

Prestação de Contas

Outubro 2021

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

Caieiras

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) SUBVENÇÃO
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\$ 665.350,84
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/10/2021	R\$ 665.350,84	06/10/2021	202.110.050.033.034	R\$ 665.350,84
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ -
TOTAL				R\$ 665.711,88
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 361,04

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/10/2021 A	MUNICIPAL	R\$ 665.350,84
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/10/2021	PRÓPRIO	R\$ 361,04
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 665.711,88
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	06/10/2021	10	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	10	06/10/2021
2	06/10/2021	872.790.902.317.651	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 261,00	R\$ -	R\$ 261,00	872.790.902.317.651	06/10/2021
3	06/10/2021	Nota Fiscal nº 555	Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP	Recursos humanos (6)	R\$ 593.210,18	R\$ -	R\$ 593.210,18	100.701	07/10/2021
4	06/10/2021	Nota Fiscal nº 38	Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda	Recursos humanos (6)	R\$ 33.267,58	R\$ -	R\$ 33.267,58	100.702	07/10/2021
5	31/10/2021	Cód da receita 5952	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 29.391,87	R\$ -	R\$ 29.391,87	100.703	07/10/2021
6	31/10/2021	Cód da receita 1708	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.481,25	R\$ -	R\$ 9.481,25	100.704	07/10/2021
TOTAL					R\$ 665.711,88	R\$ -	R\$ 665.711,88		

(1) Anúlio, submissão 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 rod 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, 05 de Novembro de 2021.

Responsáveis pela Convenção:


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 5199
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$	-
Recursos humanos (6)	R\$	626.477,76
Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	-
Gêneros alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Serviços médicos (*)	R\$	39.873,12
Outros serviços de terceiros	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	-
Utilidades públicas (7)	R\$	-
Combustível	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outras	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	361,00
Outras despesas	R\$	-
Recurso Próprio	R\$	-
	R\$	665.711,88

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 7004-1
Período:	01/10/2021 a 30/10/2021	CC: 7004229-2
Convênio:	Caieiras	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
06/09/2021	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
06/10/2021	Recurso Próprio- AHBB Sede	202.110.050.033.034		R\$ 665.350,84	R\$ 665.350,84
06/10/2021	Tarifa Bancária	10	R\$ 100,00		R\$ 665.250,84
06/10/2021	Tarifa Bancária	872.790.902.317.651	R\$ 261,00		R\$ 664.989,84
07/10/2021	Devolução de Tarifas	171.033.971		R\$ 361,04	R\$ 665.350,88
07/10/2021	Winter - Gestão e Consultoria Medica Ltda - EPP	100.701	R\$ 593.210,18		R\$ 72.140,70
07/10/2021	Gestarc Serviços Combinados de Escritório Ltda	100.702	R\$ 33.267,58		R\$ 38.873,12
07/10/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 5952	R\$ 29.391,87		R\$ 9.481,25
07/10/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 1708	R\$ 9.481,25		-R\$ 0,00
13/10/2021	Devolução de Tarifas	172007962		R\$ 361,00	R\$ 361,00
13/10/2021	Tarifa Bancária	10	R\$ 100,00		R\$ 261,00
13/10/2021	Tarifa Bancária	862.860.905.308.417	R\$ 261,00		-R\$ 0,00

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
 UCE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieiras
 Tipo de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332917001924311
29/10/2021 17:11:19

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
06/09/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2021		0000	14138 632	Ordem Bancária	202.110.050.033.034	665.350,84 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
06/10/2021		0000	13113 170	Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente a 10/09/2021			
06/10/2021		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.790.902.317.651	261,00 D	664.989,84 C
				Cobrança referente a 10/09/2021			
07/10/2021		0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	171.033.971	361,04 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
07/10/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	593.210,18 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
07/10/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	33.267,58 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
07/10/2021		0000	13105 375	Impostos	100.703	29.391,87 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
07/10/2021		0000	13105 375	Impostos	100.704	9.481,25 D	0,00 C
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
13/10/2021		0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	172.007.962	361,00 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
13/10/2021		0000	13113 170	Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente a 11/10/2021			
13/10/2021		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	862.860.905.308.417	261,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 11/10/2021			
29/10/2021		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

Valores bloqueados
DEMAIS VALORES BLOQ. 4.567,59

Saldo 0,00C
Juros * 0,00
Data de Debito de Juros 29/10/2021
IOF * 0,00
Data de Debito de IOF 01/11/2021

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350213060804571
02/11/2021 14:20:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.08
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: 07/10/2021

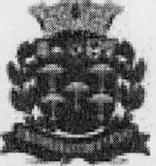

=====

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: C.8A0.AC2.BA5.400.DAD

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

Caieiras

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 555	

Data e Hora da Emissão	06/10/2021 11:25:29	Competência	6/10/2021	Código de Verificação	VMSOJ16SO
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 Outubro- de Segunda a domingo - 24 hrs / dia					
Qtdade de Plantões 279					
Corpo Clinico 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	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 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 URE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieiras
 Tipo de Despesa: Custeio

07/10/2021
 Caieiras

Caieiras - NEO

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/10/2021 - 31/10/2021



Outubro / 2021

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	27/09	28/09	29/09	30/09	01/10	02/10	03/10
Visitador 07:00 11:00					Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00					Geovana Seribeli Celia Lemos	Fernando Manfredi Areli Carvalho	Cristina Stockmann Celia Lemos
Noturno 19:00 07:00					Fernando Manfredi Luciana Goldberger	Areli Carvalho Geovana Seribeli	Rui Otanari Thiago dos Reis
	04/10	05/10	06/10	07/10	08/10	09/10	10/10
Visitador 07:00 11:00	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Emilia Rodrigues	Lutufyo M.	Lutufyo M.	Lutufyo M.
Dia 07:00 19:00	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Rui Otanari	Maria Fernanda de S antis	Geovana Seribeli	Fernando Manfredi	Alcides Sousa
	Maria Fernanda de S antis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Luciana Goldberger	Eduardo Gomes
Noturno 19:00 07:00	Marcelo lenne	Aguinaldo Ferrari	Fernando Manfredi	Ione Faria	Fernando Manfredi	Miriam Aparecida	Miriam Aparecida
	Ione Faria	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Miriam Aparecida	Luciana Goldberger	Celia Lemos	Ione Faria
	11/10	12/10	13/10	14/10	15/10	16/10	17/10
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 S antis	Eduardo Gomes	Fernando Manfredi	Magda Araki

	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Celia Lemos	Maria Fernanda de Santis
Noturno 19:00 07:00	Emilia Rodrigues	Aguinaldo Ferrari	Aguinaldo Ferrari	Ione Faria	Fernando Manfredi	Emilia Rodrigues	Marcelo lenne
	Ione Faria	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Maria Fernanda de Santis	Luciana Goldberger	Silvana Amaral	Emilia Rodrigues
	18/10	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10
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	Ione Faria 07:00 / 13:00	Rui Otanari	Maria Fernanda de Santis	Eduardo Gomes	Fernando Manfredi	Celia Lemos
	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Celia Lemos	Celia Lemos	Luciana Goldberger	Alcides Sousa
		Aguinaldo Ferrari 13:00 / 19:00					
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Ione Faria	Fernando Manfredi	Celia Lemos	Thiago dos Reis
	Marcelo lenne	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Maria Fernanda de Santis	Luciana Goldberger	Miriam Aparecida	Magda Araki
	25/10	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10
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	Celia Lemos
	Maria Fernanda de Santis	Thiago dos Reis	Areli Carvalho	Aguinaldo Ferrari	Celia Lemos	Magda Araki	Magda Araki
Noturno 19:00 07:00	Luciana Goldberger	Aguinaldo Ferrari	Marcelo lenne	Ione Faria	Fernando Manfredi	Miriam Aparecida	Thiago dos Reis
	Marcelo lenne	Thiago dos Reis	Emilia Rodrigues	Miriam Aparecida	Luciana Goldberger	Geovana Seribeli	Magda Araki

Fonte: Sistema de Recursos Humanos
 Termo Aditivo nº 00003/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UFE: 090196 - Hospital Estadual
 de Caleruas
 Tipo de Despesa: Custeio

Escala NEO CAIEIRAS 10 2021 pdf

Código do documento 3bef6f9d-e8e1-49cd-97ea-90d2d470e3b2



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

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

Geovana Hernandes Seribeli
ge_geo@hotmail.com
Assinou

Ione Santiago de Faria
ionesfaria@outlook.com
Assinou

Luciana Goldberger Neves
lugold@gmail.com
Assinou

lutufyo witson mwamakamba
drmwamakamba@yahoo.com
Assinou

Marcelo lenne
marceloienne@hotmail.com
Assinou

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

Areli Cervigni Carvalho

Thiago Costa dos Reis
cosreis@hotmail.com
Assinou



Eventos do documento

02 Nov 2021, 13:04:48

Documento 3bef6f9d-e8e1-49cd-97ea-90d2d470e3b2 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-11-02T13:04:48-03:00

02 Nov 2021, 13:10:39

Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-11-02T13:10:39-03:00

02 Nov 2021, 13:23:19

ALCIDES POUSA DA SILVA **Assinou** (Conta 18acde32-87cf-44aa-94f4-a306417c69f7) - Email: alcidespousa@yahoo.com.br - IP: 177.25.202.187 (ip-177-25-202-187.user.vivozap.com.br porta: 52092) - Geolocalização: -23.480153315904506 -46.671464708102924 - Documento de identificação informado: 075.917.368-09 - DATE_ATOM: 2021-11-02T13:23:19-03:00

02 Nov 2021, 13:57:56

RUI YOSHIMORI OTANARI **Assinou** (Conta 5287b635-9368-4948-8561-a6e2381eac36) - Email: ruiotanari@yahoo.com.br - IP: 179.174.60.214 (179-174-60-214.user.vivozap.com.br porta: 41664) - Documento de identificação informado: 954.380.178-91 - DATE_ATOM: 2021-11-02T13:57:56-03:00

02 Nov 2021, 14:28:35

MARCELO IENNE **Assinou** (Conta 1cbb8afc-bf1a-46fb-8a87-9efadf0fe87f) - Email: marceloienne@hotmail.com - IP: 177.58.230.20 (177-58-230-20.3g.claro.net.br porta: 31356) - Documento de identificação informado: 137.537.258-03 - DATE_ATOM: 2021-11-02T14:28:35-03:00

02 Nov 2021, 17:56:01

ARELI CERVIGNI CARVALHO **Assinou** (Conta 9b2b387b-4dd2-4d2a-8937-d60c23529f94) - Email: aricervigni@yahoo.com.br - IP: 177.189.29.76 (177-189-29-76.dsl.telesp.net.br porta: 62500) - Documento de identificação informado: 328.432.498-48 - DATE_ATOM: 2021-11-02T17:56:01-03:00

02 Nov 2021, 18:32:18

FERNANDO MAURO MANFREDI **Assinou** (Conta 1fdf833c-bae5-4201-b948-73fac0dc05cd) - Email: f-manfredi@uol.com.br - IP: 191.17.11.130 (191-17-11-130.user.vivozap.com.br porta: 52814) - Documento de identificação informado: 120.773.628-71 - DATE_ATOM: 2021-11-02T18:32:18-03:00

03 Nov 2021, 07:58:56

AGUINALDO PINTO FERRARI **Assinou** (Conta e4302e02-0922-46ad-884e-02d7640a215f) - Email: dr.aguinaldo@gmail.com - IP: 201.49.176.173 (173-176-49-201.iol.net.br porta: 7258) - Documento de

identificação informado: 034.691.697-64 - DATE_ATOM: 2021-11-03T07:58:56-03:00

03 Nov 2021, 19:18:17

THIAGO COSTA DOS REIS **Assinou** (Conta 8ec9bff2-a39c-4171-89a8-016e3ede40f6) - Email: cosreis@hotmail.com - IP: 201.68.220.110 (201-68-220-110.dsl.telesp.net.br porta: 9778) - Geolocalização: -23.6042549 -46.6132649 - Documento de identificação informado: 061.983.606-79 - DATE_ATOM: 2021-11-03T19:18:17-03:00

06 Nov 2021, 23:01:05

IONE SANTIAGO DE FARIA **Assinou** - Email: ionefaria@outlook.com - IP: 187.119.231.198 (ip-187-119-231-198.user.vivozap.com.br porta: 12390) - Geolocalização: -23.443682174229192 -46.6132649 - Documento de identificação informado: 738.711.256-87 - DATE_ATOM: 2021-11-06T23:01:05-03:00

08 Nov 2021, 12:24:09

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **cris.stockmann@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:24:09-03:00

08 Nov 2021, 12:24:17

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **ge_geo@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:24:17-03:00

08 Nov 2021, 12:24:25

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **silvana.nishio@yahoo.com.br** - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:24:25-03:00

08 Nov 2021, 12:24:42

ASSINATURA PRESENCIAL - MIRIAM APARECIDA DE NICOLAI **Assinou** (Conta 69eb86ff-9d37-4a28-84bb-85f3b6140203) - Email: mnicolai@jundiai.sp.gov.br (não verificado) - IP: 200.173.49.8 (200.173.49.8 porta: 45568) - Geolocalização: -23.5634688 -46.6649088 - Documento de identificação informado: 079.555.928-32 - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:24:42-03:00

08 Nov 2021, 12:25:12

ASSINATURA PRESENCIAL - GEOVANA HERNANDES SERIBELI **Assinou** (Conta 89a6dd00-24ed-42ae-b030-cc9ce9d55630) - Email: ge_geo@hotmail.com (não verificado) - IP: 200.173.49.8 (200.173.49.8 porta: 45568) - Geolocalização: -23.5634688 -46.6649088 - Documento de identificação informado: 399.346.218-19 - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:25:12-03:00

08 Nov 2021, 12:25:40

ASSINATURA PRESENCIAL - LUCIANA GOLDBERGER NEVES **Assinou** (Conta 6481fab4-8721-47aa-ac3b-24d4dd5510be) - Email: lugold@gmail.com (não verificado) - IP: 200.173.49.8 (200.173.49.8 porta: 46664) - Geolocalização: -23.5634688 -46.6649088 - Documento de identificação informado: 274.108.738-50 - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:25:40-03:00

08 Nov 2021, 12:26:12

ASSINATURA PRESENCIAL - LUTUFYO WITSON MWAMAKAMBA **Assinou** (Conta dffaa459-9c3a-445d-9ced-cf87ef22cca8) - Email: drmwamakamba@yahoo.com (não verificado) - IP: 200.173.49.8 (200.173.49.8 porta: 47014) - Geolocalização: -23.5634688 -46.6649088 - Documento de identificação informado: 014.280.506-80 - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:26:12-03:00

08 Nov 2021, 12:26:33

ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA FERNANDA DE SANTIS RAMOS **Assinou** (Conta 338a9d24-c94e-4173-95a3-37219a1cacf7) - Email: santisfe@hotmail.com (não verificado) - IP: 200.173.49.8 (200.173.49.8 porta: 47244) - Geolocalização: -23.5634688 -46.6649088 - Documento de identificação informado: 186.273.538-75 - DATE_ATOM: 2021-11-08T12:26:33-03:00

09 Nov 2021, 16:11:50

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **cris.stockmann@hotmail.com** - DATE_ATOM: 2021-11-09T16:11:50-03:00

09 Nov 2021, 16:11:53

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário **celia.patricia@uol.com.br** - DATE_ATOM: 2021-11-09T16:11:53-03:00

Hash do documento original

(SHA256):63aecb52e7dde2aebdf39b967342906ff7737cf4d90cd48254b80a69eb892c9b

(SHA512):7b1f7bca99345f873f654d2b009b62376f05ea35636c98def9e6b019da2d4bf25b28ff03ff523b5c6af6d8af3efcdd8875d30b1c35d2ccbff49dd905e688e0bf

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.08
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\$ 33.267,58
DEBITO EM: 07/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: C.02C.BCA.757.1A6.90F

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

caimav

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 38	
	Data e Hora da Emissão		06/10/2021 11:47:30	Competência	6/10/2021	

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 obstetria (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: 01/09/2021 a 30/09/2021.

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

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

07/10/2021
 caimav

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.08
3576903576 SEGUNDA VIA 0002

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 07/10/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 29.391,87

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 29.391,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.FCF.5EF.FB9.B0A.406

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 100703


Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UCE: 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 →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: REF NF-555 Winter - Gestão e Consultoria Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	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
SENDA (Versão:5.0.1)	06/10/2021 17:49:56	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 →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: REF NF-555 Winter - Gestão e Consultoria Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	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
SENDA (Versão:5.0.1)	06/10/2021 17:49:56	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
 URF: 090196 - Hospital Estadual
 de Caieras
 Tipo de Despesa: Custeio

07/10/
Caieras

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
06/10/2021	555	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 20/11/2021
TOTAL			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Título Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UF: ES - Hospital Estadual
de Caldas
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.08
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 07/10/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 9.481,25

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 9.481,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.093.DEB.84B.CC2.857

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 100704

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


Convênio nº 017/2018
Fonte de Recurso Estadual
Anexo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UNE: 090196 - Hospital Estadual
de Caiaras
Tipo de Despesa: Custeio

cauias

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: REF NF- 555 Winter - Gestão e Consultoria Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	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)	
SENDA (Versão:5.0.1)	06/10/2021 17:48:45	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: REF NF- 555 Winter - Gestão e Consultoria Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	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)	
SENDA (Versão:5.0.1)	06/10/2021 17:48:45	

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

07/10/
cauias

DATA DO DOCUMENTO		CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
06/10/2021	555	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 20/11/2021
TOTAL			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -	R\$ -	

Convênio nº 017/2019
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00003/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UCE: 090196 - Hospital Estadual
de Caleras
Tipo de Despesa: Custeio

QUALIDADE

JUNTOS SALVAMOS VIDAS

RELATÓRIO DE DESEMPENHO – OUTUBRO/2021

GERENCIAMENTO DE SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA E DE NEONATOLOGIA

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

CAIEIRAS/SÃO PAULO.

AHBB | REDE
SANTA CASA

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

AHBB | REDE
SANTA CASA

Índice

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

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 primaria
- 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 Cesárias em primíparas, pelo Coordenador da Obstetrícia
- 2.1.15 Área de Neonatologia - Realizar contato pele - a - pele em 100% dos partos que não tiverem contraindicação
- 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

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.

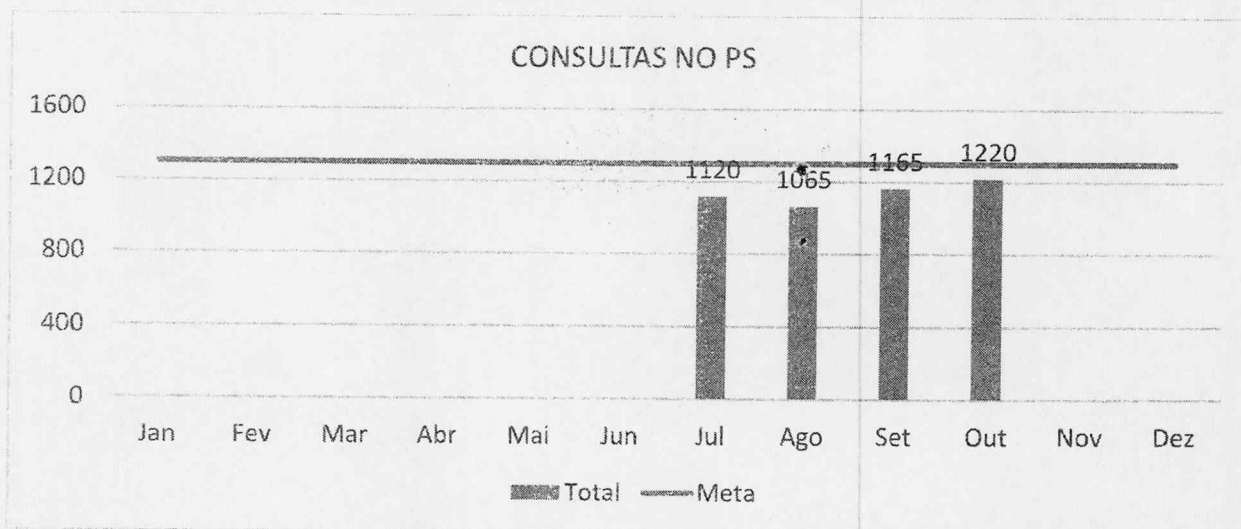
1.4 Objetivo

Fornece 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.

2. Indicadores Contratuais

2.1 Metas Quantitativas

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

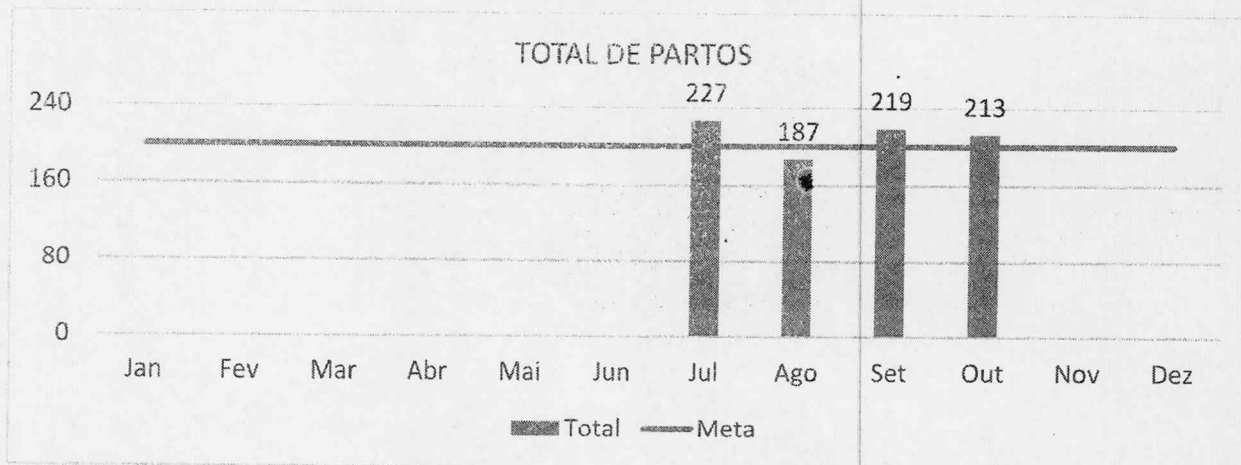


2021	Outubro
Número total de atendimento no período	1220
Meta	1300
Total	1165

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 números	Felipe	Diário	Alcance da meta

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

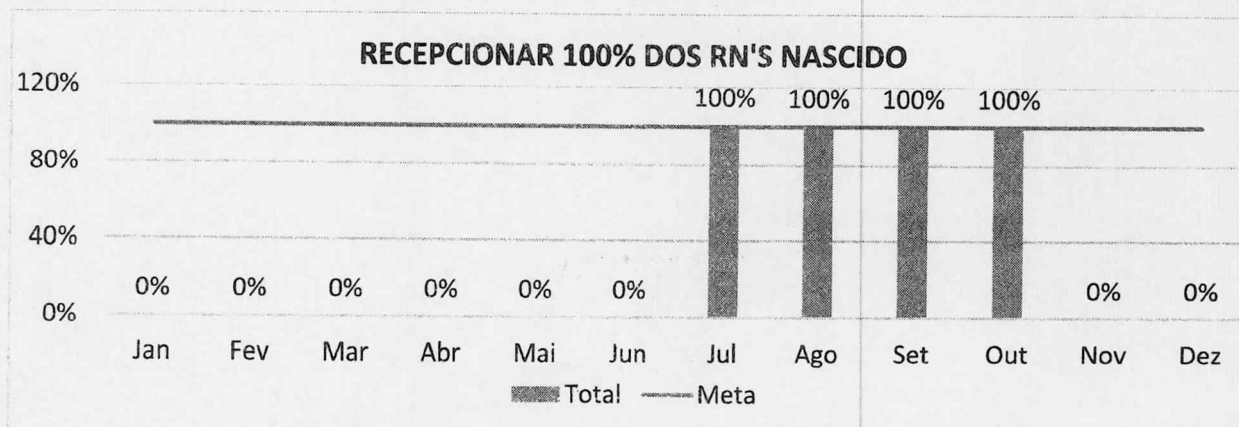


2021	Outubro
Número total de partos realizados no mês	213
Meta	200
Total	213

Análise Crítica: -

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Meta atingida	Felipe	Diário	Manter monitorização do indicador

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

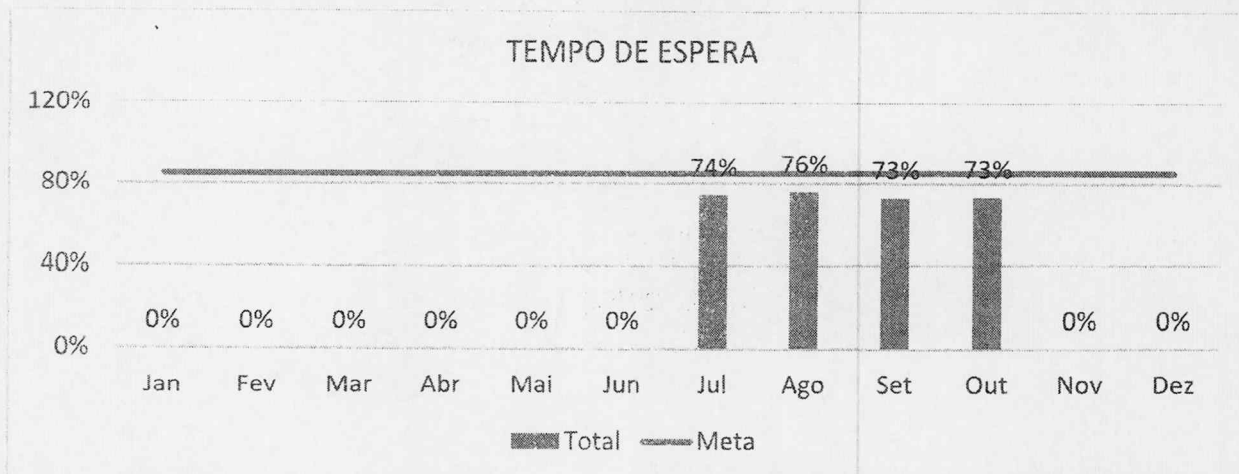


2021	Outubro
Número de nascimentos	213
número de RN's recepcionado pelo Neonatologistas	213
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estipulada para o período

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

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



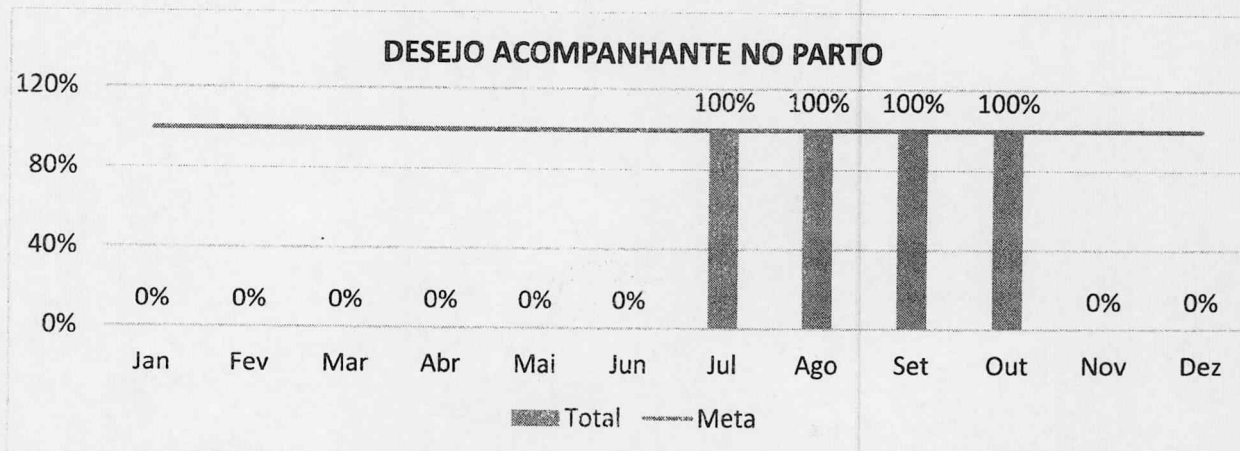
2021	Outubro
∑ de pacientes atendidos na 1ª hora	896
∑ de pacientes atendidos no período	1220
Meta	85%
Total	73%

Análise Crítica: Observamos que este indicador apresenta resultado abaixo da meta. Diante da rotina de atendimento de porta – Pronto Socorro, informamos que quando o atendimento gera internação, há um tempo significativo para preenchimento da documentação necessária para tal. Salientamos também que devido ao déficit do terceiro médico no plantão noturno, quando há qualquer intercorrência cirúrgica no Centro Obstétrico, acarreta em maior tempo de espera no atendimento de Pronto Socorro.

Informamos ainda que o sistema S4SP realiza o registro do atendimento de uma forma abrangente onde é iniciado no momento da realização da abertura da ficha na recepção e tem o seu término somente na finalização do atendimento médico; todavia neste período a paciente está sendo assistida pela equipe de enfermagem dentro das necessidades identificadas no acolhimento com classificação de risco.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
-	Felipe	Diário	Alcançar meta estabelecida

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

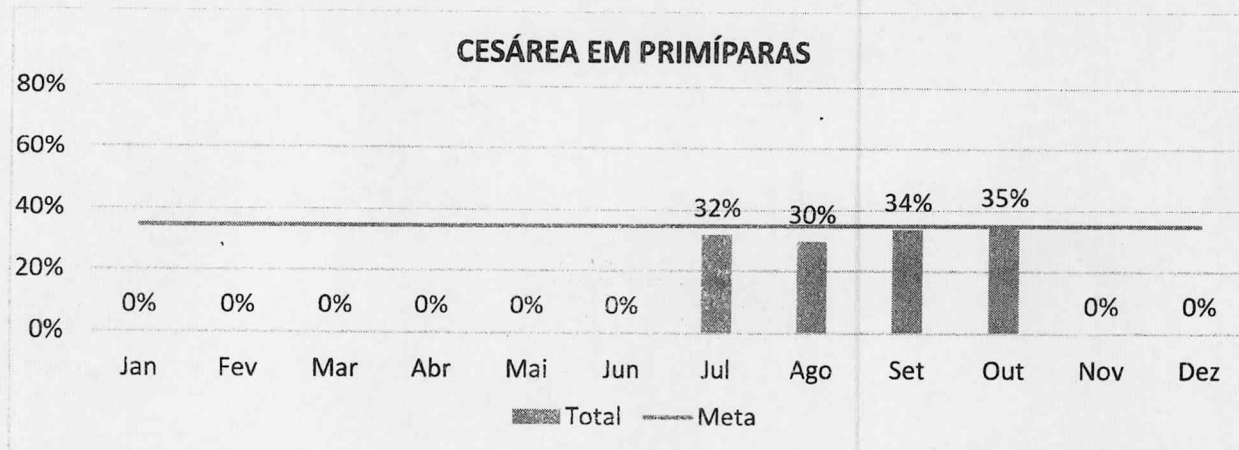


2021	Outubro
Número total de desejos atendidos na hora do parto	213
Número total de partos no período	213
Meta	100%
Total	100%

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

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

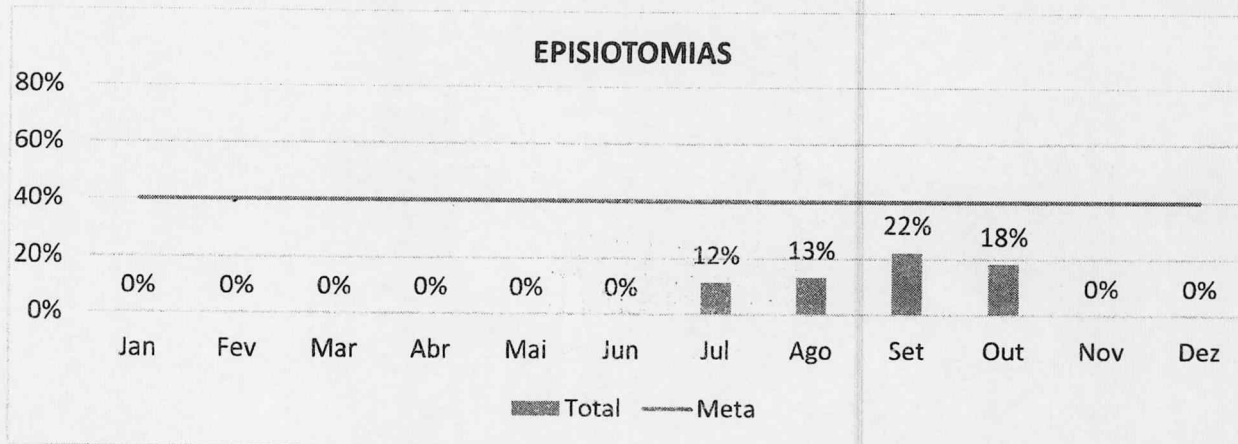


2021	Outubro
Número total de partos cesáreo em primíparas	27
Número de partos em primíparas	80
Meta	35%
Total	34%

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%

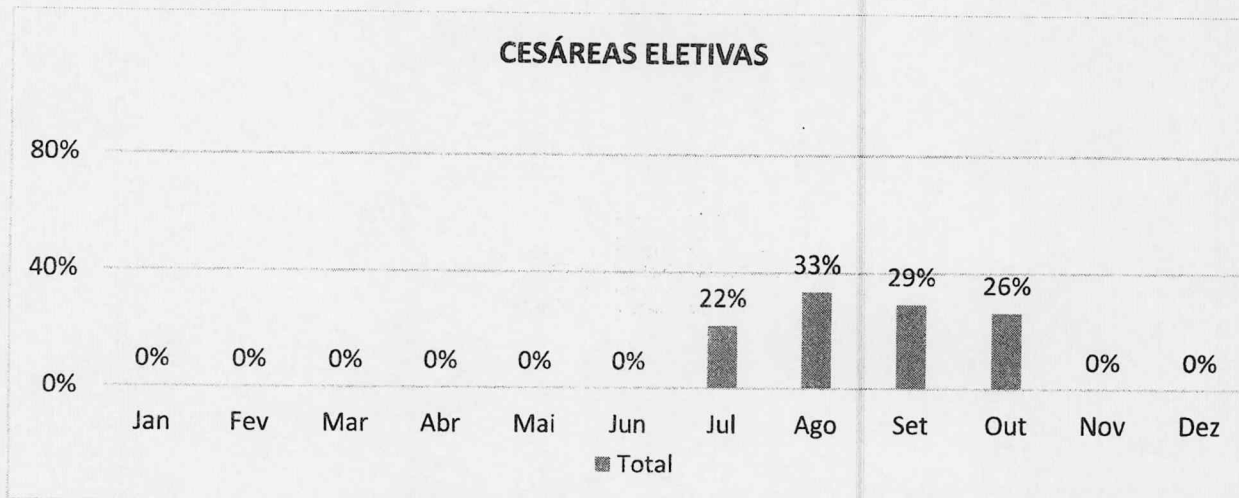


2021	Outubro
Número de episiotomia	25
Número de partos normais no período	134
Meta	40%
Total	18%

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

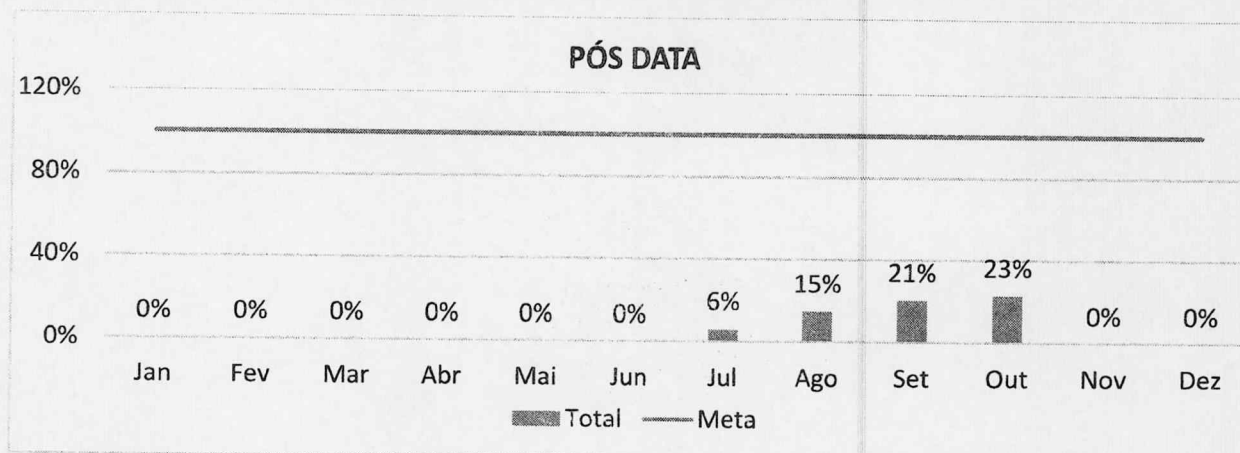


2021	Outubro
Nº de cesáreas realizadas	65
Nº de cesáreas agendadas	19
Total	29%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

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

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.

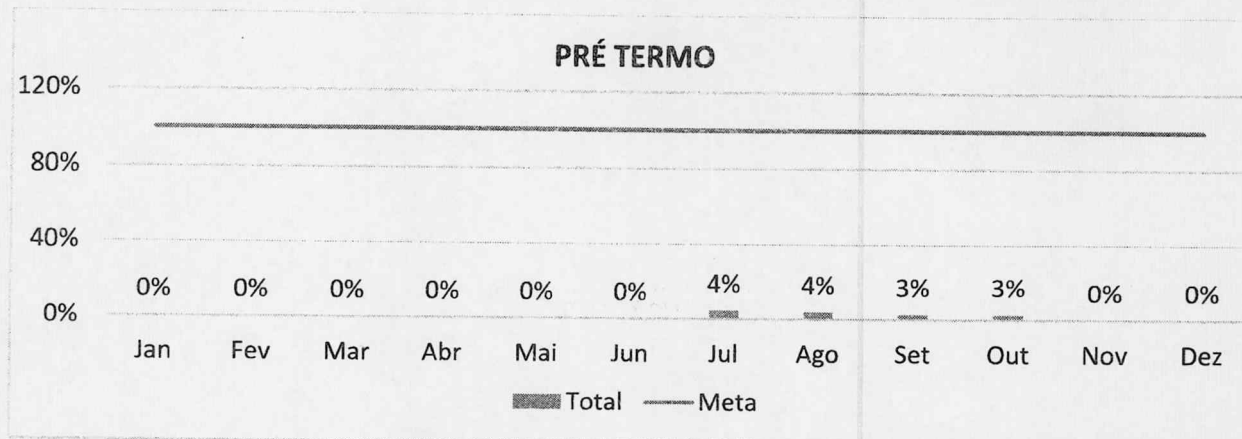


2021	Outubro
Número de casos de gestação pós-data	49
Número de partos no período	213
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Embora tenha havido 49 gestações com características de Pós Data, houve aplicação de protocolos para 100% das pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Busca ativa de pacientes pós data para acompanhamento.	Leize	Indeterminado	Manter monitorização do indicador

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

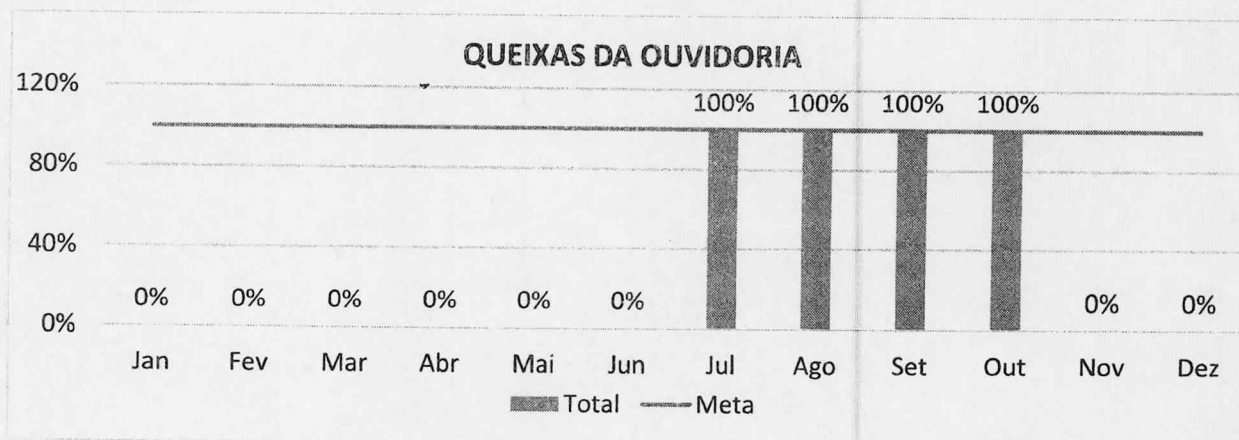


2021	Outubro
Número de nascimentos pré-termo	6
Número de partos no período	213
Meta	100%
Total	3%

Análise Crítica: Embora tenha havido 6 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

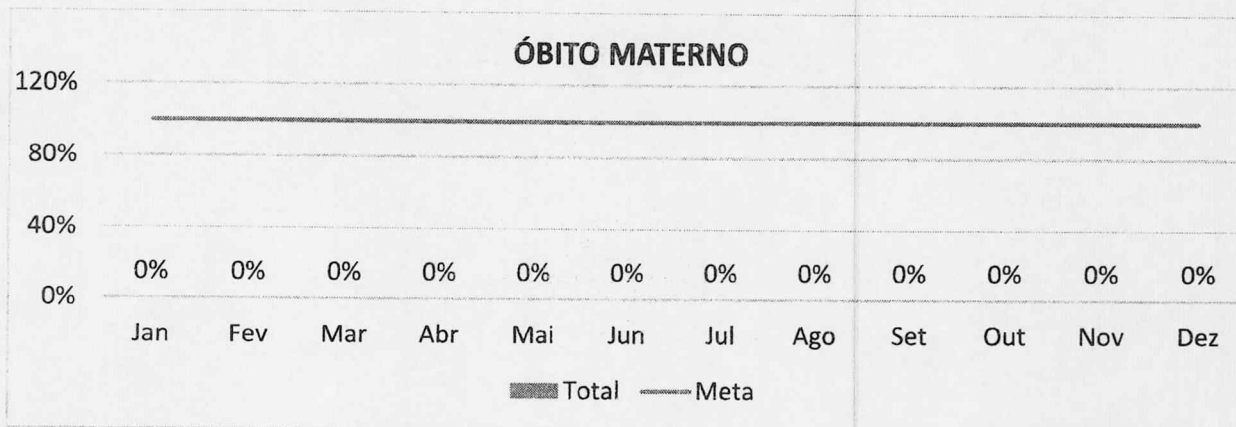


2021	Outubro
Número de queixas no mês	3
Número de queixas respondidas pela coordenação	3
Meta	100%
Total	100%

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

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

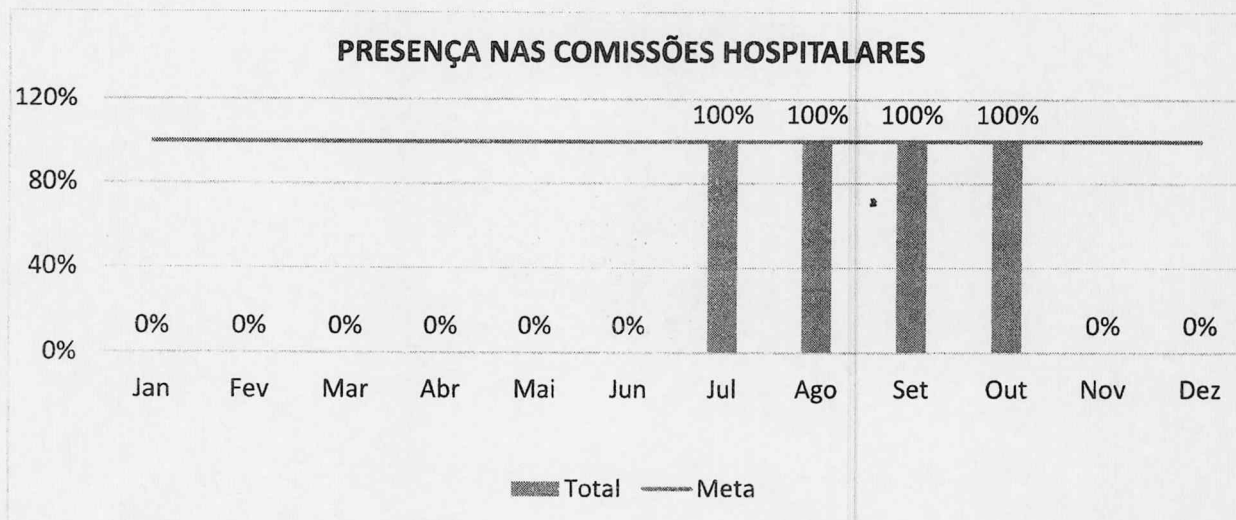
2.1.12 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Avaliar e analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos materno



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

2021	Outubro
Numero de prontuários de óbito avaliados	0
Número de óbitos maternos	0
Meta	100%
Total	100%

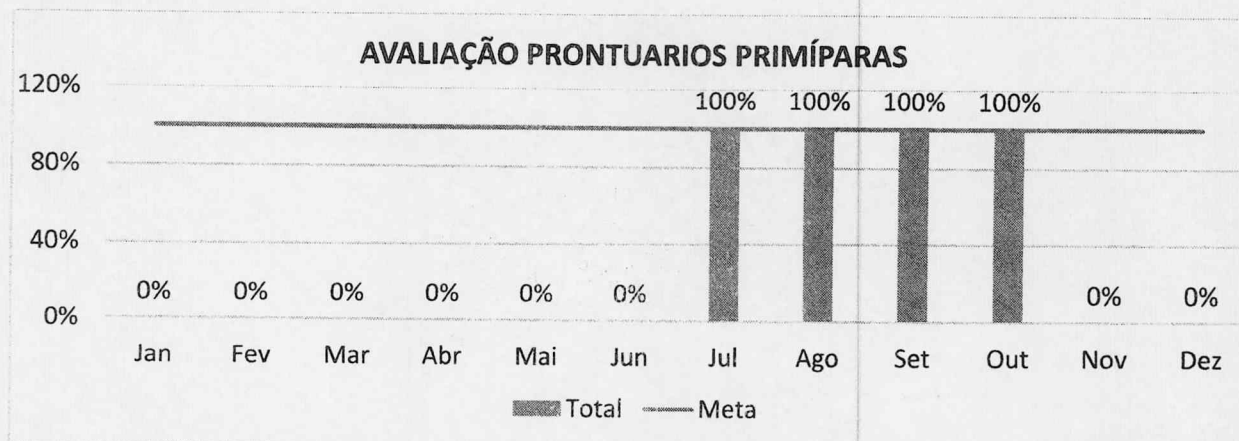
2.1.13 Área de Ginecologia/Obstetrícia - Assegurar a participação nas Comissões Hospitalares dos médicos da Conveniada



Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida.

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

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

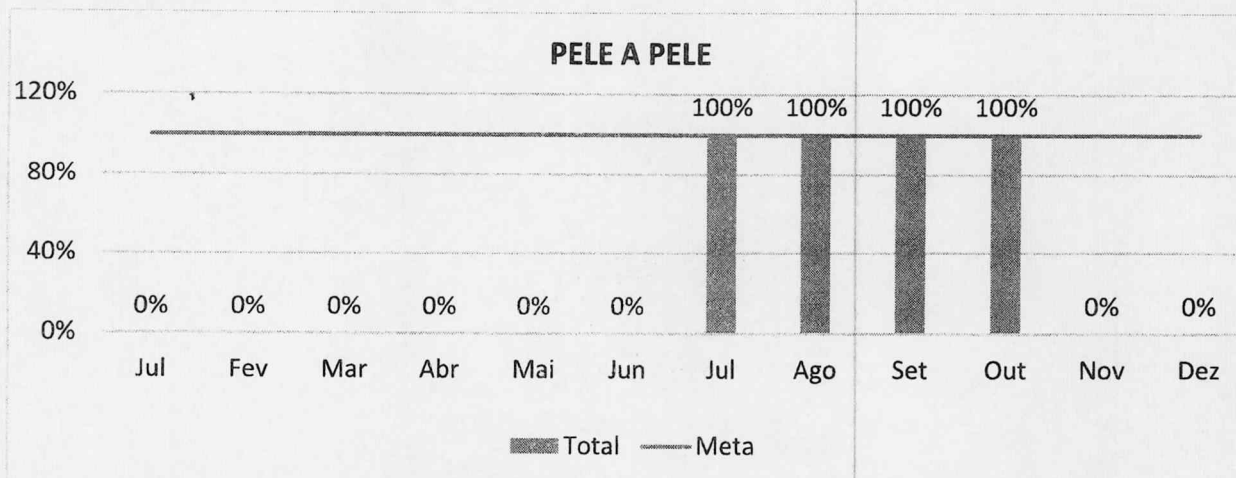


2021		Outubro
Nº de cesáreas realizadas em primíparas		28
Nº de cesáreas avaliadas pela coordenação		28
Meta		100%
Total		100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida

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

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

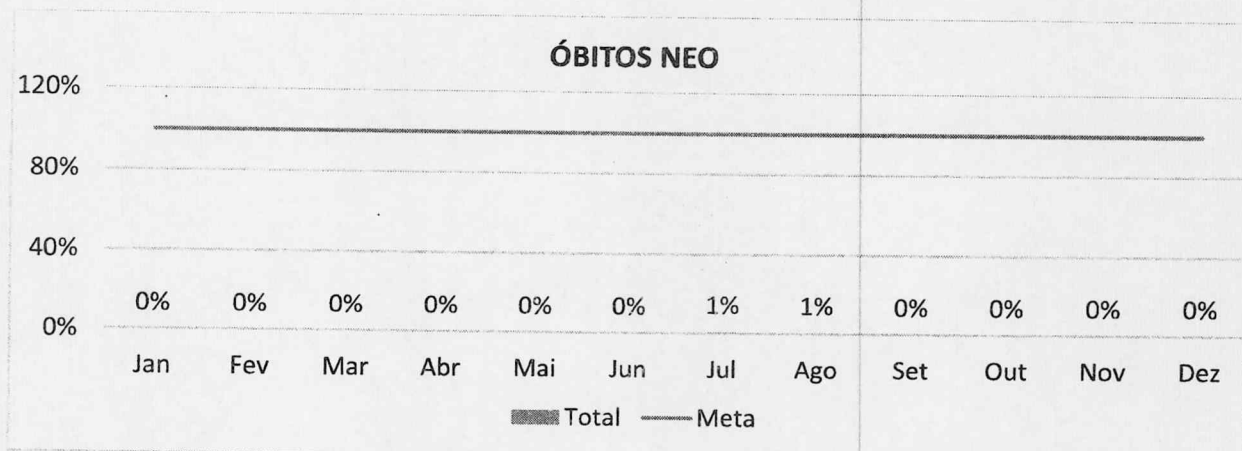


2021	Outubro
Número de Rn que tiveram contato pele a pele	219
Número de Partos realizado no período	219
Meta	100%
Total	100%

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

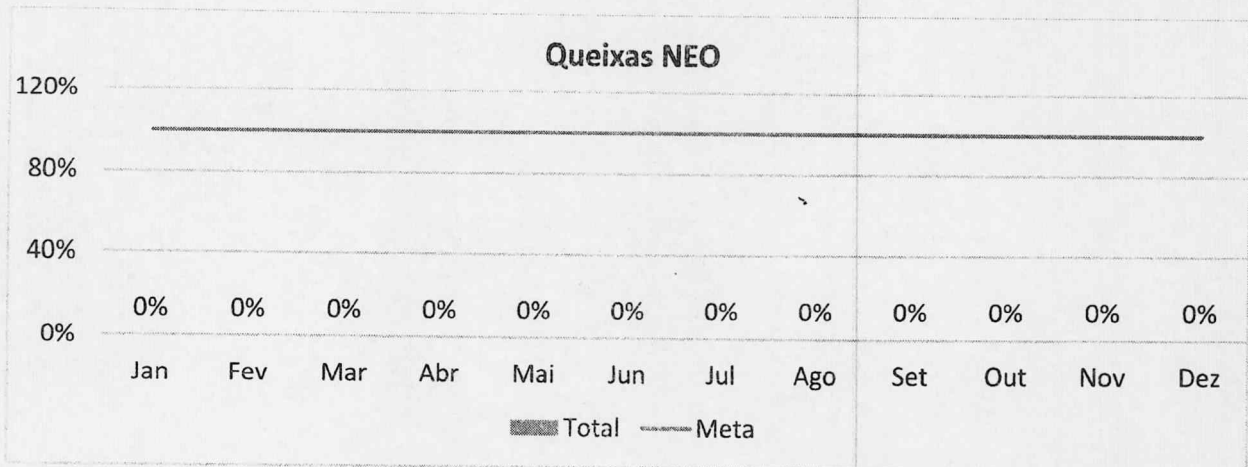


Análise Crítica: Não Houve óbito neonatal

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

2021	Outubro
Número de óbitos neonatal	0
Número de prontuários avaliados	0
Meta	100%
Total	100%

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

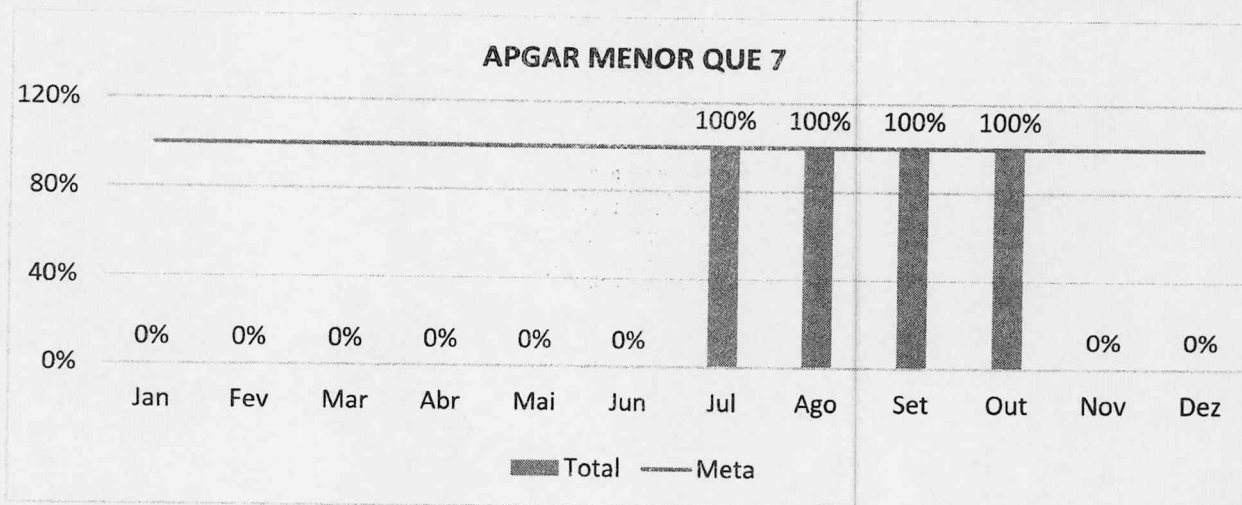


2021	Outubro
Número queixas no mês	0
Número de queixas respondidas	0
Meta	100%
Total	100%

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



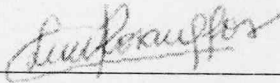
2021		Outubro
Número de recém-nascidos com APGAR < 7		11
Número total de recém-nascidos vivos notificados com APGAR < 7		11
Meta		100%
Total		100%

Análise Crítica: Indicador dentro da meta estabelecida

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

QUALIDADE

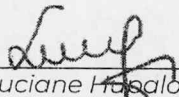
JUNTOS SALVAMOS VIDAS



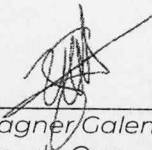
Leize Rosa dos Santos
Enfermeira administrativa – COREN 373.544
AHBB|Rede Santa Casa



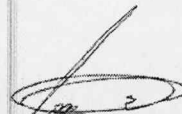
Fabíola Dos Santos John Albuquerque
Gerente Regional SP I – COREN 540.884
AHBB|Rede Santa Casa



Luciane Hopalo
Gerente de Qualidade
AHBB|Rede Santa Casa



Wagner Galenti
Diretor de Operações
AHBB|Rede Santa Casa



João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo
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 Cáceres
Tipo de Despesa: Custeio

AHBB | REDE
SANTA CASA