvalho	141.224
Celia Patricia de Nazaré Garcia de Lemos	99748
Cristina Stockmann	168332
Eduardo Soares Machado Gomes	105635
Emilia Rodrigues	53.642
Fernando Mauro Manfredi	64.339
Geovana Seribeli	161968
Ione Faria	90.209
Luciana Goldberger	113.470
Lutufyo Witson Mwambacamba	110.579
Magda Miranda Pires Araki	96281
Marcelo lenne	91.808
Maria Fernanda de Santis Ramos	94567
Miriam Aparecida de de Nicolai	94577
Rui Yoshinari Otanari	49.281
Silvana Paula Marques Amaral	83413
Thiago Costa dos Reis	146.131

CORPO CLÍNICO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA:

MÉDICO	CRM
Carlos Roberto Torres Gouveia	111130
Cintia Nakanishi	104523
Cynthia Ventura Sanga	173896
Daiane Carla Maia	127167
Daniele Padua	191678
Débora Alves de Medeiros	171.160
Diego Henrique da Silva Azevedo	173442
Fabio Eduardo Benati	100947
Fernanda Barbosa	187663
Giulia Biglia	171539
Jorge Braga	180.289
Juan Carlos Borges de Campos Ortiz	182637
Julia Barreto Mesquita	177214
Julia Sampaio	159510
Juliana Ferreira de Lima	203425
Karina Ferreira	70998
Lucidio Cunha da Silva	22344
Luir Jose Ruaro Filho	127.919
Marcela Juliana Barros Amorim	189345
Maria Can	74869
Maria Lopes	90692
Mariana Delorme de Carvalho	187208
Mariana Salvalagio Nantes	181399
Miriam Martinez Espindola	96710
Mirian Andrade	177068
Natalia Midori Uechi	193484
Peterson Raymundo	105.117
Raphael Stewart Junqueira Ferraz Brasil Souza	
Rita Ribeiro	85.829
Tamires Oliveira	196609
Viviani Borgetti	53933
Wagner Assis	74.881

ESCALAS MÉDICAS:

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Terno Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090195 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custelo

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Caieiras - NEO
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/08/2021 - 31/08/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Agosto / 2021

	Segunda 26/07	Terça 27/07	Quarta 28/07	Quinta 29/07	Sexta 30/07	Sábado 31/07	Domingo 01/08
Visitador 07:00 11:00							Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00							Cristina Stockmann Celia Lemos
Noturno 19:00 07:00							Rui Otanari Thiago dos Reis
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo Ienne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Agunaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santos	Geovana Serbelli	Fernando Manfredi	Magda Araki
Noturno 19:00 07:00	Maria Fernanda de Santos	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Agunaldo Ferrari	Celia Lemos	Areli Carvalho	Eduardo Gomes
	Luciana Goldberg	Agunaldo Ferrari	Marcelo Ienne	Ione Faria	Marcelo Ienne	Areli Carvalho	Marcelo Ienne
	Ione Faria	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Miriam Aparecida	Fernando Manfredi	Geovana Serbelli	Ione Faria
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo Ienne	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Agunaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santos	Geovana Serbelli	Fernando Manfredi	Magda Araki

	Maria Fernanda de Santos	Thiago dos Reis					
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberg	Agunaldo Ferrari					
	Ione Faria	Thiago dos Reis					

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

Caieiras - GO
Winter - Gestão e Consultoria Médica
01/08/2021 - 31/08/2021

WINTER
MEDICAL SERVICES

Agosto / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/07	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	01/08
Visitador 07:00 13:00							Maria Christina
Diurno 07:00 19:00							Julia Sampaio Carlos Gouveia Cynthia Sanga
Noturno 19:00 07:00							Julia Sampaio Miriam Espindola
	02/08	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	08/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi Peterson Raymond o	Giulia Biglia Juliana Ferreira	Fabio Benati Cynthia Sanga	Rita Ribeiro Cintia Nakanishi	Diego Azevedo Cynthia Sanga	Rita Ribeiro Cintia Nakanishi	Karina Ferreira Tamires Oliveira
Noturno 19:00 07:00	Jorge Braga Miriam Espindola	Lucidio Silva Wagner Coimbra	Karina Ferreira Fabio Benati	Jorge Braga Cintia Nakanishi	Julia Mesquita Wagner Coimbra	Wagner Coimbra Viviani Borquetti	Viviani Borquetti Julia Sampaio
	Maria Celeste	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Carlos Gouveia	Cintia Nakanishi	Karina Ferreira
	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Miriam Mara Raphael Stewart	Maria Christina
Diurno 07:00	Natalia Uechi	Giulia Biglia	Fabio Benati	Rita Ribeiro	Miriam Mara	Juliana Ferreira	Juliana Ferreira

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieiras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

19:00	Débora Alves Peterson Raymond o	Juliana Ferreira Lucidio Silva	Cynthia Sanga Karina Ferreira	Mirlan Mara Jorge Braga	Débora Alves Lucidio Silva	Mariana Nantes Marcela Amorim	Lucidio Silva Cynthia Sanga
Noturno 19:00 07:00	Luiz Filho Miriam Espindola	Wagner Coimbra Lucidio Silva	Fabio Benati Karina Ferreira	Dalane Carla Wagner Coimbra	Lucidio Silva Mirlan Mara	Lucidio Silva Marcela Amorim	Mirlan Mara Fabio Benati
						Raphael Stewart	
	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Maria Christina	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina	Maria Christina
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi Peterson Raymond o	Giulia Biglia Juliana Ferreira	Fabio Benati Tamires Oliveira	Rita Ribeiro Cintia Nakarashi	Daniele Padoa Tamires Oliveira	Rita Ribeiro Cintia Nakarashi	Karina Ferreira Tamires Oliveira
Noturno 19:00 07:00	Débora Alves Giulia Biglia	Lucidio Silva Wagner Coimbra	Karina Ferreira Fabio Benati	Jorge Braga Cintia Nakarashi	Juan Ortiz Wagner Coimbra	Wagner Coimbra Viviani Borquetti	Viviani Borquetti Tamires Oliveira
	Maria Celeste	Lucidio Silva	Karina Ferreira	Wagner Coimbra	Carlos Gouveia	Maria Celeste	Karina Ferreira
	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08
Visitador 07:00 13:00	Maria Christina	Fernanda Barbosa	Débora Alves	Maria Christina	Maria Christina	Raphael Stewart	Maria Christina
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi Jorge Braga Peterson Raymond o	Giulia Biglia Juliana Ferreira	Fabio Benati Tamires Oliveira	Rita Ribeiro Cintia Nakarashi	Mariana Carvalho Débora Alves	Carlos Gouveia Luiz Filho	Julia Sampaio Lucidio Silva
Noturno 19:00 07:00	Miriam Espindola Fernanda Barbosa	Wagner Coimbra Lucidio Silva	Fabio Benati Karina Ferreira	Cintia Nakarashi Wagner Coimbra	Lucidio Silva Mariana Carvalho	Lucidio Silva Marcela Amorim	Julia Sampaio Tamires Oliveira
						Raphael Stewart	
Setembro / 2021							
	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09


Visitador 07:00 13:00	Fernanda Barbosa	Maria Christina					
Diurno 07:00 19:00	Natalia Uechi Peterson Raymond o	Giulia Biglia Juliana Ferreira					
Noturno 19:00 07:00	Débora Alves Giulia Biglia	Lucidio Silva Wagner Coimbra					
	Maria Celeste	Lucidio Silva					

AHBB | REDE SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio


QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS



Dr. André Luis Gomes

Diretor Médico das Unidades de Terapia Intensiva



João Pedro Monteiro Pinotti Afonso

Diretor Administrativo
AHBB | Rede Santa Casa

AHBB | REDE
SANTA CASA

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
JGE: 090196 - Hospital Estadual
de Caieras
Tipo de Despesa: Custeio