

Prestação de Contas

Maio 2021

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

Caieiras

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

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)

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 Caieiras, conforme Plano de Trabalho parte integrante deste instrumento.

EXERCÍCIO:

ENTIDADE CONVENIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SUBVENÇÃO

2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02

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

ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

R\$ 665.350,84

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\$)
07/05/2021	R\$ 665.350,84	07/05/2021	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\$ 83.232,07
TOTAL				R\$ 748.582,91
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/05/2021 A 31/05/2021	MUNICIPAL	R\$ 665.350,84
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 665.711,88
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 82.871,03
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 82.871,03

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR		MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
					R\$	R\$				
1	04/05/2021	Nota Fiscal nº 217	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Recursos humanos (6)	R\$ 33.267,58	R\$ -	-	R\$ 33.267,58	50.701	07/05/2021
2	30/04/2021	Cód da receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 29.391,87	R\$ -	-	R\$ 29.391,87	52.001	20/05/2021
3	30/04/2021	Cód da receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.481,25	R\$ -	-	R\$ 9.481,25	52.002	20/05/2021
4	20/05/2021	10	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 100,00	R\$ -	-	R\$ 100,00	10	20/05/2021
5	20/05/2021	871.400.905.123.439	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 261,00	R\$ -	-	R\$ 261,00	871.400.905.123.439	20/05/2021
6	21/05/2021	Nota Fiscal nº 451	Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP	Serviços médicos (*)	R\$ 593.210,18	R\$ -	-	R\$ 593.210,18	52.401	24/05/2021
TOTAL					R\$ 665.711,88	R\$ -	-	R\$ 665.711,88		

(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 epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Caieiras, 07 de Junho 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: 18.400 - 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

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
CNPJ: 45.349.461/0001-02	
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021	Banco Do Brasil
Convênio: Caieiras	Ag: 3576-9
	CC: 7004229-2

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício	
30/04/2021	Saldo Anterior	BANCO DO BRASIL				
		R\$	-		R\$ -	
03/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ -	R\$ 4.419,00	R\$ 4.419,00	
03/05/2021	Transferência AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 4.419,00		R\$ -	
07/05/2021	Repasso Público	202.105.070.004.915		R\$ 665.350,84	R\$ 665.350,84	
07/05/2021	Transferência AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 632.083,26		R\$ 33.267,58	
07/05/2021	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Nota fiscal nº 217	R\$ 33.267,58		-R\$ 0,00	
20/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 39.234,12	R\$ 39.234,12	
20/05/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita 5952	R\$ 29.391,87		R\$ 9.842,25	
20/05/2021	Ministério da Fazenda	DARF-Código da receita 1708	R\$ 9.481,25		R\$ 361,00	
20/05/2021	Tarifa Bancária	10	R\$ 100,00		R\$ 261,00	
20/05/2021	Tarifa Bancária	871.400.905.123.439	R\$ 261,00		-R\$ 0,00	
24/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 593.210,18	R\$ 593.210,18	
24/05/2021	Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP	Nota fiscal nº 451	R\$ 593.210,18		R\$ -	
31/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ -	R\$ 82.871,03	R\$ 82.871,03	

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



G3363116220455371
31/05/2021 16:35:41

Cliente - Conta anterior

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.419,00 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		3576	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.419,00 D	0,00 C
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/05/2021		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.105.070.004.915	665.350,84 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/05/2021		3576	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	632.083,26 D	
				07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/05/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	33.267,58 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
20/05/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.234,12 C	
				20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2021		0000	13105 375	Impostos	52.001	29.391,87 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021		0000	13105 375	Impostos	52.002	9.481,25 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/05/2021		0000	13113 170	Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente a 10/05/2021			
20/05/2021		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	871.400.905.123.439	261,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/05/2021			
24/05/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	593.210,18 C	
				24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/05/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	593.210,18 D	0,00 C
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
31/05/2021		3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	82.871,03 C	
				31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/05/2021		0000	00000 999	S A L D O			82.871,03 C
Saldo							82.871,03 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

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

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 Caleras
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3350314152098201
03/06/2021 14:38:06

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:44:13
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	03/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.419,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.508.E5E.DAD.0A1.774
-----------------	-----------------------

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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:55:45
357603576 SEGUNDA VIA 0003

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	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	632.083,26

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

NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	C.38C.6DA.3ED.8B7.4C8
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.03
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

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: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB: 3.504.AA9.1E9.08D.E41

Carneiros

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20210504034298678000114</small>	Número da Nota 00000217			
	Data e Hora de Emissão 04/05/2021 15:22:09 Código de Verificação XBGT-QH4X			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5 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 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000 Município: Lins 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 ESTADUAL DE CAIEIRAS - DO COMPLEXO HOSPITALAR DO JUQUERY COMPETÊNCIA: 04/2021 Termo Aditivo 0003/2020 ao Convênio 017/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 33.267,58				
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;				

07/05/2021
Carneiros

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.04
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	29.391,87
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	29.391,87

=====


AUTENTICACAO SISBB: 5.FE6.004.AC7.30A.4D9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052001

caimias
pcc

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	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: **20/05/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 08:30:27

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	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: **20/05/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 08:30:27

20/05
caimias

Convenio 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

DATA DO DOCUMENTO	Nº NF	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
09/04/2021	428	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 632.083,30	R\$ -	R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87	R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
		TOTAL	R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87	R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18

Recolhimento em 20/05/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.04
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

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 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 9.481,25
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 9.481,25
=====

AUTENTICACAO SISBB: E.94C.6D2.675.7DA.680
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 052002

Caiuás

TR

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	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: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 08:28:59

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	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: 20/05/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 08:28:59

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

DATA DO DOCUMENTO	Nº NF	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
09/04/2021	428	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
			R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -
TOTAL			R\$ 632.083,30		R\$ 9.481,25	R\$ 29.391,87	R\$ 38.873,12	R\$ 593.210,18

Recolhimento em 20/05/2021

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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.04
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

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: 24/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: 3.5D2.A56.622.E5B.791



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

Número da
NFS-e
451



Data e Hora da Emissão	21/05/2021 16:10:23	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	SZFDJJOYK
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 Maio - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia
Qtidade de Plantões 279
Corpo Clínico e Horários 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

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 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

24/05/2021
caueiras

Caieiras - NEO

Maio

Winter - Gestão e Consultoria Médica

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/04	27/04	28/04	29/04	30/04	01/05	02/05
Dia 07:00 19:00						Fernando Manfredi	Aguinaldo Ferrari
						Areli Carvalho	Celia Lemos
Noturno 19:00 07:00						Areli Carvalho	Rui Otanari
						Geovana Seribeli	Thiago Reis
	03/05	04/05	05/05	06/05	07/05	08/05	09/05
Visitador 00:01 23:59	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.		
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Geovana Seribeli	Fernando Manfredi	Eduardo Gomes
	Maria Fernanda de Santis	Thiago Reis	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Alcides Sousa	Lutufyo M.
Noturno 19:00 07:00	Miriam Aparecida	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Maria Fernanda de Santis	Marcelo lenne	Miriam Aparecida	Marcelo lenne
	Ione Faria	Thiago Reis	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Celia Lemos	Ione Faria
	10/05	11/05	12/05	13/05	14/05	15/05	16/05
Visitador 00:01 23:59	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	Lutufyo M.		
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Geovana Seribeli	Fernando Manfredi	Marcelo lenne
	Maria Fernanda de Santis	Thiago Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Luciana Goldberger	JAMSON JUNIOR
Noturno 19:00 07:00	Marcelo lenne	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Ione Faria	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne
	Ione Faria	Thiago Reis	Emilia Rodrigues	Miriam Aparecida	Fernando Manfredi	JAMSON JUNIOR	Emilia Rodrigues
	17/05	18/05	19/05	20/05	21/05	22/05	23/05
Visitador 00:01 23:59	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	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 Reis	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Celia Lemos	Maria Fernanda de Santis
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Maria Fernanda de Santis	Luciana Goldberger	Marcelo lenne	Thiago Reis
	Marcelo lenne	Thiago Reis	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Celia Lemos	Aguinaldo Ferrari
	24/05	25/05	26/05	27/05	28/05	29/05	30/05

Visitador 00:01 23:59	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Marcelo lenne	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 Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Luciana Goldberger	Lutufyo M.
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Aguinaldo Ferrari	Luciana Goldberger	Geovana Seribeli	Thiago Reis
	Marcelo lenne	Thiago Reis	Emilia Rodrigues	Ione Faria	Fernando Manfredi	Areli Carvalho	Miriam Aparecida
	31/05	01/06	02/06	03/06	04/06	05/06	06/06
Visitador 00:01 23:59	Lutufyo M.						
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho						
	Maria Fernanda de Santis						
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger						
	Ione Faria						

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

Escala UTI NEO Caieiras 05 2021 pdf

Código do documento b0f9eca2-26c9-470d-8165-1060aed601a3



Assinaturas



Aguinaldo Pinto Ferrari
dr.aguinaldo@gmail.com
Assinou

Alcides Pousa da Silva
alcidespousa@yahoo.com.br
Assinou

Areli Cervigni Carvalho
aricervigni@yahoo.com.br
Assinou

Celia Patricia de Nazaré Garcia de Lemos
celia.patricia@uol.com.br
Assinou

Emilia Migliore Rodrigues
emiliamigliore@outlook.com
Assinou

FERNANDO MAURO MANFREDI
f-manfredi@uol.com.br
Assinou

Geovana Hernandes Seribeli
ge_geo@hotmail.com
Assinou

Ione Santiago de Faria
ionesfaria@bol.com.br
Assinou

JAMSON BARRETO NUNES JUNIOR
jamson.med@gmail.com
Assinou

Luciana Goldberger Neves
lugold@gmail.com
Assinou

Iutufyo witson mwamakamba
drmwamakamba@yahoo.com
Assinou

Marcelo lenne
marceloienne@hotmail.com
Assinou

Aguinaldo
A

Areli Cervigni Carvalho

Celia Patricia de Nazaré Garcia de Lemos
Emilia Migliore Rodrigues
FERNANDO MAURO MANFREDI
Geovana Hernandes Seribeli
Ione Santiago de Faria
JAMSON BARRETO NUNES JUNIOR
Luciana Goldberger Neves
Iutufyo witson mwamakamba
Marcelo lenne

Maria Fernanda de Santis Ramos
santisfe@hotmail.com
Assinou

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



Eventos do documento

11 May 2021, 09:32:52

Documento número b0f9eca2-26c9-470d-8165-1060aed601a3 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-05-11T09:32:52-03:00

11 May 2021, 09:44:15

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-05-11T09:44:15-03:00

11 May 2021, 11:27:24

EMÍLIA MIGLIORE RODRIGUES **Assinou** - Email: emiliamigliore@outlook.com - IP: 189.76.171.144 (189.76.171.144 porta: 55602) - Documento de identificação informado: 031.129.298-45 - DATE_ATOM: 2021-05-11T11:27:24-03:00

11 May 2021, 12:51:40

AGUINALDO PINTO FERRARI **Assinou** (Conta e4302e02-0922-46ad-884e-02d7640a215f) - Email: dr.aguinaldo@gmail.com - IP: 177.95.140.227 (177-95-140-227.dsl.telesp.net.br porta: 11102) - Geolocalização: -55.7667448 -46.7505056 - Documento de identificação informado: 034.691.697-64 - DATE_ATOM: 2021-05-11T12:51:40-03:00

11 May 2021, 13:00:08

MARCELO IENNE **Assinou** (Conta 1cbb8afc-bf1a-46fb-8a87-9efadf0fe87f) - Email: marceloienne@hotmail.com - IP: 179.93.170.159 (179-93-170-159.user.vivozap.com.br porta: 8458) - Documento de identificação informado: 137.537.258-03 - DATE_ATOM: 2021-05-11T13:00:08-03:00

11 May 2021, 13:31:25

RUI YOSHIMORI OTANARI **Assinou** (Conta 5287b635-9368-4948-8561-a6e2381eac36) - Email: ruiotanari@yahoo.com.br - IP: 179.217.84.203 (b3d954cb.virtua.com.br porta: 58984) - Documento de identificação informado: 954.380.178-91 - DATE_ATOM: 2021-05-11T13:31:25-03:00

11 May 2021, 18:43:31

ARELI CERVIGNI CARVALHO **Assinou** (Conta 9b2b387b-4dd2-4d2a-8937-d60c23529f94) - Email: aricervigni@yahoo.com.br - IP: 187.119.238.18 (ip-187-119-238-18.user.vivozap.com.br porta: 63782) - Documento de identificação informado: 328.432.498-48 - DATE_ATOM: 2021-05-11T18:43:31-03:00

12 May 2021, 08:51:07

THIAGO COSTA DOS REIS **Assinou** (Conta 8ec9bff2-a39c-4171-89a8-016e3ede40f6) - Email: cosreis@hotmail.com - IP: 179.246.213.100 (179-246-213-100.user.vivozap.com.br porta: 35950) - Documento de identificação informado: 061.983.606-79 - DATE_ATOM: 2021-05-12T08:51:07-03:00

12 May 2021, 10:52:10

ASSINATURA PRESENCIAL - MIRIAM APARECIDA DE NICOLAI **Assinou** (Conta 69eb86ff-9d37-4a28-84bb-85f3b6140203) - Email: mnicolai@jundiai.sp.gov.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 25762) - Documento de identificação informado: 079.555.928-32 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:10-03:00

12 May 2021, 10:52:17

ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA FERNANDA DE SANTIS RAMOS **Assinou** (Conta 338a9d24-c94e-4173-95a3-37219a1cacf7) - Email: santisfe@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 25762) - Documento de identificação informado: 186.273.538-75 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:17-03:00

12 May 2021, 10:52:23

ASSINATURA PRESENCIAL - LUTUFYO WITSON MWAMAKAMBA **Assinou** (Conta dffaa459-9c3a-445d-9ced-cf87cf22cca8) - Email: drmwamakamba@yahoo.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 24982) - Documento de identificação informado: 014.280.506-80 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:23-03:00

12 May 2021, 10:52:30

ASSINATURA PRESENCIAL - LUCIANA GOLDBERGER NEVES **Assinou** (Conta 6481fab4-8721-47aa-ac3b-24d4dd5510be) - Email: lugold@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 25928) - Documento de identificação informado: 274.108.738-50 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:30-03:00

12 May 2021, 10:52:47

ASSINATURA PRESENCIAL - ALCIDES POUSA DA SILVA **Assinou** (Conta 18acde32-87cf-44aa-94f4-a306417c69f7) - Email: alcidespousa@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26052) - Documento de identificação informado: 075.917.368-09 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:47-03:00

12 May 2021, 10:52:54

ASSINATURA PRESENCIAL - FERNANDO MAURO MANFREDI **Assinou** (Conta 1fdf833c-bae5-4201-b948-73fac0dc05cd) - Email: f-manfredi@uol.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26052) - Documento de identificação informado: 120.773.628-71 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:52:54-03:00

12 May 2021, 10:53:00

ASSINATURA PRESENCIAL - GEOVANA HERNANDES SERIBELI **Assinou** (Conta 89a6dd00-24ed-42ae-b030-cc9ce9d55630) - Email: ge_geo@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26052) - Documento de identificação informado: 399.346.218-19 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:53:00-03:00

12 May 2021, 10:53:06

ASSINATURA PRESENCIAL - IONE SANTIAGO DE FARIA **Assinou** (Conta eb442c06-27be-4b66-aadd-4777e6dedeee) - Email: ionefaria@bol.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26052) - Documento de identificação informado: 738.711.256-87 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:53:06-03:00

12 May 2021, 10:53:37

ASSINATURA PRESENCIAL - JAMSON BARRETO NUNES JUNIOR **Assinou** - Email: jamson.med@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26538) - Documento de identificação informado: 058.923.978-31 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:53:37-03:00

12 May 2021, 10:54:02

ASSINATURA PRESENCIAL - CELIA PATRICIA DE NAZARÉ GARCIA DE LEMOS **Assinou** - Email: celia.patricia@uol.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 26756) - Documento de identificação informado: 590.746.122-53 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:54:02-03:00

Hash do documento original

(SHA256):60e33569661bcb3e442fe6993460d4ae5a2b9549cca82deaf19b5e97ea5bea49

(SHA512):9b4fd23223508f57b68beb4d873a515757c944f4ebdfel8d85e2e03117ea5a3165fbaba82f75f51ae7d210513065fa53a633bf380712f800f21305fd9d2d9e9e6

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:16
357603576 SEGUNDA VIA 0008
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	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	82.871,03

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.4FA.984.F62.11C.AD4
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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

CONTRATO DE GESTÃO SES-SP 2021SS00017- COMPLEXO HOSPITAL DE CAIEIRAS

Entidade:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil- AHBB	CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço:	Av Jose Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano	Cidade: Lins
Convênio nº	17/2018 Termo Aditivo: 003/2020	Ano: 2021
Anexo 9	Demonstrativo de Valores Repassados	

MÊS	VALOR PLANO DE TRABALHO	VALORES REPASSADOS	%	DIFERENÇA
Janeiro	R\$ 665.350,84	R\$ -	0%	-R\$ 665.350,84
Fevereiro	R\$ 665.350,84	R\$ 1.330.701,68	200%	R\$ 665.350,84
Março	R\$ 665.350,84	R\$ 665.351,00	100%	R\$ 0,16
Abril	R\$ 665.350,84	R\$ 665.350,84	100%	R\$ -
Maior	R\$ 665.350,84	R\$ 665.350,84	100%	R\$ -
Total/ Execução	R\$ 2.661.403,36	R\$ 2.661.403,52	100%	R\$ 0,16

Lins, 07/06/2021	Diretor Administrativo	Diretora Controladoria	Gerência Técnica
-------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------

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

Caieiras, 09 de junho de 2021

FECHAMENTO MENSAL - AHBB X HEC

Este relatório apresenta os resultados obtidos no mês de maio de 2021.

PLANTÕES E VISITAS

Os plantões e as visitas da equipe de Neonatologia, Ginecologia e Obstetrícia, foram realizados na íntegra, atendendo em 100% a meta proposta. Com relação a equipe de especialistas, para o mês de maio, houve acionamento e para a equipe de Coordenação, as horas foram atendidas integralmente nas duas especialidades.

Segue quadro demonstrativo abaixo:

	PLANTÕES		VISITAS		COORDENAÇÃO	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
G.O.	155	155	31	31	48H	48H
NEO	124	124	31	31	48H	48H
ESPECIALISTAS	-	-	5	4	-	-

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

RECEPÇÃO DE RN'S

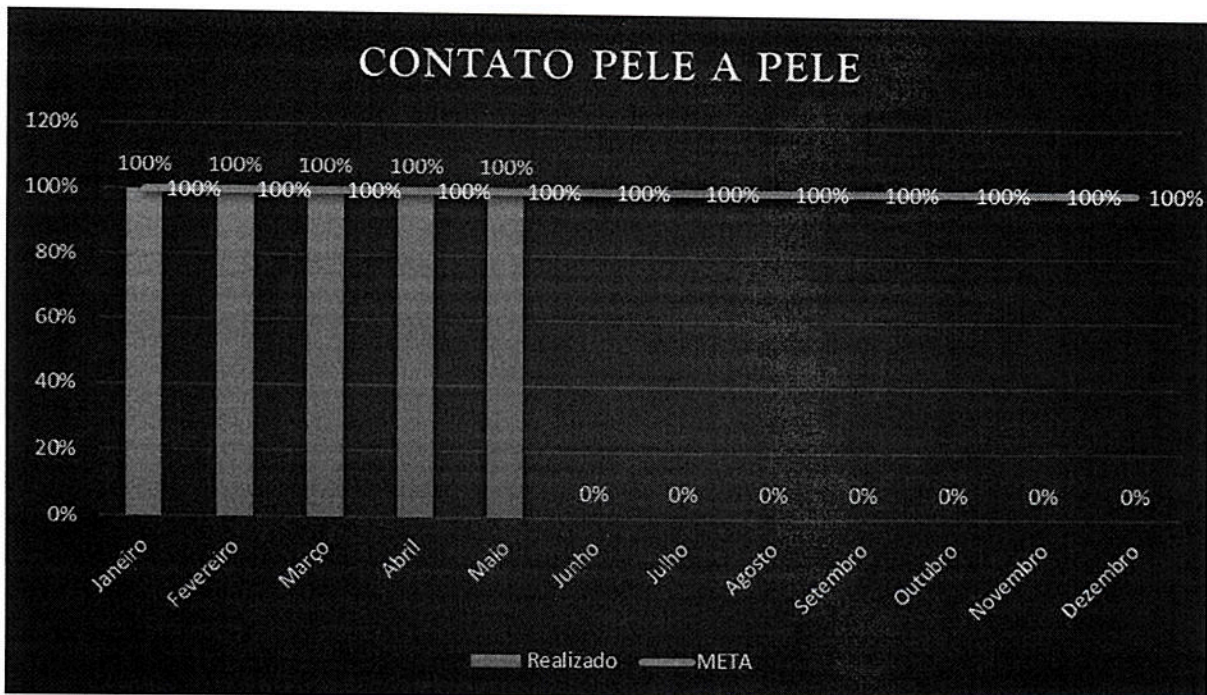
Todos os RNs nascidos devem ser recepcionados pelo Neonatologista que acompanha o parto. Dos 212 partos no mês de maio, em todos foram registradas recepções dos RNs pela equipe de neonatologistas, sendo assim, a meta que corresponde a 100% de recepções, foi atendida.



CONTATO PELE A PELE

O contato pele a pele é um procedimento estimulado pelas equipes assistenciais, médicos e enfermagem, salvo os casos onde haja algum tipo de restrição. Em maio, dos 212 partos, foram registradas a realização do procedimento em 187 nascimentos, o que representa 88,67% do indicador, os demais casos necessitaram da intervenção imediata do médico neonatologista, sendo assim, não há o contato pele a pele imediato. Todavia em 100% dos casos que clinicamente o RN não necessitou de intervenção imediata do neonatologista, o contato pele a

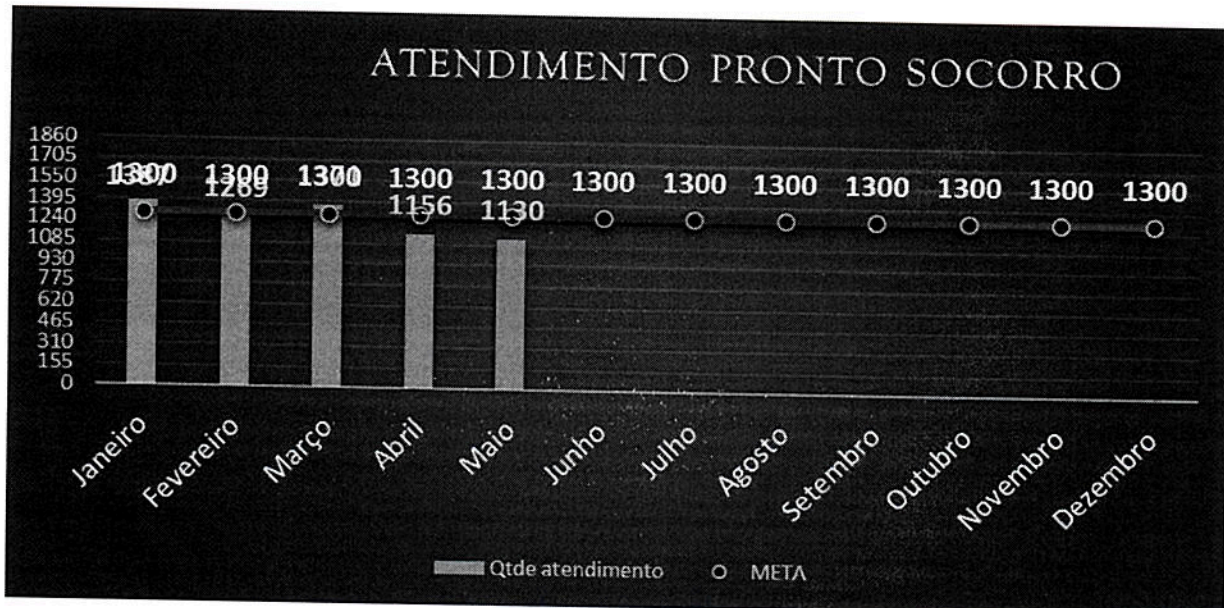
pele ocorreu. Os dados aqui informados foram apurados e fornecidos pela área de Internação do HEC.



ATENDIMENTO PS

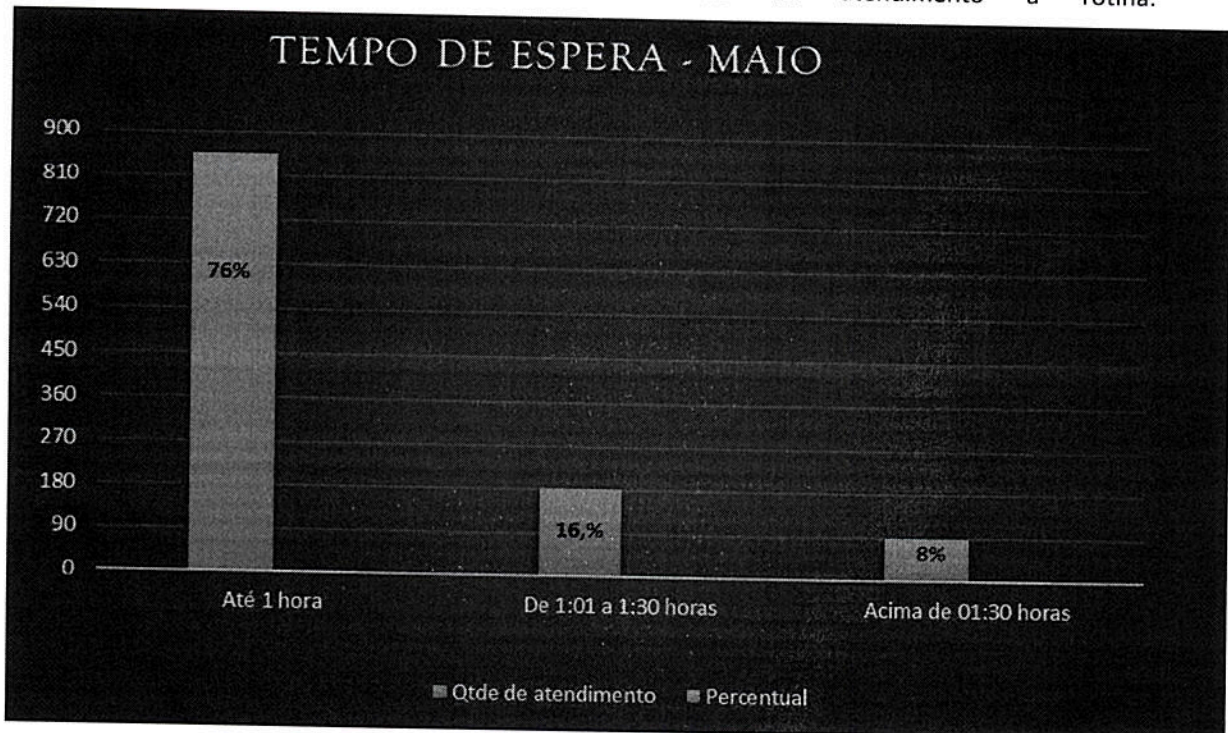
✓ Quantidade de Atendimento

Conforme estipulado em contrato, a meta é de 1300 atendimentos/mês, não sendo atingida neste mês, onde houve 1130 atendimentos, segundo informação extraída através do relatório S4SP.



Em relação ao tempo de espera, entre a chegada da paciente e o atendimento médico, foi identificado que 76% dos atendimentos ocorreram dentro da primeira hora, sendo assim, a meta que é de 85% não foi atendida. Esta meta tem sido discutida junto à Direção do HEC, uma vez que a AHBB realizou o levantamento de indicadores que mostram a similaridade de atendimentos e procedimentos cirúrgicos nos períodos matutino e noturno, onde de acordo com contrato vigente de trabalho, contamos com 3 médicos dia e 2 médicos noite. Em contrapartida, apesar do levantamento supracitado seguimos um olhar voltado às práticas médicas no último mês, considerando a possibilidade desses médicos noturnos estarem demorando a prestar o atendimento na porta. A AHBB orientou alguns médicos pontuais a manterem a agilidade no atendimento, de modo que não se deve

acumular fichas e sim manter a continuidade no atendimento a rotina.



ÓBITO NEONATAL

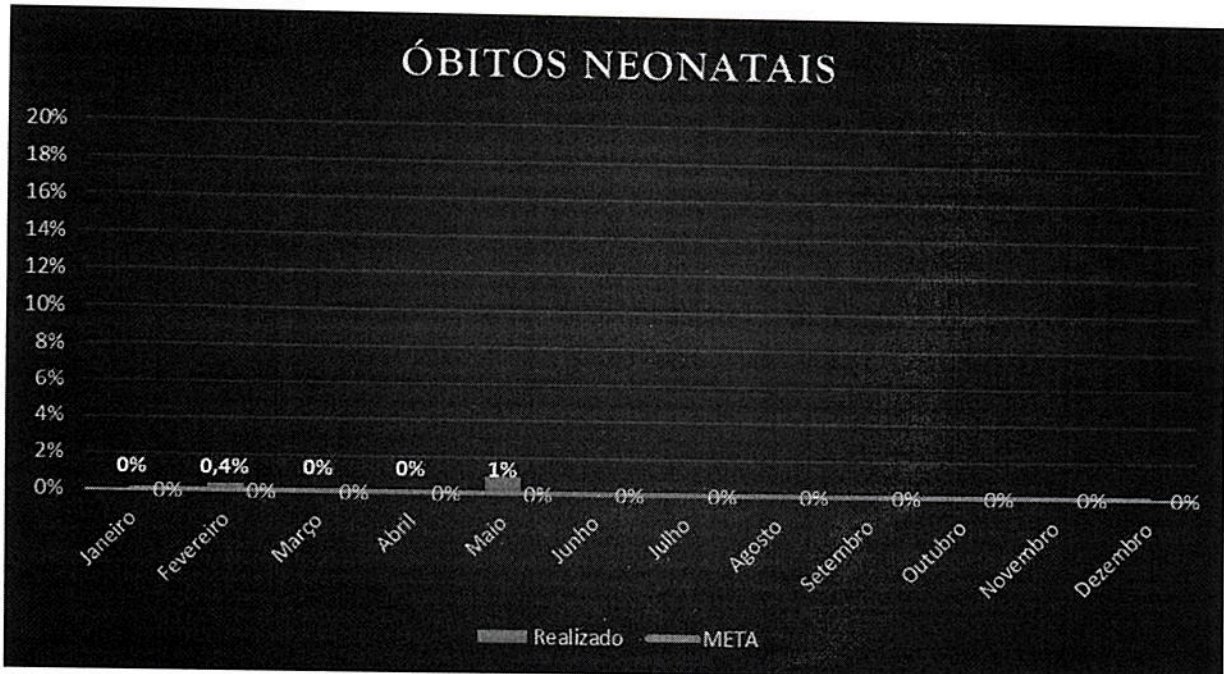
Houve dois óbitos na unidade neonatal, tratando de :

- 1 – Recem nascido de Ana Paula de Jesus Almeida com 40 semanas de idade gestacional , adequada para a idade gestacional, sem prenatal, apresentando piorando a clinica desde o nascimento, quadro clínico sugestivo de sepse precoce. Óbito com menos de 24h de vida. Encaminhado para SVO com finalidade de elucidar a causa do óbito.
- 2 – Recem nascido de Grazielle Aparecida Souza Silva, termo, adequado para idade gestacional . Evoluindo com quadro de sepse precoce,coque séptico e meningite. Hemocultuta positivo com Steptococcus agalactiae. Óbito decorrente a septicemia neonatal precoce por steptococcus.

[Handwritten Signature]
Lutufyo Mwamakamba
Pediatra / Neo
CRM: 11057-9

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

*Fonte: Dr Lutufyo Witson Mwamakamba – Coordenador da neonatologia



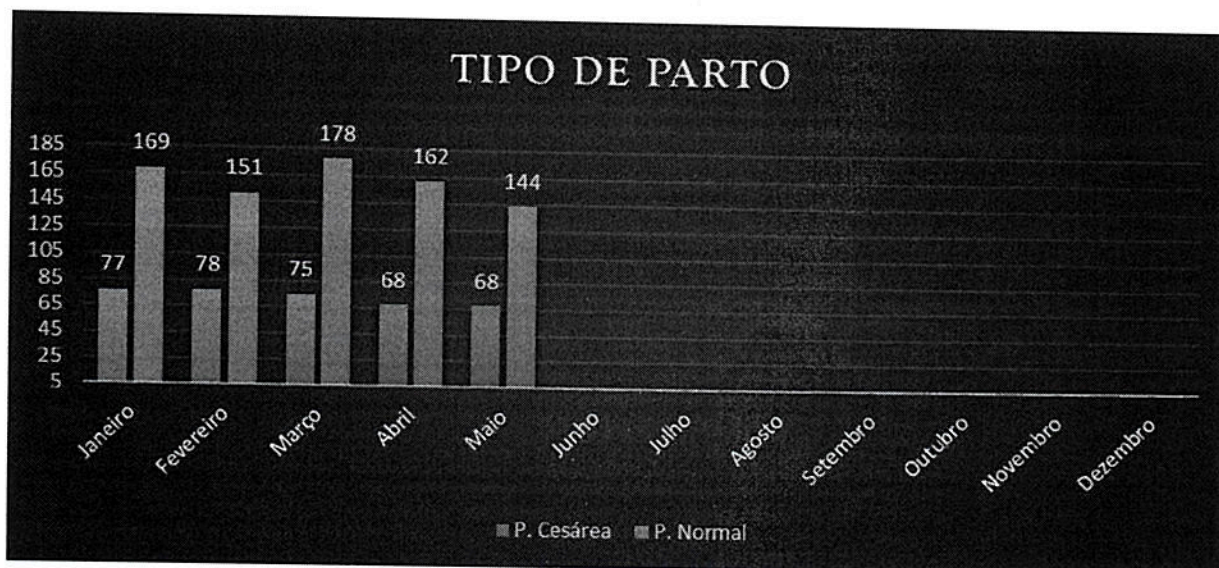
PARTOS

No mês de maio foram realizados 212 partos, atingindo assim a meta proposta de 200 partos mês.



✓ Tipo de parto

Em 212 partos realizados no mês de maio, 68 foram cesáreas e 144 foram partos normais.

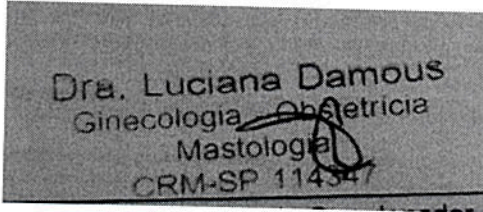


✓ Indicador de Cesárea

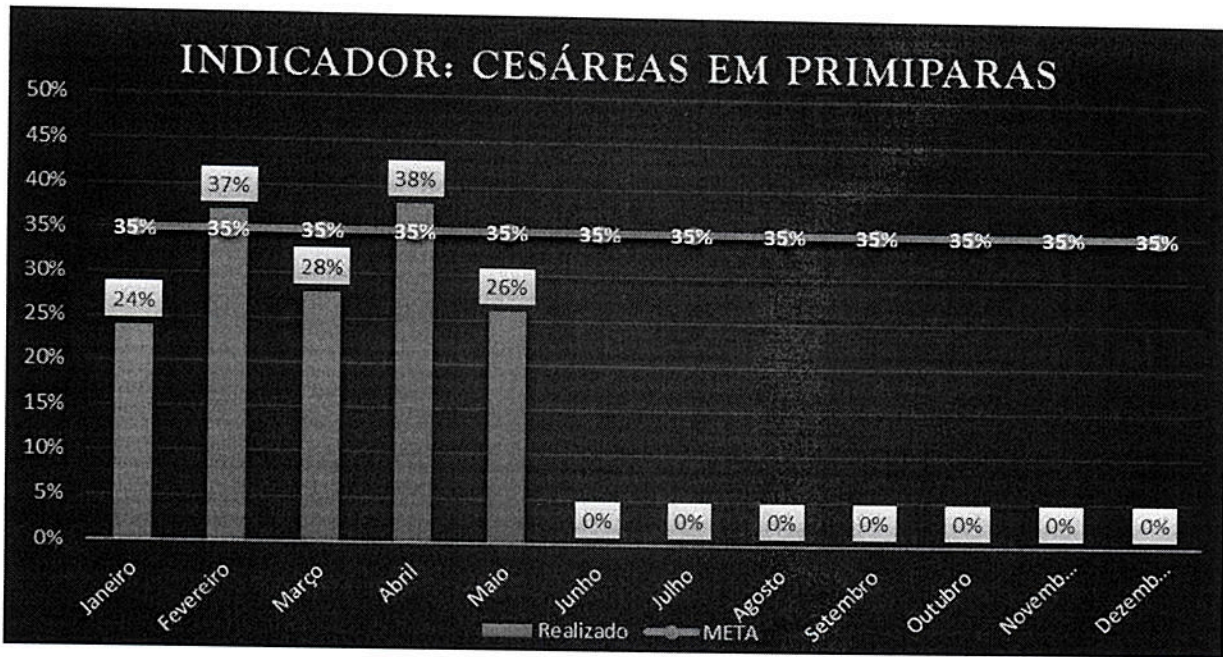
Primíparas = 82 no mês	Descrição	Qtde de parto	%
	Cesáreas	21	26%
	Normal	61	74%
Total:		82	

Após avaliação de 212 prontuários, foram contabilizados 82 partos em pacientes primíparas durante o mês de MAIO de 2021 no Hospital Maternidade Estadual de Caieiras.

Considerando os partos em pacientes primíparas, foi possível observar que 61 pacientes evoluíram com parto normal e **21 pacientes (25,61%)** foram submetidas a cesareana. Sendo as indicações distribuídas da seguinte forma: 2 casos de apresentação pélvica, 1 caso de cirurgia ortopédica recente, 3 casos de DCP, 2 casos de distocia funcional, 3 casos de falha de indução, 10 casos de SFA.

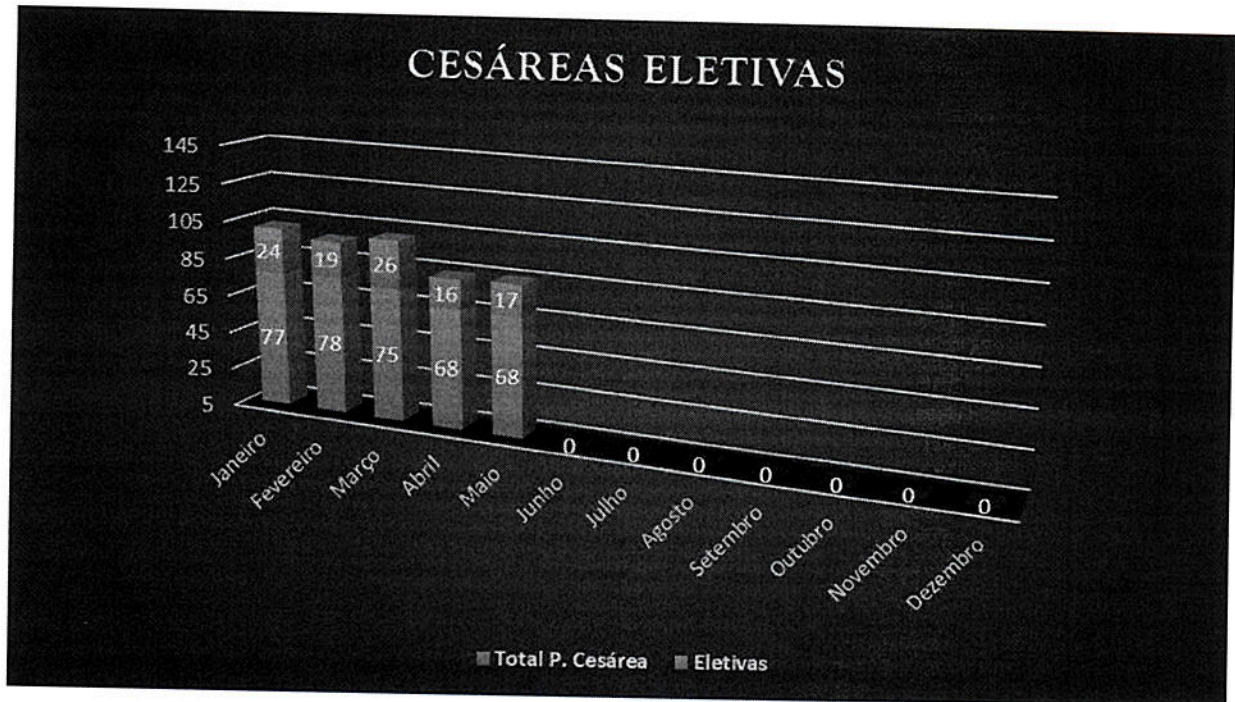


*Fonte: Dra Luciana Damous – Coordenadora da G.O



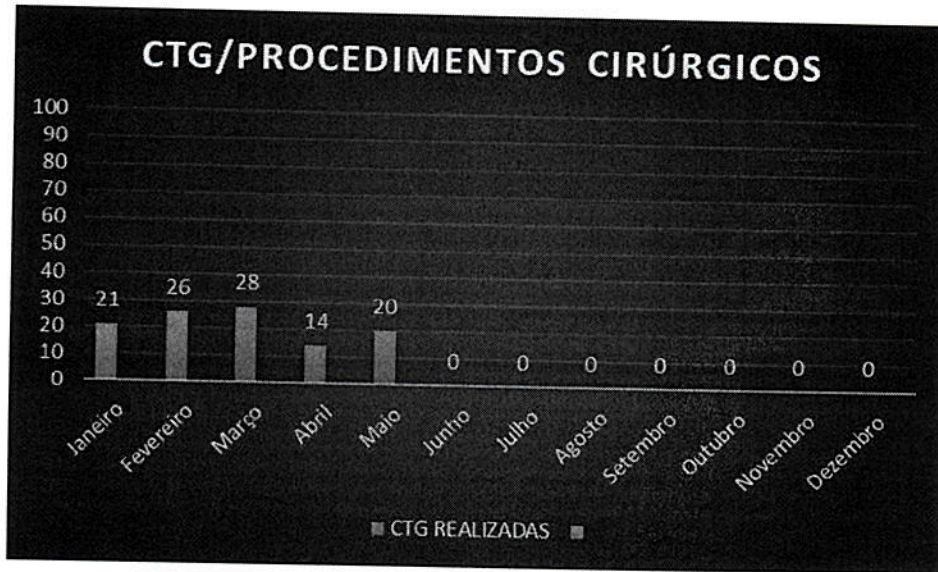
- Cesáreas Eletivas

Dos 68 partos cesáreas realizados, 17 foram agendados, o que representa 25% do total, os demais casos foram demandas recebidas que evoluíram para partos cesárea.



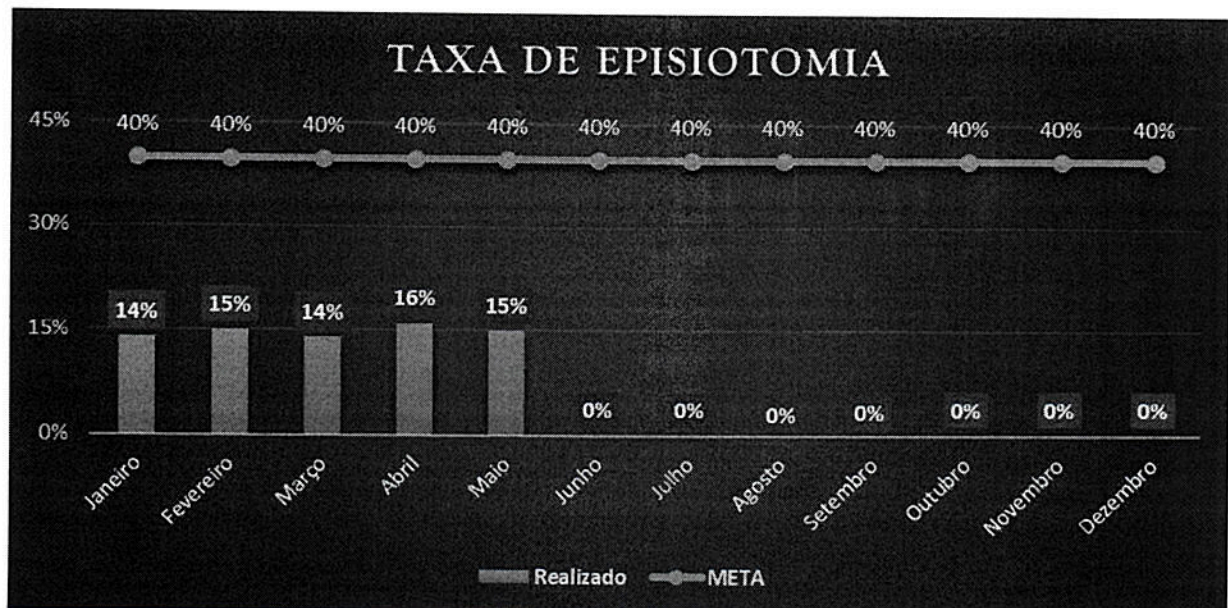
✓ Curetagem:

Foi realizado pela equipe de ginecologia e obstetrícia um total de 20 procedimentos cirúrgicos, sendo 16 CTG, 3 abcesso de mama e 1 histerectomia. Procedimentos que apesar de não estar atrelado a nenhuma meta, conta como produtividade da equipe.



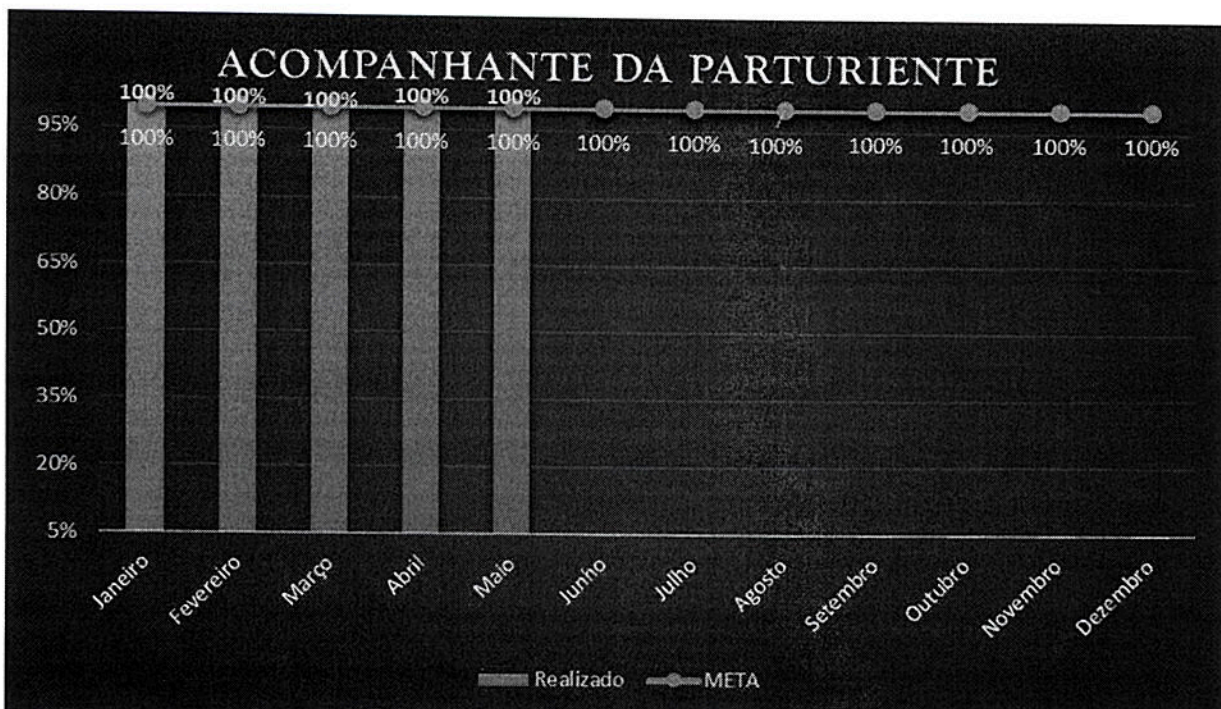
✓ **Episiotomia**

Foram realizadas 22 episiotomias em partos normais, o que representa 15% do total, atendendo a meta que é de 40%.



ACOMPANHANTE DA PARTURIENTE

Estes dados referem-se as parturientes que tiveram acompanhantes em seus partos. Lembrando que todas elas e seus familiares são orientados e incentivados pela equipe de internação quanto ao direito em ter um acompanhante no momento do parto até o termino dos procedimentos no Centro Obstétrico. No mês de maio, 88% das pacientes tiveram acompanhantes na sala de parto .



QUADRO DE METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

✓ Metas Quantitativas

METAS QUANTITATIVAS	
G.O.	MAIO
Consultas - Meta 1.300 Atendimentos	1130
Partos - Meta 200 Partos	212

METAS QUANTITATIVAS	
NEONATOLOGIA	MAIO
Recepcionar 100% dos RNs	100%

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

✓ Metas Qualitativas – Neonatologia

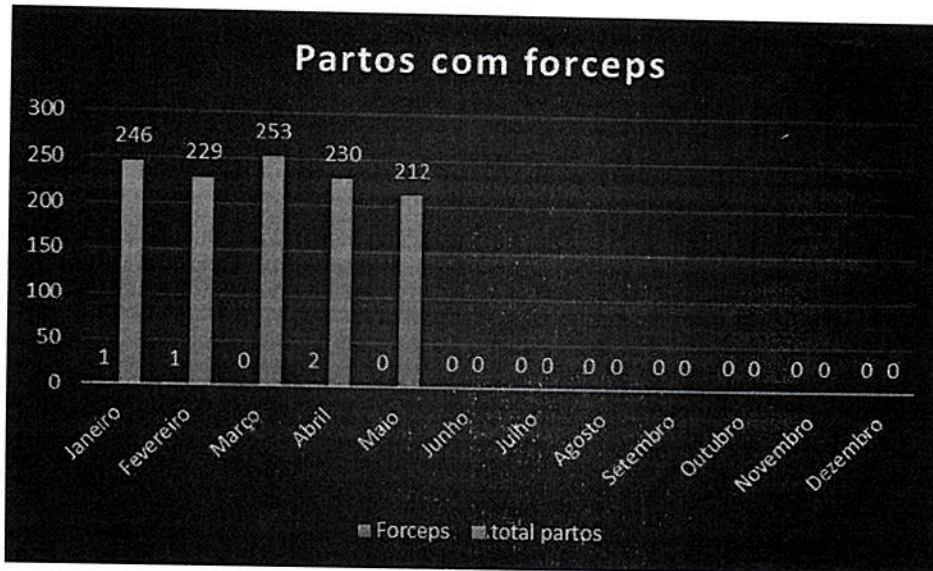
METAS QUALITATIVAS NEO	REALIZADO
Realizar o contato pele-a-pele em 100% dos partos que não tiverem contra-indicação	Este procedimento é estimulado pelas equipes de Obstetrícia, Neonatologia e grupo de enfermagem, salvo os casos que apresentem algum tipo de restrição durante o processo. Neste mês, dos 212 partos, 187 foram registrados com este procedimento, o que representa 88,63% do indicador, os demais casos necessitaram da intervenção imediata do médico neonatologista, sendo assim, não há o contato pele a pele imediato. Todavia em 100% dos casos que clinicamente o RN não necessitou de intervenção imediata do neonatologista, o contato pele a pelo ocorreu.
Notificar 100% dos RN's com apgar menor que 7 no nascimento	Neste mês foram apurados 10 casos de Apgar < que 7, o que significa 5% do total de 212 partos, os casos estão notificados/registrados no livro de partos.
Avaliar e Assegurar 100% dos prontuários dos casos de óbitos fetais e / ou neonatais	houve dois óbitos na unidade neonatal neste mês.
Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários	Neste mês não foram recebidas reclamações para a Neonatologia. Todas queixas levadas à Ouvidoria ou ao Conte Comigo são direcionadas à AHBB e respondidas pelos médicos e Coordenadores, para posterior envio à Direção com as devidas providências. Importante ressaltar que os elogios também são processados da mesma forma.
Assegurar a participação nas comissões hospitalares dos médicos da Conveniada	Todas as reuniões são informadas à Coordenação, que quando não pode estar presente, procura enviar um representante ou suplente. Sendo as reuniões: Comissão de Prontuários, CCIH e reuniões técnicas.

✓ Metas Qualitativas – G.O

METAS QUALITATIVAS G.O.	REALIZADO
Realizar o atendimento na 1ª hora em 85% dos casos	De acordo com os registros apurados via sistema S4, neste mês foram realizados 1.130 atendimentos ao todo, onde 76% destes, foram realizados na 1ª hora . Não atendendo assim a meta proposta.
Atender 100% do desejo do paciente em ter acompanhante na hora do parto	Todas as pacientes são orientadas, pela equipe de internação, a optar pelo acompanhante de sua escolha no momento de sua internação e parto, uma vez que é seu direito esta opção. Este mês, dos 212 partos, 186 tiveram registros de acompanhantes durante o procedimento, o que representa 88% do total de partos.
Taxa de cesárea ≤ 35% em primíparas	O mês fechou com 26% de partos cesáreas em primíparas. Atingindo assim a meta proposta.
Taxa de episiotomia ≤ 40%	Realizado 15%, ou seja, dentro da meta estipulada. É realizado constantemente, um trabalho de acompanhamento e esclarecimento da Coordenação da G.O. junto as equipes médicas e de enfermagem, a fim de esclarecer quanto ao registro deste procedimento.
Agendamento das cesáreas eletivas em casos de 2 ou mais cesáreas	O agendamento das cesáreas eletivas é efetivo para todas as gestantes que passaram pelo PS e que tenham indicação, este mês, de 68 partos cesáreas, foram 17 agendamentos, o que representa 25% dos partos cesáreas realizados.
Assegurar que 100% dos casos de gestação pós-data, seja seguido protocolo clínico, visando a redução de riscos de óbito fetal e anóxia	Todas as gestantes que passaram da data seguem protocolo de atendimento no PS. Neste mês foram apurados 11 casos de pós-datismo, ou seja, 5% dos partos realizados.
Notificar 100% dos casos de nascimento pré termo	Foram apurados 6 casos de gravidez pre-termo, o que representa 3% do total de partos.
Avaliar e responder 100% dos casos de queixas e reclamações dos usuários	Todas as queixas levadas à Ouvidoria ou ao Conte Comigo são direcionadas à AHBB e tratadas pelos Coordenadores junto aos médicos reclamados, para posterior envio à Direção com as devidas providências. Neste mês, houve registro de duas reclamações a equipe da G.O.
Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos maternos	Não houve registro de óbito materno.
Assegurar a participação nas comissões hospitalares dos médicos da Conveniada	Todas as reuniões são informadas à Coordenação, que quando não pode estar presente, procura enviar um representante ou suplente. Sendo as reuniões: Comissão de Prontuários, CCIH e reuniões técnicas.
Avaliar 100% dos partos cesáreas em primíparas, pelo Coordenador da Obstetrícia	Foram recebidas 82 pacientes primíparas, das quais, 21 tiveram parto cesárea, o que representa um total de 26% . Todos os prontuários destes casos foram analisados e avaliados pela Coordenação da área, a qual fornece relatório detalhado sobre o índice apontado.

QUANTIDADE DE PARTOS COM USO DE FORCEPS

Não houve registro de partos com uso de forceps.



CLASSIFICAÇÃO DE PARTOS POR REGIÃO

MAIO



Dúvidas ou sugestões, estamos à disposição.