

Prestação de Contas

Março
2021

Convênio nº 00026/2021

Ferraz Vasconcelos

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: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente CONVÊNIO tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na
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(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 986.700,00 (novecentos e oitenta e seis mil setecentos reais)
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 CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
26/03/2021	R\$ 986.700,00	26/03/2021	Transf. Bancária	R\$ 986.700,00
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ -
TOTAL				R\$ 986.700,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/03/2021 a	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/03/2021	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 897.461,76
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 89.238,24
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 89.238,24

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO


Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	26/03/2021	Nota Fiscal nº 418	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R\$ 434.853,98	R\$ -	R\$ 434.853,98	32.601	26/03/2021
2	26/03/2021	Nota Fiscal nº 419	Winter - Gestão e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R\$ 434.853,98	R\$ -	R\$ 434.853,98	32.602	26/03/2021
3	26/03/2021	Nota Fiscal nº 191	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	recursos humanos (6)	R\$ 27.753,80	R\$ -	R\$ 27.753,80	32.603	26/03/2021
TOTAL					R\$ 897.461,76	R\$ -	R\$ 897.461,76		

- (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 ról 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,

Ferraz Vasconcelos, 19 de Abril de 2021.

Responsável 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: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5108
 www.ahbb.org.br

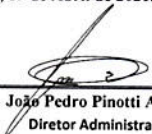
CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período:	01/02/2021 a 28/02/2021	CC: 36353-7
Convênio:	Ferraz Vasconcelos	
Convênio nº:	00026/2021	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
26/03/2021	Repasso Público		R\$ -	R\$ 986.700,00	R\$ 986.700,00
26/03/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 89.238,24		R\$ 897.461,76
26/03/2021	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Nota Fiscal nº 418	R\$ 434.853,98		R\$ 462.607,78
26/03/2021	Winter - Gestão e Consultoria Medica	Nota Fiscal nº 419	R\$ 434.853,98		R\$ 27.753,80
26/03/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota Fiscal nº 191	R\$ 27.753,80		R\$ 0,00
31/03/2021	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 89.238,26	R\$ 89.238,26

Ferraz Vasconcelos, 19 de Abril de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



G3353115516081871
31/03/2021 16:09:44

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36353-7 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/03/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.103.250.152.918	986.700,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/03/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	89.238,24 D	
				26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	434.853,98 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
26/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.602	434.853,98 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
26/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.603	27.753,80 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
31/03/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	89.238,26 C	
				31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			89.238,26 C
Saldo							89.238,26 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:08:19
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.353-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	89.238,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.353

=====

NR.AUTENTICACAO	4.0B9.DB5.07A.FDF.13D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3372013375586671
20/04/2021 14:04:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.353-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$ 434.853,98

DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: E.D2B.A9B.633.D60.FE5

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da
NFS-e
418



Data e Hora da Emissão	26/03/2021 13:22:08	Competência	26/3/2021	Código de Verificação	HZ1AEVIUT
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 - CJ.408	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

Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - UTI do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS DR. OSIRIS FLORINDO COELHO.

Convênio 10076/2020

Referente Fevereiro de 2021

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	3.011,77	COFINS (R\$)	13.900,50	IR (R\$)	6.950,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4.633,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	463.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	463.350,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	28.496,02	0-Nenhum	Base de Cálculo	463.350,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	434.853,98	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	9.267,00	
		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.

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.353-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$ 434.853,98
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 7.519.DD1.FEE.9BE.659

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da
NFS-e
419



Data e Hora da Emissão	26/03/2021 13:23:24	Competência	26/3/2021	Código de Verificação	HRYLI5RA9
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 - CJ.408	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

Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - UTI do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS DR. OSIRIS FLORINDO COELHO.

Convênio 10076/2020

Referente Março de 2021

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	3.011,77	COFINS (R\$)	13.900,50	IR (R\$)	6.950,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4.633,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	463.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	463.350,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	28.496,02	0-Nenhum	Base de Cálculo	463.350,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	434.853,98	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	9.267,00	
		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.

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.353-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$ 27.753,80


DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032603

AUTENTICACAO SISBB: 5.AF3.BB7.D71.969.8BF

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210326v34298678000114	Número da Nota 00000191			
	Data e Hora de Emissão 26/03/2021 15:08:49 Código de Verificação HLKN-YGKJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.343.469-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS "Dr. Osiris Florindo Coelho" Competência: 02/2021 Convenio: 00026/2021				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 27.753,80				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

Convênio nº 00026/2021
 Fonte Recurso Estadual
 Secretaria do Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Regional
 Ferraz de Vasconcelos
 Tipo de Despesa: Custeio

26/03/2021
 Fury

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.353-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 89.238,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.353
=====

NR.AUTENTICACAO 6.356.3D3.E3F.190.192

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

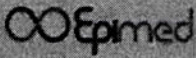
Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio

UNIDADE NEO NATAL

 Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos
 Dr Osiris Florindo Coelho

Relatório de Desempenho mês de Março de 2021

Período compreendido: 01/03/2021 a 31/03/2021

 Origem dos dados: Epimed Monitor • 
1. Metas Quantitativas
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal -UCIN

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos em Fevereiro 2021
Leitos Disponíveis	26	
Tempo de Permanência média na UTI	< 7 Dias	5dias
Taxa de Ocupação	> a 90%	90%

1.1 Metas Qualitativas

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos em Fevereiro 2021
Reinternação de pacientes > que 24h		0%
Prontuários Evoluídos	100%	100%
Reclamações na Ouvidoria	< 10 reclamações ao mês	0%
Queda	0%	0%
Índice de Ulcera de Pressão	0,50%	0%
PAV	< que 17%	0%
Infecção SVD	< 4,88	0%
Infecção por Corrente sanguínea (cateter)	< 6,10%	0%

**2. Metas Quantitativas
Sala de Parto**

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos em Fevereiro 2021
Recepcionar o RN	100%	100%

2.1 Metas Qualitativas

Sala de Parto

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos em Fevereiro de 2021
Realizar o Contato Pele a Pele dos Partos que não tiver contraindicação	100%	100%
Avaliar e analisar prontuários de casos de óbito	100%	02
Avaliar e Responder casos de reclamações dos usuários	100%	0
Assegurar a participação nas Comissões Hospitalares dos Médicos da Conveniada		
Notificar RN com Apgar menor que 7	100%	
Dar Assistência em Sala de Parto aos RNs	100%	100%

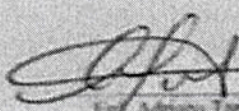
Análise descritiva dos resultados: O relatório de desempenho demonstra os resultados obtidos do mês de Março/21.

Estão disponíveis abaixo indicadores que não foram contemplados pelo plano de trabalho, porém demonstram o desempenho da equipe no período.

Observa-se ausência de reclamações por parte dos usuários nesse período, ocorrência de 02 óbitos, sendo 1 RN de 31 semanas natimorto e 1 RN de 28 semanas, que veio a óbito devido a prematuridade extrema / sepse.

Indicadores UTI Neonatal	Resultado Obtido
QUANTIDADE DE PARTOS	215
Parto Cesárea	107
Parto Normal	103
Parto Forceps	0
PARTOS POR IDADE GESTACIONAL	
Menos de 27 semanas	3
28 a 32 semanas	7
33 a 37 semanas	40
38 a 41 semanas	165
APRESENTAÇÃO	
Cefálico	162
Pélvico	3
Transverso	0
SEXO DO RN	
Feminino	103
Masculino	112

AHBB SEDE
SANTA CASA


Enf. Adriana Tamborelli
Enfermeira
COREN-SP 264.522
Gerente de Enfermagem Regional


Médico
Médico
Paulo Sergio Martinelli de Araujo
Coordenador Médico

Convênio nº 00026/2021
Fonte Recurso Estadual
Secretaria do Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Regional
Ferraz de Vasconcelos
Tipo de Despesa: Custeio