

CHECK LIST
DOCUMENTOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE
TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022
Mês: AGOSTO/2023

| Metas Quantitativas | | | | | |
|---------------------|-------------|--|-----|-----|------------|
| Anexo | Indicador | Descrição | Sim | Não | Observação |
| Anexo 1 | Indicador 1 | Análise de Atendimentos do PS por turno | | | |
| Anexo 2 | Indicador 2 | Acolhimento e Classificação de Risco | | | |
| Anexo 3 | Indicador 3 | Produção SIA por Grupo | | | |
| Anexo 4 | Indicador 4 | Controle de Acidentes Atendidos no PS | | | |
| Anexo 7 | Indicador 7 | 1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico | | | |
| | | 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade) | | | |
| Anexo 9 | Indicador 9 | 1) Planilha de Custos Operacional | X | | |
| | | 2) Planilha Base do Rateio | X | | |
| | | 3) Fechamento Contábil (Resumo) | X | | |
| Anexo 10 | = | Planilha Prestação de Contas | X | | |
| Anexo 12 | = | Check list Secretaria de Saúde | X | | |
| Cap VIII item | c | Relatório Atendimento por CID (ordem quantitativa decrescente). | | | |
| | e | Relatório das remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos; | X | | |
| | f | Relatório nominal de exames de Tomografia e U.Son | | | |
| | g | Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal Modelo 1 / Convenio Todos / CDC Todos / Contas Externas) | | | |
| | h | Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal Modelo 1 / Convenio Todos / CDC Todos / Contas Ambos) | | | |
| | k | Cópia do relatório de consultas pré-anestésicas | X | | |

| Metas Qualitativas | | | | | |
|--------------------|---|---|-----|---------------|--|
| Meta Nº | Descrição | Sim | Não | Observação | |
| 1 | Atualização Mensal CNES - Print da tela | | | | |
| 2 | Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal | | | | |
| 3 | Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo) | | | | |
| Anexo 5 | Indicador 5 | Óbitos no Pronto Socorro | | | |
| Anexo 6 | Indicador 6 | Atendimento por Bairro | | | |
| Anexo 8 | Indicador 8 | 1) Atendimento do Pronto Socorro por hora | | | |
| | | 2) Relatório Gráfico Estatístico Atend / Hora - PS (SGH) | | | |
| | | 3) Relatório Gráfico Estatístico Atend /Convênio PS (SGH) | | | |
| 9 | Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal | | | | |
| 12 | Índices LC, LG e SG (quadrimestral) | X | | | |
| 13 | PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre) | | | | |
| Demais Metas | Verificação in loco | | | não se aplica | |

Conferido por:
Assinatura e carimbo:
Data:

CHECK LIST
DOCUMENTOS PARA SEÇÃO DE CONVÊNIOS
TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022
Mês: AGOSTO/2023

| Metas Quantitativas | | | | | |
|---------------------|--|--|-----|-----|------------|
| Anexo | Indicador | Descrição | Sim | Não | Observação |
| Anexo 1 | Indicador 1 | Análise de Atendimentos do PS por turno | | | |
| Anexo 2 | Indicador 2 | Acolhimento e Classificação de Risco | | | |
| Anexo 3 | Indicador 3 | Produção SIA por Grupo | | | |
| Anexo 4 | Indicador 4 | Controle de Acidentes Atendidos no PS | | | |
| Anexo 7 | Indicador 7 | 1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico | | | |
| | | 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade) | | | |
| Anexo 9 | Indicador 9 | 1) Planilha de Custos Operacional | X | | |
| | | 2) Planilha Base do Rateio | X | | |
| | | 3) Fechamento Contábil (Resumo) | X | | |
| Anexo 10 | = | Planilha Prestação de Contas | X | | |
| Anexo 12 | = | Check list Secretaria de Saúde | X | | |
| Cap VIII item | c | Relatório Atendimento por CID (ordem quantitativa decrescente). | | | |
| | d | Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia; | X | | |
| | e | Relatório das remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos; | X | | |
| | f | Relatório nominal de exames de Tomografia e U.Son | | | |
| | g | Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal Modelo 1 / Convenio Todos / CDC Todos / Contas Externas) | | | |
| | h | Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal Modelo 1 / Convenio Todos / CDC Todos / Contas Ambos) | | | |
| | i | Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso; | X | | |
| | j | Cópia de apontamento médico devidamente assinado pelos médicos e administração; | X | | |
| | k | Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas; | X | | |
| | l | Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica); | X | | |
| m | Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias; | X | | | |

| Metas Qualitativas | | | | | |
|--------------------|-------------|---|-----|-----|---------------|
| Meta Nº | | Descrição | Sim | Não | Observação |
| 1 | | Atualização Mensal CNES - Print da tela | | | |
| 2 | | Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal | | | |
| 3 | | Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo) | | | |
| Anexo 5 | Indicador 5 | Óbitos no Pronto Socorro | | | |
| Anexo 6 | Indicador 6 | Atendimento por Bairro | | | |
| Anexo 8 | Indicador 8 | 1) Atendimento do Pronto Socorro por hora | | | |
| | | 2) Relatório Gráfico Estatístico Atend / Hora - PS (SGH) | | | |
| | | 3) Relatório Gráfico Estatístico Atend /Convênio PS (SGH) | | | |
| 9 | | Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal | | | |
| 12 | | Índices LC, LG e SG (quadrimestral) | X | | |
| 13 | | PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre) | | | |
| Demais Metas | | Verificação in loco | | | não se aplica |

Conferido por:
Assinatura e carimbo:
Data:

| CUSTEIO POR ABSORÇÃO / CRITÉRIOS DE RATEIO | | P.A. DBC | Berçário | C.Cirurg | C. Obst | Cl.Cirurg. | Cl.Médica | Matern. | Ortopedia | Pediatria | DBC | P.Socorro | Raio x | UTI |
|--|-------------------|----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|------------|
| NºFuncionários HDB | 323 | | 6 | 17 | 6 | 21 | 19 | 9 | 1 | 5 | | 35 | 15 | 23 |
| NºHemotransfusões | 40 | | | 7 | 1 | 10 | 14 | 3 | | | | 1 | | 4 |
| NºItens Requisitados Almoarifado | 1.767 | 67 | 9 | 106 | 43 | 184 | 156 | 142 | 5 | 9 | 145 | 170 | 85 | 86 |
| NºConsultas Ambulatorio | 1.320 | | | | | | | | | | 1.320 | | | |
| NºLançamentos Faturamento | 53.922 | 9.022 | 16 | 7.600 | 808 | 4.666 | 6.381 | 1.338 | 779 | 204 | | 21.265 | 1.206 | 620 |
| % Receitas + Despesas IMPF | 100,00 | 1,60 | 0,46 | 8,42 | 1,12 | 4,56 | 4,87 | 6,49 | 0,20 | 0,46 | 51,86 | 12,06 | 2,38 | 5,52 |
| NºPacotes esterilizados(+ Peso) | 62.025 | 183 | | 41436 | 1850 | 963 | 913 | 634 | 64 | | | 4406 | 41 | 11535 |
| NºCDC Produtivos | 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| NºFuncionários Enfermagem | 142 | 6 | 6 | 17 | 6 | 21 | 19 | 9 | 1 | 5 | | 24 | 15 | 17 |
| Metros Tecidos Costurados | 313 | | | | | 161 | 67 | 69 | | 6 | | | | 10 |
| NºFuncionários IMPF | 361 | 9 | 6 | 17 | 6 | 21 | 19 | 9 | 1 | 5 | 24 | 35 | 15 | 23 |
| NºItens Requisitados Farmácia | 50.420 | 5.261 | 8 | 121 | 1.273 | 6.045 | 6.448 | 1.859 | 291 | 277 | 7 | 23.190 | 58 | 4.976 |
| NºEquipamentos Informática | 214 | 9,00 | 1,00 | 8,00 | 3,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 2,00 | 1,00 | 29,00 | 10,00 | 14,00 | 4,00 |
| Kg de Roupas Lavada (+ peso) | 20.859 | 140 | | 3.404 | 778 | 2.223 | 2.406 | 1.523 | | 157 | | 1.404 | | 1.514 |
| Áreas em metros quadrados (+ peso) | 22.644,58 | 1.036,80 | 407,30 | 1.680,91 | 2.172,42 | 2.562,54 | 1.497,92 | 2.231,39 | 65,94 | 426,28 | 126,26 | 3.433,84 | 1.789,65 | 773,92 |
| Minutos serviços manutenção | 1.198 | 56,77 | 22,63 | 133,54 | 22,07 | 200,87 | 229,56 | 70,63 | 6,28 | 13,24 | 12,69 | 138,95 | 58,93 | 80,02 |
| NºÓbitos | 13 | | | | | 1 | 8 | | | | | | | 4 |
| NºAtendimentos Recep. Interna | 475 | | | 124 | 8 | 154 | 116 | 58 | | 6 | | | | 9 |
| NºAtendimentos Recep. Externa | 5.481 | | | | | 7 | 10 | 11 | 249 | | | 5.203 | | 1 |
| NºRefeições servidas (+ peso) | 22.136 | | 148 | 483 | 59 | 8.869 | 7.125 | 3.498 | | 678 | | 1.020 | | 206 |
| NºLigações por ramal | 100,00 | | 0,05 | 1,26 | 0,35 | 3,96 | 1,98 | 1,87 | 0,27 | 1,07 | 20,78 | 4,65 | 2,03 | 2,46 |
| Km Rodados | 5.266 | | | | | | | | | | 2.514 | | | |
| Espécie de Custos | | Centros de Custo Produtivos (16) | | | | | | | | | | | | |
| | Custo Operacional | P.A. DBC | Berçário | C.Cirurg | C. Obst | Cl.Cirurg. | Cl.Médica | Matern. | Ortopedia | Pediatria | DBC | P.Socorro | Raio x | UTI |
| 100. PESSOAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Proventos/Salários | 1.086.869,69 | - | 12.150,94 | 53.851,79 | 21.745,74 | 70.739,16 | 72.760,06 | 31.468,85 | 3.257,68 | 7.081,97 | - | 101.256,65 | 70.095,66 | 96.751,04 |
| 2. Encargos Sociais | 103.011,90 | - | 1.235,67 | 4.021,15 | 1.420,71 | 4.986,78 | 5.757,38 | 2.172,59 | 215,38 | 1.165,73 | - | 8.219,40 | 5.209,77 | 10.682,96 |
| 3. Benefícios | 74.733,85 | - | 912,13 | 3.896,42 | 999,18 | 4.192,08 | 5.196,04 | 3.287,07 | 325,49 | 705,86 | - | 8.633,28 | 4.121,41 | 4.834,82 |
| 4. Contribuições | 369,74 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Cursos/Instrução | 1.641,25 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 1 | 1.266.626,43 | - | 14.298,74 | 61.769,36 | 24.165,63 | 79.918,02 | 83.713,48 | 36.928,51 | 3.798,55 | 8.953,56 | - | 118.109,33 | 79.426,84 | 112.268,82 |
| 101. PLANTÃO MEDICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. HONORÁRIOS REPASSE SUS | 434.795,29 | - | 200,00 | 1.708,00 | - | 7.168,49 | 3.494,66 | 2.901,25 | - | 202,72 | - | 341.987,90 | - | - |
| 2. HONORÁRIOS DE CONVÊNIO | 110.479,98 | - | - | 106.180,00 | - | 485,88 | 3.342,40 | - | 132,50 | 339,20 | - | - | - | - |
| 3. HONORÁRIOS PLANTÕES | 498.143,45 | - | - | 38.765,00 | - | - | - | 245.000,00 | - | - | - | 66.059,32 | 21.137,51 | 111.845,00 |
| 4. REMOÇÃO DE PACIENTE | 45.722,16 | - | - | - | - | 2.066,52 | 3.039,00 | 7.593,44 | - | - | - | 29.903,76 | - | 3.119,44 |
| Sub Total 2 | 1.089.140,88 | - | 200,00 | 146.653,00 | - | 9.720,89 | 9.876,06 | 255.494,69 | 132,50 | 541,92 | - | 437.950,98 | 21.137,51 | 114.964,44 |
| 102. LABORATÓRIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. LABORATORIOS SUS | 21.844,84 | - | - | 1.400,82 | - | 1.052,46 | 2.090,72 | 360,64 | - | 42,14 | - | 6.467,25 | - | 10.430,81 |
| 2. LABORATORIOS CONVÊNIO | 2.325,37 | - | - | 160,00 | - | 245,24 | 417,50 | - | - | 46,75 | - | 244,75 | 1.211,13 | - |
| Sub Total3 | 24.170,21 | - | - | 1.560,82 | - | 1.297,70 | 2.508,22 | 360,64 | - | 88,89 | - | 6.712,00 | 1.211,13 | 10.430,81 |
| 103. MATERIAIS DIRETOS(ESTOQUE) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. SUPRIMENTO DE PACIENTE | 426.928,77 | - | 1.057,34 | 197.289,83 | 6.412,39 | 37.111,27 | 71.575,28 | 8.590,65 | 705,20 | 958,48 | - | 37.205,29 | 820,86 | 42.200,65 |
| 2. ALIMENTOS | 56.669,42 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. SUPRIMENTO DE MANUTENÇÃO | 12.548,22 | - | - | 287,34 | 16,90 | 33,81 | - | 16,90 | - | 16,90 | - | - | 40,74 | 11.214,88 |
| 4. SUPRIMENTO DE ALMOXARIFADO | 82.043,34 | - | 561,89 | 2.774,85 | 837,13 | 4.679,64 | 3.730,17 | 2.855,85 | 70,88 | 124,66 | - | 6.284,08 | 2.332,37 | 2.763,47 |
| 5. SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA | 2.981,54 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 655,75 | 77,05 | - |
| 6. SUPRIMENTOS DE ATELIÊ | 2.738,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. MATERIAIS CONSUMO CAPS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 4 | 583.909,39 | - | 1.619,23 | 200.352,02 | 7.266,42 | 41.824,72 | 75.305,45 | 11.463,40 | 776,08 | 1.100,04 | - | 44.145,12 | 3.271,02 | 56.179,00 |
| Total Custos Diretos | 2.963.846,91 | - | 16.117,97 | 410.335,20 | 31.432,05 | 132.761,33 | 171.403,21 | 304.247,24 | 4.707,13 | 10.684,41 | - | 606.917,43 | 105.046,50 | 293.843,07 |
| 104. SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. PRESTAÇÃO SERVIÇO | 1.025,92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 450,00 | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|----------|-----------|-------------------|------------|------------|------------------|--|
| 2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO | 43.520,30 | - | 469,28 | 14.270,40 | 4.415,09 | 459,87 | 428,43 | 452,43 | 2,41 | - | - | 6.510,31 | 1.384,97 | 8.035,72 | |
| 3. TRANSPORTES | 5.646,80 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 4. SOFTWARE E PROGRAMAS | 11.203,11 | - | 23,49 | 829,78 | 54,36 | 131,92 | 55,51 | 41,23 | 56,12 | 45,91 | - | 4.081,20 | 3.144,51 | 34,25 | |
| 5. PRESTAÇÃO SERVIÇO ADM | 37.974,24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 6. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ADM | 20.050,30 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 7. SOFTWARE E PROGRAMAS ADM | 31.692,28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Sub Total 5 | 151.112,95 | - | 492,77 | 15.100,18 | 4.469,45 | 591,79 | 483,94 | 493,66 | 58,53 | 45,91 | - | 10.591,51 | 4.979,48 | 8.069,97 | |
| 105. DESPESAS GERAIS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. PREDIAL | 28.674,57 | - | 302,90 | 1.803,78 | 875,45 | 3.067,21 | 2.798,14 | 1.413,45 | 74,36 | 1.133,23 | - | 2.860,67 | 2.692,54 | 2.576,29 | |
| 2. LOCAÇÕES | 1.886,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 3. FINANCEIRAS E PROCESSOS | 29.393,16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 4. FUNCIONAMENTO | 3.485,80 | - | 12,04 | 379,24 | 10,32 | 72,91 | 257,81 | 75,22 | 1,72 | 6,88 | - | 55,03 | 51,90 | 211,24 | |
| 5. PREDIAL ADM | 6.779,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 6. DESPESAS CAPS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 7. DESPESAS CDI | 4.076,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.076,67 | - | |
| 8. IMPOSTOS E TAXAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 9. FUNCIONAMENTO ADM | 3.524,47 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Sub Total 6 | 77.819,69 | - | 314,94 | 2.183,02 | 885,77 | 3.140,12 | 3.055,95 | 1.488,67 | 76,08 | 1.140,11 | - | 2.915,70 | 6.821,11 | 2.787,53 | |
| 106. DEPRECIAÇÃO/PEQ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. BENS IMOBILIZADOS PEQ VALOR | 969,98 | - | - | - | - | - | - | 250,00 | - | - | - | - | 1.015,00 | - | |
| 2. REFORMAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 3. REFORMAS(em curso) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 4. BENS IMOB. PEQ VALOR ADM | 3.462,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 5. DEPRECIAÇÃO | 47.846,92 | - | 35,15 | 4.659,96 | 1.555,32 | 2.858,62 | 8.350,37 | 1.459,06 | 0,64 | - | - | 2.802,78 | 3.917,42 | 8.891,18 | |
| 5. DEPRECIAÇÃO REAVALIAÇÃO | 19.003,59 | - | - | 799,72 | 1.437,77 | 129,78 | 353,00 | 2.070,20 | 83,24 | - | - | 684,56 | 3.733,11 | 145,57 | |
| Sub Total 7 | 71.283,16 | - | 35,15 | 5.459,68 | 2.993,09 | 2.988,40 | 8.703,37 | 3.779,26 | 83,88 | - | - | 3.487,34 | 8.665,53 | 9.036,75 | |
| Total Custos Indiretos | 300.215,80 | - | 842,86 | 22.742,88 | 8.348,31 | 6.720,31 | 12.243,26 | 5.761,59 | 218,49 | 1.186,02 | - | 16.994,55 | 20.466,12 | 19.894,25 | |
| 107. PROVISÕES HOSPITAL | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Sub Total 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| TOTAL HOSPITAL | 3.264.062,71 | - | 16.960,83 | 433.078,08 | 39.780,36 | 139.481,64 | 183.646,47 | 310.008,83 | 4.925,62 | 11.870,43 | - | 623.911,98 | 125.512,62 | 313.737,32 | |
| 200. PESSOAL | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. Proventos/Salários | 126.947,82 | 36.423,04 | - | - | - | - | - | - | - | - | 74.937,71 | - | - | - | |
| 2. Encargos Sociais | 9.361,26 | 2.612,48 | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.508,05 | - | - | - | |
| 3. Benefícios | 8.824,19 | 2.127,04 | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.459,53 | - | - | - | |
| 4. Contribuições | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 5. Cursos/Instrução | 1.886,22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,22 | - | - | - | |
| Sub Total 1 | 147.019,49 | 41.162,56 | - | - | - | - | - | - | - | - | 87.791,51 | - | - | - | |
| 201. HONORÁRIOS MEDICOS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. Honorários DBC | 15.093,39 | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.293,39 | - | - | - | |
| Sub Total 2 | 15.093,39 | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.293,39 | - | - | - | |
| 202. MATERIAIS DIRETOS(ESTOQUE) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. SUPRIMENTO DE PACIENTE | 9.443,03 | 6.935,38 | - | - | - | - | - | - | - | - | 293,47 | - | - | - | |
| 2. ALIMENTOS | 355,82 | 171,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | 184,49 | - | - | - | |
| 4. SUPRIMENTO DE ALMOXARIFADO | 8.998,44 | 1.995,75 | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.061,26 | - | - | - | |
| 5. SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA | 1.711,97 | 909,43 | - | - | - | - | - | - | - | - | 308,21 | - | - | - | |
| 6. SUPRIMENTOS DE ATELIÉ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Sub Total 3 | 20.731,66 | 10.011,89 | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.847,43 | - | - | - | |
| Total Custos Diretos | 182.844,54 | 56.174,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | 101.932,33 | - | - | - | |
| 203. SERVIÇOS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. PRESTAÇÃO SERVIÇO | 14.300,50 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14.000,50 | - | - | - | |
| 2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO | 2.222,26 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20,07 | - | - | - | |
| 3. SOFTWARE E PROGRAMAS | 7.995,68 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7.995,68 | - | - | - | |
| Sub Total 4 | 24.518,44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 22.016,25 | - | - | - | |
| 204. DESPESAS GERAIS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. PREDIAL | 2.220,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.220,70 | - | - | - | |
| 2. GASTOS COM FILIAL | 11.785,65 | 8.110,15 | - | - | - | - | - | - | - | - | 199,80 | - | - | - | |
| 3. FINANCEIRAS E PROCESSOS | 22.853,42 | 1.111,87 | - | - | - | - | - | - | - | - | 21.689,39 | - | - | - | |
| 4. ADMINISTRATIVAS | 1.326,30 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.326,30 | - | - | - | |
| Sub Total 5 | 38.186,07 | 9.222,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | 25.436,19 | - | - | - | |
| 205. DEPRECIAÇÃO/PEQ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. BENS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 2. DEPRECIAÇÃO | 5.879,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.348,85 | - | - | - | |
| Sub Total 6 | 5.879,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.348,85 | - | - | - | |
| Total Custos Indiretos | 68.584,18 | 9.222,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | 48.801,29 | - | - | - | |
| 206. GRUPO 411 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. DESPESA 411 | 3.290.316,09 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.290.316,09 | - | - | - | |
| 2. CUSTO OPERACIONAL | 34.846,28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34.846,28 | - | - | - | |
| 3. RESSARCIMENTO AO SUS | 6.881,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.881,45 | - | - | - | |
| 4. PROVISÕES ANS | (12.177,74) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | (12.177,74) | - | - | - | |
| Sub Total 6 | 3.319.866,08 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.319.866,08 | - | - | - | |
| 207. DEMAIS DESPESAS OPERADORA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. OUTRAS DESPESAS | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40.789,76 | - | - | - | |
| Sub Total 7 | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40.789,76 | - | - | - | |
| TOTAL OPERADORA | 3.612.084,56 | 65.396,47 | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.511.389,46 | - | - | - | |
| TOTAL GERAL | 6.876.147,27 | 65.396,47 | 16.960,83 | 433.078,08 | 39.780,36 | 139.481,64 | 183.646,47 | 310.008,83 | 4.925,62 | 11.870,43 | 3.511.389,46 | 623.911,98 | 125.512,62 | 313.737,32 | |
| Sendo: | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | | | | | | | | | | CUSTOS PRODUTIVOS | | | R\$ 5.779.700,11 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| - | 11,56 | - | - | - | - | 4.474,71 | - | 1,96 | - | 1,37 | 2,07 | - | - | 0,46 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 311,57 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.500,38 | - | - | - | - | - | - | 2.935,15 | - | 6.978,76 | - | - | 9.300,00 | - | 270,00 |
| 19.789,37 | - | 2,89 | - | 0,62 | 0,85 | - | - | - | 3,97 | - | - | 0,73 | 5,34 | - |
| 2.000,00 | - | 1.378,90 | - | 749,21 | 931,41 | - | 242,80 | - | 4.794,79 | - | - | 139,90 | 6.015,28 | - |
| 25.289,75 | 323,13 | 1.381,79 | - | 749,83 | 932,26 | 4.474,71 | 3.177,95 | 1,96 | 11.777,52 | 1,37 | 2,07 | 9.440,63 | 6.020,62 | 643,38 |
| - | 258,04 | - | - | - | - | 873,33 | - | 6,79 | - | 280,59 | 274,86 | - | - | 6,16 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10.839,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 18.553,76 | - | - |
| - | 687,77 | - | - | - | - | 6,88 | - | 1,72 | - | 64,90 | 1,72 | - | - | 1,72 |
| 165,19 | - | 39,52 | - | 38,44 | 55,82 | - | 59,53 | - | 166,93 | - | - | 43,32 | 285,89 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 737,67 | - | 1,72 | - | 3,44 | 3,44 | - | 518,44 | - | 744,56 | - | - | 811,00 | 33,15 | - |
| 11.742,26 | 945,81 | 41,24 | - | 41,88 | 59,26 | 880,21 | 577,97 | 8,51 | 911,49 | 345,49 | 276,58 | 19.408,08 | 319,04 | 7,88 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.760,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 758,84 | 66,16 | 18,53 | - | 5,76 | 7,55 | 2.571,94 | 1,66 | - | 1,57 | 4.255,32 | 34,40 | 5,81 | 29,74 | - |
| 832,90 | - | 171,18 | - | 108,66 | - | 201,72 | 64,27 | 38,56 | 42,69 | 126,62 | - | 64,84 | 196,52 | 47,39 |
| 4.351,74 | 66,16 | 189,71 | - | 114,42 | 7,55 | 2.773,66 | 65,93 | 38,56 | 44,26 | 4.381,94 | 34,40 | 70,65 | 226,26 | 47,39 |
| 41.383,75 | 1.335,10 | 1.612,74 | - | 906,13 | 999,07 | 8.128,58 | 3.821,65 | 49,03 | 12.733,27 | 4.728,80 | 313,05 | 28.919,36 | 6.565,92 | 698,65 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 164.803,24 | 9.830,39 | 4.748,99 | - | 13.557,00 | 12.202,84 | 28.590,71 | 9.761,77 | 13.507,39 | 27.378,59 | 12.902,00 | 8.801,08 | 44.553,53 | 22.399,12 | 11.084,86 |
| - | - | - | 15.587,07 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 1.240,73 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 1.237,62 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 18.065,42 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 800,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 800,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 2.214,18 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 2.941,43 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 494,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 5.872,34 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 24.737,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 300,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 2.202,19 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 2.502,19 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 3.475,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 52,16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 3.527,86 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 4.530,82 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 4.530,82 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 10.560,87 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 35.298,63 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 164.803,24 | 9.830,39 | 4.748,99 | 35.298,63 | 13.557,00 | 12.202,84 | 28.590,71 | 9.761,77 | 13.507,39 | 27.378,59 | 12.902,00 | 8.801,08 | 44.553,53 | 22.399,12 | 11.084,86 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 2.040,91 | 510,23 | 510,23 | - | 1.020,45 | 1.020,45 | 2.040,91 | 1.020,45 | 510,23 | 1.530,68 | 510,23 | 1.020,45 | 1.020,45 | 1.530,68 | 510,23 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 198,88 | 29,56 | - | 180,07 | 21,50 | 5,38 | 59,13 | - | - | 32,25 | 8,06 | 8,06 | 2,69 | 8,06 | 5,38 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 3,32 | - | 3,74 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 181,72 | 181,72 | - | 363,44 | - | 90,86 | - | 90,86 | - | - | - | 90,86 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 551,75 | 137,94 | 137,94 | - | 275,87 | 275,87 | 551,75 | 275,87 | 137,94 | 413,81 | 137,94 | 275,87 | 275,87 | 413,81 | 137,94 |
| 248,19 | 62,05 | 62,05 | 310,24 | 124,09 | 124,09 | 248,19 | 124,09 | 62,05 | 186,14 | 62,05 | 124,09 | 124,09 | 186,14 | 62,05 |
| - | - | - | 156,12 | 156,12 | - | 312,25 | - | 78,06 | - | 78,06 | - | - | - | 78,06 |
| 10,45 | 43,56 | 3,48 | 773,60 | - | - | 50,53 | - | - | - | 1,74 | - | - | - | 8,71 |
| - | 5,89 | - | 6,62 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.367,51 | 341,88 | 512,82 | 3.589,71 | 512,82 | 512,82 | 170,94 | 512,82 | 341,88 | 683,76 | 512,82 | - | 512,82 | 683,76 | 170,94 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 952,75 | 188,74 | 119,32 | 3.660,24 | 84,64 | 41,17 | 3.583,53 | 77,38 | 353,22 | 163,28 | 114,77 | 382,29 | 71,59 | 177,77 | 38,22 |
| 74,85 | 18,63 | 18,63 | 2.151,70 | 37,26 | 37,26 | 74,85 | 37,26 | 18,63 | 56,22 | 18,63 | 37,26 | 37,26 | 56,22 | 18,63 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 424,79 | 106,20 | 106,20 | 530,99 | 212,40 | 212,40 | 424,79 | 212,40 | 106,20 | 318,59 | 106,20 | 212,40 | 212,40 | 318,59 | 106,20 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 1,96 | - | 2,21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 207,26 | 51,82 | 51,82 | 259,08 | 103,63 | 103,63 | 207,26 | 103,63 | 51,82 | 155,45 | 51,82 | 103,63 | 103,63 | 155,45 | 51,82 |
| 308,41 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 219,12 | 10,73 | 38,50 | - | 2,33 | 26,84 | 0,70 | 188,32 | 10,73 | 13,30 | 68,61 | 0,23 | 20,30 | 33,84 | 0,47 |
| 1.242,03 | 6.744,59 | 534,42 | - | - | 24,74 | - | 405,76 | - | 445,35 | - | - | 2.701,79 | - | 202,88 |
| 7.846,90 | 8.257,08 | 2.095,40 | 11.806,04 | 2.732,84 | 2.384,65 | 8.088,26 | 2.957,98 | 1.761,61 | 3.998,84 | 1.761,77 | 2.164,29 | 5.082,90 | 3.564,32 | 1.482,37 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------|--------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|-------------|-----------------|--------------|----------------|---------------|--------------|--------------|
| 164.803,24 | 9.830,39 | 4.748,99 | 35.298,63 | 13.557,00 | 12.202,84 | 28.590,71 | 9.761,77 | 13.507,39 | 27.378,59 | 12.902,00 | 8.801,08 | 44.553,53 | 22.399,12 | 11.084,86 |
| 323 | 40 | 1.767 | 1.320 | 32.657 | 100 | 62.025 | 13 | 12 | 100 | 142 | 313 | 323 | 361 | 142 |
| 510,23 | 245,76 | 2,69 | 26,74 | 0,42 | 122,03 | 0,46 | 750,91 | 1.125,62 | 273,79 | 90,86 | 28,12 | 137,94 | 62,05 | 78,06 |
| Nº Func.HDB | Nº Hemot. | Itens req | NºAtend | % Faturada HDB | % Receitas IMPF | Nº Pac Est | NºCDC Prod. | NºCDC Prod. | % Receitas IMPF | NºFunc Enfer | Metros Tecidos | Nº Func.HDB | Nº Func.HDB | NºFunc Enfer |
| Admin | Ag Transf. | Almoxarifado | Ambulatório DB | Aud/Comercial | Caixa/Tes | CEM | Central Doações | CIH | Contabil | Coord. Enf | Costura | Dpto Jurídico | Dpto Pessoal | Ed. Contin |

| Farmácia | Faturamento | Informatica | Lavanderia | Limpeza | Manutenção | Portaria | Rec. Internação | Rec. P.S | SAME | Seg. Trab. | SND | Telefonia | Transportes | Total | por Insumo |
|----------|-------------|-------------|------------|---------|------------|----------|-----------------|----------|-------|------------|-------|-----------|-------------|-------|------------|
| 18 | 9 | 2 | 10 | 37 | 6 | 5 | 9 | 11 | 1 | 2 | 24 | | 3 | 166 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 35 | 18 | | 44 | 33 | 18 | 3 | 31 | 27 | | 3 | 139 | | 1 | 560 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 17 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 11 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 18 | 9 | 2 | 10 | 37 | 6 | 5 | 9 | 11 | 1 | 2 | 24 | | 3 | 171 | |
| 45 | | | 9 | 1 | 2 | 3 | 13 | 1 | | | 19 | | 1 | 606 | |
| 10 | 11 | 11 | | 1 | | 1 | 10 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 119 | |
| | | | | 7.177 | | | | | | | 133 | | | 7.310 | |
| 195,80 | 34,01 | 14,90 | 288,21 | | 226,29 | 166,99 | 728,49 | 18,30 | 92,03 | 46,06 | | 5,06 | 410,69 | 4.439 | |
| 9,93 | 4,97 | 1,10 | 5,52 | 20,42 | | 2,76 | 4,97 | 6,07 | 0,55 | 1,10 | 13,24 | | 1,66 | 152 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 50 | |
| 2,92 | 1,25 | 0,59 | 0,01 | 0,58 | 0,34 | 0,15 | 15,12 | 9,85 | 0,08 | 0,75 | 0,46 | | | 59 | |
| | | 6 | | | 69 | | | | | 191 | | | | 2.752 | |

liares (26)

| Farmácia | Faturamento | Informatica | Lavanderia | Limpeza | Manutenção | Portaria | Rec. Internação | Rec. P.S | SAME | Seg. Trab. | SND | Telefonia | Transportes | Total | Percentual por Insumo |
|-----------|-------------|-------------|------------|------------|------------|-----------|-----------------|-----------|----------|------------|------------|-----------|-------------|------------|-----------------------|
| 60.349,15 | 28.735,26 | 15.240,66 | 21.060,03 | 83.488,51 | 34.639,16 | 21.153,40 | 26.430,30 | 26.910,90 | 4.104,72 | 10.683,37 | 47.709,22 | - | 14.897,89 | 545.710,15 | 16,72% |
| 4.245,22 | 2.055,21 | 966,84 | 1.377,10 | 12.270,53 | 2.374,30 | 14.717,41 | 1.707,66 | 2.101,89 | 271,38 | 698,76 | 3.669,04 | - | 976,09 | 57.924,38 | 1,77% |
| 3.712,86 | 2.181,92 | 412,54 | 1.617,99 | 7.792,84 | 1.595,28 | 1.572,57 | 1.498,77 | 2.420,36 | 325,49 | 412,54 | 4.982,65 | - | 1.095,69 | 37.630,07 | 1,15% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 369,74 | 0,01% |
| - | 690,00 | 261,25 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.641,25 | 0,05% |
| 68.307,23 | 33.662,39 | 16.881,29 | 24.055,12 | 103.551,88 | 38.608,74 | 37.443,38 | 29.636,73 | 31.433,15 | 4.701,59 | 11.794,67 | 56.360,91 | - | 16.969,67 | 643.275,59 | 38,81% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 77.132,27 | 2,36% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.731,20 | - | - | - | 15.336,62 | 0,47% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.731,20 | - | - | - | 92.468,89 | 33,37% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,74% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 11.706,51 | - | - | 73,78 | 18,59 | 1,75 | 2,63 | 34,13 | - | - | - | 4.191,78 | - | 150,88 | 23.001,53 | 0,70% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 56.669,42 | - | - | 56.669,42 | 1,74% |
| 31,99 | - | - | - | - | 663,26 | - | 225,50 | - | - | - | - | - | - | 920,75 | 0,03% |
| 1.246,38 | 500,58 | - | 34.420,32 | 2.765,77 | 402,08 | 7,80 | 648,92 | 1.870,04 | - | 33,36 | 9.927,64 | - | 84,08 | 55.028,35 | 1,69% |
| 909,43 | 406,61 | - | - | - | - | - | - | - | - | 293,98 | - | - | - | 2.248,74 | 0,07% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.738,10 | 0,08% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 13.894,31 | 907,19 | - | 34.494,10 | 2.784,36 | 1.067,09 | 10,43 | 908,55 | 1.870,04 | - | 327,34 | 70.788,84 | - | 234,96 | 140.606,89 | 17,89% |
| 82.201,54 | 34.569,58 | 16.881,29 | 58.549,22 | 106.336,24 | 39.675,83 | 37.453,81 | 30.545,28 | 33.303,19 | 4.701,59 | 15.853,21 | 127.149,75 | - | 17.204,63 | 876.351,37 | 90,80% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 203,00 | - | - | 575,92 | 0,02% |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|------------------|--------------|----------|-------|
| - | - | - | 18,69 | - | - | - | 29,86 | 0,74 | - | - | 2.526,90 | - | 23,07 | 7.091,39 | 0,22% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.646,80 | 5.646,80 | 0,17% | |
| - | - | - | - | - | - | - | 1.242,39 | 1.012,27 | - | - | 138,60 | - | - | 2.704,83 | 0,08% | |
| - | - | 6.530,78 | - | - | - | - | - | - | 8.459,17 | - | - | - | - | 37.974,24 | 1,16% | |
| 6,24 | 3,08 | 1,78 | - | - | 212,90 | 9,52 | - | - | 8,67 | 3,91 | - | 0,43 | - | 20.050,30 | 0,61% | |
| 4.236,56 | 4.424,26 | 4.736,11 | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.043,06 | - | - | 31.692,28 | 0,97% | |
| 4.242,80 | 4.427,34 | 11.268,67 | 18,69 | - | 212,90 | 9,52 | 1.272,25 | 1.013,01 | 8.467,84 | 2.046,97 | 2.868,50 | 0,43 | 5.669,87 | 105.735,76 | 4,63% | |
| - | - | - | 739,92 | 26,88 | - | - | 811,94 | 389,90 | - | - | 5.405,17 | - | 2,97 | 9.076,55 | 0,28% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,00 | - | 1.886,00 | 0,06% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 29.393,16 | 0,90% | |
| - | - | - | 18,92 | 61,91 | - | - | 13,76 | 15,48 | - | - | 39,55 | - | 1.437,16 | 2.351,49 | 0,07% | |
| 288,15 | 306,39 | 4.181,94 | - | - | 20,78 | 496,53 | - | - | 7,40 | 254,55 | - | 378,64 | - | 6.779,02 | 0,21% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| 30,96 | 143,29 | 3,44 | - | - | 10,32 | 6,88 | - | - | 1,72 | 474,44 | - | - | - | 3.524,47 | 0,11% | |
| 319,11 | 449,68 | 4.185,38 | 758,84 | 88,79 | 31,10 | 493,41 | 825,70 | 405,38 | 9,12 | 728,99 | 5.444,72 | 2.264,64 | 1.440,13 | 53.010,69 | 2,38% | |
| - | - | - | - | - | (295,02) | - | - | - | - | - | - | - | - | (295,02) | -0,01% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | 702,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.462,67 | 0,11% |
| 151,30 | 26,20 | 372,07 | 1.691,66 | 117,88 | 97,80 | 35,78 | 710,49 | 5,51 | - | 28,20 | 593,29 | - | 1.728,96 | 13.316,42 | 0,41% | |
| 934,37 | 217,05 | 3.873,49 | 512,03 | 47,39 | 149,40 | 344,84 | 708,02 | 230,29 | 41,98 | 48,02 | 481,57 | 68,47 | 14,37 | 9.566,64 | 0,29% | |
| 1.085,67 | 243,25 | 4.245,56 | 2.203,69 | 165,27 | 654,85 | 380,62 | 1.418,51 | 235,80 | 41,98 | 76,22 | 1.074,86 | 68,47 | 1.743,33 | 26.050,71 | 2,18% | |
| 5.647,58 | 5.120,27 | 19.699,61 | 2.981,22 | 254,06 | 898,85 | 883,55 | 3.516,46 | 1.654,19 | 8.518,94 | 2.852,18 | 9.388,08 | 2.333,54 | 8.853,33 | 184.797,16 | 9,20% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| 87.849,12 | 39.689,85 | 36.580,90 | 61.530,44 | 106.590,30 | 40.574,68 | 38.337,36 | 34.061,74 | 34.957,38 | 13.220,53 | 18.705,39 | 136.537,83 | 2.333,54 | 26.057,96 | 1.061.148,53 | 100,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 15.587,07 | 3,51% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.240,73 | 0,26% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.237,62 | 0,24% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,05% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 18.065,42 | 4,07% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 800,00 | 0,02% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 800,00 | 0,42% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.214,18 | 0,06% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.941,43 | 0,08% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 494,33 | 0,01% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.872,34 | 0,57% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 24.737,76 | 5,06% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 300,00 | 0,01% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.202,19 | 0,06% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.502,19 | 0,68% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.475,70 | 0,10% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 52,16 | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.527,86 | 1,06% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.530,82 | 0,13% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.530,82 | 0,16% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10.560,87 | 1,90% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 91,91% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,13% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 35.298,63 | 100,00% | |
| 87.849,12 | 39.689,85 | 36.580,90 | 61.530,44 | 106.590,30 | 40.574,68 | 38.337,36 | 34.061,74 | 34.957,38 | 13.220,53 | 18.705,39 | 136.537,83 | 2.333,54 | 26.057,96 | 1.096.447,16 | | |
| CUSTOS DE APOIO E ADM | | | | | | | | | | | | | R\$ 1.096.447,16 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|----------|------------|--------|-------|
| 9.184,08 | 4.592,04 | 1.020,45 | 5.102,27 | 18.878,39 | 3.061,36 | 2.551,13 | 4.592,04 | 5.612,49 | 510,23 | 1.020,45 | 12.245,44 | - | 1.530,68 | 84.697,64 | 2,40% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,14% | |
| 94,07 | 48,38 | - | 118,25 | 88,69 | 48,38 | 8,06 | 83,32 | 72,57 | - | 8,06 | 373,58 | - | 2,69 | 1.505,06 | 0,07% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,51% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7,06 | 0,20% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,18% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,42% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,14% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,20% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 999,45 | 0,40% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,19% | |
| 2.482,86 | 1.241,43 | 275,87 | 1.379,37 | 5.103,66 | 827,62 | 689,68 | 1.241,43 | 1.517,30 | 137,94 | 275,87 | 3.310,48 | - | 413,81 | 22.897,48 | 0,65% | |
| 1.116,85 | 558,43 | 124,09 | 620,47 | 2.295,75 | 372,28 | 310,24 | 558,43 | 682,52 | 62,05 | 124,09 | 1.489,14 | - | 186,14 | 10.610,11 | 0,33% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 858,69 | 0,16% | |
| 78,41 | - | - | 15,68 | 1,74 | 3,48 | 5,23 | 22,65 | 1,74 | - | - | 33,10 | - | 1,74 | 1.055,86 | 1,28% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 12,51 | 0,58% | |
| 1.709,39 | 1.880,33 | 1.880,33 | - | 170,94 | - | 170,94 | 1.709,39 | 683,76 | 512,82 | 512,82 | 341,88 | 170,94 | 170,94 | 20.341,72 | 0,53% | |
| - | - | - | - | 21.170,91 | - | - | - | - | - | - | 392,33 | - | - | 21.563,23 | 0,89% | |
| 921,63 | 160,10 | 70,15 | 1.356,62 | - | 1.065,15 | 786,06 | 3.429,09 | 86,14 | 433,18 | 216,80 | - | 23,79 | 1.933,15 | 20.896,75 | 1,55% | |
| 336,32 | 168,33 | 37,26 | 186,96 | 691,60 | - | 93,48 | 168,33 | 205,58 | 18,63 | 37,26 | 448,43 | - | 56,22 | 5.141,65 | 0,59% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| 1.911,56 | 955,78 | 212,40 | 1.061,98 | 3.929,31 | 637,19 | 530,99 | 955,78 | 1.168,17 | 106,20 | 212,40 | 2.548,74 | - | 318,59 | 18.159,80 | 0,56% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,50% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,51% | |
| 932,68 | 466,34 | 103,63 | 518,15 | 1.917,17 | 310,89 | 259,08 | 466,34 | 569,97 | 51,82 | 103,63 | 1.243,57 | - | 155,45 | 8.860,45 | 0,27% | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4,17 | 0,19% |
| 68,14 | 29,17 | 13,77 | 0,23 | 13,53 | 7,93 | 3,50 | 352,83 | 229,85 | 1,87 | 17,50 | 10,73 | - | - | 308,41 | 1,99% | |
| - | - | 29,69 | - | - | 341,44 | - | - | - | - | 945,13 | - | - | - | 1.383,09 | 0,03% | |
| 18.835,98 | 10.100,31 | 3.767,64 | 10.359,99 | 54.261,71 | 6.675,73 | 5.408,38 | 13.579,62 | 10.830,10 | 1.834,72 | 3.474,02 | 22.437,42 | 194,73 | 4.769,41 | 232.920,95 | 15,95% | |
| TOTAL APOIO 1ªFASE | | | | | | | | | | | | 232.920,95 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|-------------|-----------|------------|------------|---------------|-----------------|-----------|-------------|---------------|------------|------------|-------------|--------------|----------|
| 87.849,12 | 39.689,85 | 36.580,90 | 61.530,44 | 106.590,30 | 40.574,68 | 38.337,36 | 34.061,74 | 34.957,38 | 13.220,53 | 18.705,39 | 136.537,83 | 2.333,54 | 26.057,96 | 1.061.148,53 | 100,00% |
| 50.420 | 53.922 | 214 | 20.859 | 22.645 | 1.198 | 361 | 475 | 5.481 | 53.922 | 361 | 22.136 | 100 | 5.266 | - | - |
| 1,74 | 0,74 | 170,94 | 2,95 | 4,71 | 33,87 | 106,20 | 71,71 | 6,38 | 0,25 | 51,82 | 6,17 | 23,34 | 4,95 | - | - |
| Itens req | % Faturada HDB | NºEquip | Kg Roupas | Area m² | Min atend | Nº Func.IMPFF | Nº Internação | Nº Atend | % Fatur HDB | Nº Func.IMPFF | Nº Ref. | NºLigações | Km Rodados | | |
| Farmácia | Faturamento | Informática | Lav/Cost | Limpeza | Manutenção | Portaria | Rec. Internação | Rec. P.S | SAME | Seg. Trab. | SND | Telefonia | Transportes | Total | % Insumo |

Responsável:

Marcela Baldassa

Marcela Baldassa
 Depto. de Custos

DATA: 03/10/2023

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|---|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|----------|-----------|---|------------|------------|------------|
| 2.1 Honorários Médicos Anestesia | 58.500,00 | - | - | - | - | - | - | 58.500,00 | - | - | - | - | - | - |
| 3.Honorários Médicos Sob. HDB | 33.029,66 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 33.029,66 | - | - |
| 4.Honorários Médicos Sob. Compl. | 33.029,66 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 33.029,66 | - | - |
| 5.Honorários Médicos GO | 93.500,00 | - | - | - | - | - | - | 93.500,00 | - | - | - | - | - | - |
| 6.Honorários Médicos Internista | 110.845,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 110.845,00 | - |
| 7. Plantão Pediatra | 93.000,00 | - | - | - | - | - | - | 93.000,00 | - | - | - | - | - | - |
| 8. Diretor Clínico Hospitalar | 2.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Diretor Técnico Hospitalar | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Médico Trabalho | 3.731,20 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 11. Infectologia | 4.605,42 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 12. Plantão Covid -19 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 13. Plantão Sobreaviso Nefrologia | 1.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.000,00 |
| 4. REMOÇÃO DE PACIENTE | 45.722,16 | - | - | - | - | 2.066,52 | 3.039,00 | 7.593,44 | - | - | - | 29.903,76 | - | 3.119,44 |
| 1. Remoção de Paciente Gati | 45.722,16 | - | - | - | - | 2.066,52 | 3.039,00 | 7.593,44 | - | - | - | 29.903,76 | - | 3.119,44 |
| 2. Remoção de Paciente UTI Móvel | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 2 | 1.089.140,88 | - | 200,00 | 146.653,00 | - | 9.720,89 | 9.876,06 | 255.494,69 | 132,50 | 541,92 | - | 437.950,98 | 21.137,51 | 114.964,44 |
| 102.LABORATÓRIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. LABORATORIOS SUS | 21.844,84 | - | - | 1.400,82 | - | 1.052,46 | 2.090,72 | 360,64 | - | 42,14 | - | 6.467,25 | - | 10.430,81 |
| 1. Laboratório Ambulatórios | 6.467,25 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.467,25 | - | - |
| 2. Laboratório Internados | 15.377,59 | - | - | 1.400,82 | - | 1.052,46 | 2.090,72 | 360,64 | - | 42,14 | - | - | - | 10.430,81 |
| 2. LABORATORIOS CONVÊNIOS | 2.325,37 | - | - | 160,00 | - | 245,24 | 417,50 | - | - | 46,75 | - | 244,75 | 1.211,13 | - |
| 1. Laboratório Particulares | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Laboratório Prest. Serviço | 2.325,37 | - | - | 160,00 | - | 245,24 | 417,50 | - | - | 46,75 | - | 244,75 | 1.211,13 | - |
| Sub Total3 | 24.170,21 | - | - | 1.560,82 | - | 1.297,70 | 2.508,22 | 360,64 | - | 88,89 | - | 6.712,00 | 1.211,13 | 10.430,81 |
| 103. MATERIAIS DIRETOS(ESTOQUE) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. SUPRIMENTO DE PACIENTE | 426.928,77 | - | 1.057,34 | 197.289,83 | 6.412,39 | 37.111,27 | 71.575,28 | 8.590,65 | 705,20 | 958,48 | - | 37.205,29 | 820,86 | 42.200,65 |
| 1. Material Hospitalar | 100.443,42 | - | 1.031,61 | 26.130,63 | 3.645,43 | 8.274,26 | 8.752,38 | 2.178,91 | 572,69 | 193,00 | - | 13.594,34 | 788,55 | 13.292,29 |
| 2.Material de Enfermagem | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Medicamentos | 131.614,03 | - | 15,61 | 16.800,57 | 2.493,43 | 25.847,49 | 33.525,58 | 5.450,03 | 21,06 | 765,48 | - | 20.277,89 | 32,31 | 28.037,10 |
| 4. OPME | 148.856,02 | - | - | 148.856,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Gases Medicinais | 36.409,93 | - | 10,12 | 5.502,61 | 273,53 | 962,45 | 25.134,66 | 60,79 | 111,45 | - | - | 3.333,06 | - | 871,26 |
| 6. Bolsas de Sangue | 7.090,65 | - | - | - | - | 2.027,07 | 4.162,66 | 900,92 | - | - | - | - | - | - |
| 7. Material de Radiologia | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8. Dieta Enteral | 2.514,72 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Medicamentos(despesa) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10.Instrumentos Cirurgicos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. ALIMENTOS | 56.669,42 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Generos Alimentícios | 47.175,31 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Utensilios SND | 198,75 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Gás(SND) | 9.295,36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. SUPRIMENTO DE MANUTENÇÃO | 12.548,22 | - | - | 287,34 | 16,90 | 33,81 | - | 16,90 | - | 16,90 | - | - | 40,74 | 11.214,88 |
| 1. Material de Manutenção | 320,87 | - | - | 173,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 132,38 |
| 1.1 Material de Manutenção Predial | 12.227,35 | - | - | 113,94 | 16,90 | 33,81 | - | 16,90 | - | 16,90 | - | - | 40,74 | 11.082,50 |
| 2. Material de Construção | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. SUPRIMENTO DE ALMOXARIFADO | 82.043,34 | - | 561,89 | 2.774,85 | 837,13 | 4.679,64 | 3.730,17 | 2.855,85 | 70,88 | 124,66 | - | 6.284,08 | 2.332,37 | 2.763,47 |
| 1. Material de Limpeza | 27.944,81 | - | - | 2.153,27 | 814,56 | 3.816,29 | 2.769,38 | 2.148,38 | 15,12 | 25,20 | - | 4.453,90 | 1.227,03 | 1.520,80 |
| 2. Material de Escritório | 9.221,16 | - | 400,20 | 459,63 | 22,57 | 407,57 | 387,42 | 389,57 | 55,76 | 82,55 | - | 1.170,14 | 955,02 | 229,76 |
| 3. Gás(Lavanderia) | 11.715,65 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.Materials de Uso e Consumo | 9.240,60 | - | 1,69 | 161,95 | - | 219,99 | 198,03 | 210,69 | - | 16,91 | - | 63,70 | 116,76 | 101,21 |
| 5. Rouparia(Enxoval) | 1.927,59 | - | 160,00 | - | - | 103,37 | 259,77 | - | - | - | - | 518,00 | - | 886,46 |
| 6. Material de EPI e Uniformes | 843,43 | - | - | - | - | 132,42 | 115,57 | 107,21 | - | - | - | 78,34 | 33,56 | 25,24 |
| 7. Material de Lavanderia | 21.150,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. SUPRIMENTOS DE INFORMATICA | 2.981,54 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 655,75 | 77,05 | - |
| 1. Material de Informática | 2.981,54 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 655,75 | 77,05 | - |
| 6. SUPRIMENTOS DE ATELIÉ | 2.738,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Material de Atelié(Costura) | 2.738,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. MATERIAIS CONSUMO CAPS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.Gás Cozinha | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Material de Manutenção | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Material de Escritório | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.Material de Limpeza | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5.Material Diversos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6.Material de Informática | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7.Material de Oficina | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8.Generos Alimentícios | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Material IPI e Uniformes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 4 | 583.909,39 | - | 1.619,23 | 200.352,02 | 7.266,42 | 41.824,72 | 75.305,45 | 11.463,40 | 776,08 | 1.100,04 | - | 44.145,12 | 3.271,02 | 56.179,00 |
| Total Custos Diretos | 2.963.846,91 | - | 16.117,97 | 410.335,20 | 31.432,05 | 132.761,33 | 171.403,21 | 304.247,24 | 4.707,13 | 10.684,41 | - | 606.917,43 | 105.046,50 | 293.843,07 |
| 104. SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. PRESTAÇÃO SERVIÇO | 1.025,92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 450,00 | - |
| 1. Publicidade e Propaganda | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Despesas c/ Eventos | 575,92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Serviços Terceirizados PF | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Serviços Terceirizados PJ | 450,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 450,00 | - |
| 5. Serviços Terceiros Proj Elétrico | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO | 43.520,30 | - | 469,28 | 14.270,40 | 4.415,09 | 459,87 | 428,43 | 452,43 | 2,41 | - | - | 6.510,31 | 1.384,97 | 8.035,72 |
| 1. Manutenção em Imobilizado | 40.308,27 | - | 454,02 | 14.229,61 | 4.375,82 | 389,84 | 389,84 | 389,84 | - | - | - | 6.447,11 | 1.169,53 | 7.999,67 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|---|---|---|
| 3. Benefícios | 8.824,19 | 2.127,04 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.459,53 | - | - | - |
| 1.Assistência Médica | 5.603,34 | 1.430,64 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.457,38 | - | - | - |
| 2.Cesta Básica | 3.220,85 | 696,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.002,15 | - | - | - |
| 3. Ajuda de Custo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Auxílio Funeral | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Contribuições | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.Contribuição Negocial | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.Contribuição Assistencial | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Cursos/Instrução | 1.886,22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,22 | - | - | - |
| 1.Cursos | 1.886,22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,22 | - | - | - |
| Sub Total 1 | 147.019,49 | 41.162,56 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 87.791,51 | - | - | - |
| 201. HONORARIOS MEDICOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Honorários DBC | 15.093,39 | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.293,39 | - | - | - |
| 1. Direção Técnica DBC | 10.800,00 | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.000,00 | - | - | - |
| 2. Auditor Médico | 4.293,39 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.293,39 | - | - | - |
| 3. Plantão Amb. Noturno | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 2 | 15.093,39 | 5.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.293,39 | - | - | - |
| 202. MATERIAIS DIRETOS(ESTOQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. SUPRIMENTO DE PACIENTE | 9.443,03 | 6.935,38 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 293,47 | - | - | - |
| 1. Material Hospitalar | 4.388,29 | 2.172,78 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 272,47 | - | - | - |
| 2. Medicamentos | 4.784,62 | 4.492,48 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21,00 | - | - | - |
| 3. Gases Medicinais | 270,12 | 270,12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. ALIMENTOS | 355,82 | 171,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 184,49 | - | - | - |
| 1. Géneros Alimentícios | 355,82 | 171,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 184,49 | - | - | - |
| 2. Utensílios SND | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. SUPRIMENTO DE MANUTENÇÃO | 222,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Material de Manutenção | 7,90 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.1 Material de Manutenção Predial | 214,50 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Material de Construção | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. SUPRIMENTO DE ALMOXARIFADO | 8.998,44 | 1.995,75 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.061,26 | - | - | - |
| 1. Material de Limpeza | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.1 Material Limpeza | 3.230,20 | 1.026,15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 931,81 | - | - | - |
| 2. Material de Escritório | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.1 Material Escritório | 5.167,24 | 837,74 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.892,26 | - | - | - |
| 3.Materiais de Uso e Consumo | 508,89 | 106,75 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 220,54 | - | - | - |
| 4. Material de EPI e Uniformes | 92,11 | 25,11 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 16,65 | - | - | - |
| 5. Recarga Tonner | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. Rouparia(Enxoval) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Material Lavanderia | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. SUPRIMENTOS DE INFORMATICA | 1.711,97 | 909,43 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 308,21 | - | - | - |
| 1. Material de Informática | 1.711,97 | 909,43 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 308,21 | - | - | - |
| 6. SUPRIMENTOS DE ATELIÉ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Material de Atelié(Costura) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 3 | 20.731,66 | 10.011,89 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.847,43 | - | - | - |
| Total Custos Diretos | 182.844,54 | 56.174,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 101.932,33 | - | - | - |
| 203. SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. PRESTAÇÃO SERVIÇO | 14.300,50 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14.000,50 | - | - | - |
| 1. Publicidade e Propaganda | 4.547,80 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.547,80 | - | - | - |
| 2. Despesas c/ Eventos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Serviços Terceirizados PF | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Serviços Terceirizados PJ | 300,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Serviços de Consultoria | 3.331,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.331,33 | - | - | - |
| 5. Serviços de Auditoria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Serviços Advocáticos | 6.121,37 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.121,37 | - | - | - |
| 2. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO | 2.222,26 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20,07 | - | - | - |
| 1. Manutenção em Imobilizado | 372,19 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Manutenção Conservação | 1.850,07 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 20,07 | - | - | - |
| 3. SOFTWARE E PROGRAMAS | 7.995,68 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7.995,68 | - | - | - |
| 1. Manutenção Sistemas | 7.995,68 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7.995,68 | - | - | - |
| Sub Total 4 | 24.518,44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 22.016,25 | - | - | - |
| 204. DESPESAS GERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.PREDIAL | 2.220,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.220,70 | - | - | - |
| 1. Internet | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Energia Elétrica | 1.722,84 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.722,84 | - | - | - |
| 3. Agua (BRK Ambiental) | 56,85 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 56,85 | - | - | - |
| 4. Telefone | 441,01 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 441,01 | - | - | - |
| 2. GASTOS COM FILIAL | 11.785,65 | 8.110,15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 199,80 | - | - | - |
| 1. Aluguel | 8.421,12 | 5.740,95 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Seguro | 283,83 | 151,44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Agua | 329,65 | 205,24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Telefone | 540,44 | 540,44 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Energia Elétrica | 1.910,91 | 1.472,08 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. IPTU | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Internet | 299,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 199,80 | - | - | - |
| 8.Aluguel Equipamento | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. FINANCEIRAS E PROCESSOS | 22.853,42 | 1.111,87 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21.689,39 | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|----------|-----------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|---|---|---|---|
| 1. Taxa ANS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Taxa Saúde Suplementar | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Taxas Diversas | 1.335,40 | 1.111,87 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 171,37 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Impostos/Taxas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Taxas Comissões Bancários | 1.434,71 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.434,71 | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. Tarifas Bancárias | 826,79 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 826,79 | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Despesas c/ Processos Judiciais | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8. Despesas Financeiras Diversas | 74,05 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 74,05 | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Descontos Concedidos | 19.025,50 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 19.025,50 | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Juros/Multa Mora | 156,97 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 156,97 | - | - | - | - | - | - | - |
| 11. Juros s/ Tributos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 12. Despesa Cont. Civil | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.ADMINISTRATIVAS | 1.326,30 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.326,30 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Correios | 522,36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 522,36 | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Despesas Gerais | 45,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 45,00 | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Fretes e Carretos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Despesas c/ Cartórios | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Viagens e Diárias | 424,29 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 424,29 | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. Anuidade Mensalidade Classe | 244,65 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 244,65 | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Água Mineral | 90,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 90,00 | - | - | - | - | - | - | - |
| 8. Cópia de Chaves | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. Brindes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Película de Celular | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 5 | 38.186,07 | 9.222,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 25.436,19 | - | - | - | - | - | - | - |
| 205. DEPRECIÇÃO/PEQ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. BENS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Bens Pequeno valor | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Reformas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. DEPRECIÇÃO | 5.879,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.348,85 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Máquinas / Equipamentos Hosp. | 1.380,66 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Máquinas / Equipamentos não hosp. | 485,30 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 130,51 | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Móveis E Utensílios Hosp. | 486,36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Móveis E Utensílios não Hosp. | 512,36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 97,81 | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. Equipamentos Informática | 1.996,47 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 558,49 | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. Edifícios | 562,04 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 562,04 | - | - | - | - | - | - | - |
| 7. Instalações | 456,48 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 6 | 5.879,67 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.348,85 | - | - | - | - | - | - | - |
| Total Custos Indiretos | 68.584,18 | 9.222,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 48.801,29 | - | - | - | - | - | - | - |
| 206. GRUPO 411 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. DESPESA 411 | 3.290.316,09 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.290.316,09 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Adesão | 796.758,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 796.758,02 | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Empresarial | 2.367.441,17 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.367.441,17 | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Individual | 126.116,90 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 126.116,90 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Glosas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. CUSTO OPERACIONAL | 34.846,28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34.846,28 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Custo Operacional Repasse | 34.846,28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 34.846,28 | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Custo Operacional Conveniado | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Custo Operacional Próprio | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. RESSARCIMENTO AO SUS | 6.881,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.881,45 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Ressarcimento SUS | 6.881,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.881,45 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. PROVISÕES ANS | (12.177,74) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | (12.177,74) | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Peona | (12.177,74) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | (12.177,74) | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 6 | 3.319.866,08 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.319.866,08 | - | - | - | - | - | - | - |
| 207. DEMAIS DESPESAS OPERADORA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. OUTRAS DESPESAS | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. Comercialização Plano | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. Confeção Carteirinhas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Despesas c/ Prest. Serviços | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sub Total 7 | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 40.789,76 | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL OPERADORA | 3.612.084,56 | 65.396,47 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.511.389,46 | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL GERAL | 6.876.147,27 | 65.396,47 | 16.960,83 | 433.078,08 | 39.780,36 | 139.481,64 | 183.646,47 | 310.008,83 | 4.925,62 | 11.870,43 | 3.511.389,46 | 623.911,98 | 125.512,62 | 313.737,32 | 5.779.700,11 | - | - | - | - |
| Sendo: | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

CUSTOS PRODUTIVOS

R\$ 5.779.700,11

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|----------|---|--------|--------|----------|----------|------|-----------|--------|----------|-----------|----------|--------|
| - | 11,56 | - | - | - | - | 11,72 | - | 1,96 | - | 1,37 | 2,07 | - | - | 0,46 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 311,57 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 16,65 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 294,92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.500,38 | - | - | - | - | - | - | 2.935,15 | - | 6.978,76 | - | - | 9.300,00 | - | 270,00 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.176,76 | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.802,00 | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.300,00 | - | - | - |
| 2.050,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 189,88 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 270,00 |
| 1.012,50 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 248,00 | - | - | - | - | - | - | 2.935,15 | - | - | - | - | - | - | - |
| 19.789,37 | - | 2,89 | - | 0,62 | 0,85 | - | - | - | 3,97 | - | - | 0,73 | 5,34 | - |
| 1.680,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18.109,37 | - | 2,89 | - | 0,62 | 0,85 | - | - | - | 3,97 | - | - | 0,73 | 5,34 | - |
| 2.000,00 | - | 1.378,90 | - | 749,21 | 931,41 | - | 242,80 | - | 4.794,79 | - | - | 139,90 | 6.015,28 | - |
| - | - | 174,07 | - | - | 362,30 | - | - | - | 1.146,85 | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.015,28 | - |
| - | - | - | - | - | 513,42 | - | - | - | 2.053,70 | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | 242,80 | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | 1.101,99 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.000,00 | - | 102,84 | - | 749,21 | 55,69 | - | - | - | 1.594,24 | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 139,90 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 25.289,75 | 323,13 | 1.381,79 | - | 749,83 | 932,26 | 4.474,71 | 3.177,95 | 1,96 | 11.777,52 | 1,37 | 2,07 | 9.440,63 | 6.020,62 | 643,38 |
| - | 258,04 | - | - | - | - | 873,33 | - | 6,79 | - | 280,59 | 274,86 | - | - | 6,16 |
| - | 254,10 | - | - | - | - | 806,99 | - | 4,91 | - | 246,99 | 271,85 | - | - | 4,28 |
| - | 1,39 | - | - | - | - | 65,65 | - | 1,39 | - | 1,52 | 2,76 | - | - | 1,39 |
| - | 2,55 | - | - | - | - | 0,69 | - | 0,49 | - | 32,08 | 0,25 | - | - | 0,49 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10.839,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 18.553,76 | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.716,16 | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.427,64 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.837,60 | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.000,00 | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 68,85 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8.342,91 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 687,77 | - | - | - | - | 6,88 | - | 1,72 | - | 64,90 | 1,72 | - | - | 1,72 |
| - | 36,05 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 650,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | 63,18 | - | - | - | - |
| - | 1,72 | - | - | - | - | 6,88 | - | 1,72 | - | 1,72 | 1,72 | - | - | 1,72 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 165,19 | - | 39,52 | - | 38,44 | 55,82 | - | 59,53 | - | 166,93 | - | - | 43,32 | 285,89 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 95,15 | - | 29,32 | - | 32,91 | 32,91 | - | 13,40 | - | 151,85 | - | - | 32,91 | 251,27 | - |
| 64,32 | - | 8,81 | - | 2,77 | 20,15 | - | 43,37 | - | 9,54 | - | - | 9,02 | 30,47 | - |
| 5,72 | - | 1,39 | - | 2,76 | 2,76 | - | 2,76 | - | 5,54 | - | - | 1,39 | 4,15 | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 52,16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 3.527,86 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 4.530,82 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 1.380,66 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 354,79 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 486,36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 414,55 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 1.437,98 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 456,48 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 4.530,82 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 10.560,87 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 35.298,63 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 164.803,24 | 9.830,39 | 4.748,99 | 35.298,63 | 13.557,00 | 12.202,84 | 28.590,71 | 9.761,77 | 13.507,39 | 27.378,59 | 12.902,00 | 8.801,08 | 44.553,53 | 22.399,12 | 11.084,86 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 2.040,91 | 510,23 | 510,23 | - | 1.020,45 | 1.020,45 | 2.040,91 | 1.020,45 | 510,23 | 1.530,68 | 510,23 | 1.020,45 | 1.020,45 | 1.530,68 | 510,23 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 198,88 | 29,56 | - | 180,07 | 21,50 | 5,38 | 59,13 | - | - | 32,25 | 8,06 | 8,06 | 2,69 | 8,06 | 5,38 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 3,32 | - | 3,74 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 181,72 | 181,72 | - | 363,44 | - | 90,86 | - | 90,86 | - | - | - | 90,86 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 551,75 | 137,94 | 137,94 | - | 275,87 | 275,87 | 551,75 | 275,87 | 137,94 | 413,81 | 137,94 | 275,87 | 275,87 | 413,81 | 137,94 |
| 248,19 | 62,05 | 62,05 | 310,24 | 124,09 | 124,09 | 248,19 | 124,09 | 62,05 | 186,14 | 62,05 | 124,09 | 124,09 | 186,14 | 62,05 |
| - | - | - | 156,12 | 156,12 | - | 312,25 | - | 78,06 | - | 78,06 | - | - | - | 78,06 |
| 10,45 | 43,56 | 3,48 | 773,60 | - | - | 50,53 | - | - | - | 1,74 | - | - | - | 8,71 |
| - | 5,89 | - | 6,62 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.367,51 | 341,88 | 512,82 | 3.589,71 | 512,82 | 512,82 | 170,94 | 512,82 | 341,88 | 683,76 | 512,82 | - | 512,82 | 683,76 | 170,94 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 952,75 | 188,74 | 119,32 | 3.660,24 | 84,64 | 41,17 | 3.583,53 | 77,38 | 353,22 | 163,28 | 114,77 | 382,29 | 71,59 | 177,77 | 38,22 |
| 74,85 | 18,63 | 18,63 | 2.151,70 | 37,26 | 37,26 | 74,85 | 37,26 | 18,63 | 56,22 | 18,63 | 37,26 | 37,26 | 56,22 | 18,63 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 424,79 | 106,20 | 106,20 | 530,99 | 212,40 | 212,40 | 424,79 | 212,40 | 106,20 | 318,59 | 106,20 | 212,40 | 212,40 | 318,59 | 106,20 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | 1,96 | - | 2,21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 207,26 | 51,82 | 51,82 | 259,08 | 103,63 | 103,63 | 207,26 | 103,63 | 51,82 | 155,45 | 51,82 | 103,63 | 103,63 | 155,45 | 51,82 |
| 308,41 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 219,12 | 10,73 | 38,50 | - | 2,33 | 26,84 | 0,70 | 188,32 | 10,73 | 13,30 | 68,61 | 0,23 | 20,30 | 33,84 | 0,47 |
| 1.242,03 | 6.744,59 | 534,42 | - | - | 24,74 | - | 405,76 | - | 445,35 | - | - | 2.701,79 | - | 202,88 |
| 7.846,90 | 8.257,08 | 2.095,40 | 11.806,04 | 2.732,84 | 2.384,65 | 8.088,26 | 2.957,98 | 1.761,61 | 3.998,84 | 1.761,77 | 2.164,29 | 5.082,90 | 3.564,32 | 1.482,37 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------|--------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-----------------|-------------|-----------------|--------------|----------------|---------------|--------------|--------------|
| 164.803,24 | 9.830,39 | 4.748,99 | 35.298,63 | 13.557,00 | 12.202,84 | 28.590,71 | 9.761,77 | 13.507,39 | 27.378,59 | 12.902,00 | 8.801,08 | 44.553,53 | 22.399,12 | 11.084,86 |
| 323 | 40 | 1.767 | 1.320 | 32.657 | 100 | 62.025 | 13 | 12 | 100 | 142 | 313 | 323 | 361 | 142 |
| 510,23 | 245,76 | 2,69 | 26,74 | 0,42 | 122,03 | 0,46 | 750,91 | 1.125,62 | 273,79 | 90,86 | 28,12 | 137,94 | 62,05 | 78,06 |
| Nº Func.HDB | Nº Hemot. | Itens req | NºAtend | % Faturada HDB | % Receitas IMPF | Nº Pac Est | NºCDC Prod. | NºCDC Prod. | % Receitas IMPF | NºFunc Enfer | Metros Tecidos | Nº Func.HDB | Nº Func.HDB | NºFunc Enfer |
| Admin | Ag Transf. | Almoxarifado | Ambulatório DB | Aud/Comercial | Caixa/Tes | CEM | Central Doações | CCIH | Contabil | Coord. Enf | Costura | Dpto Jurídico | Dpto Pessoal | Ed. Contin |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|---|-----------|------------|---|---|------------------|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2,000.00 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5,000.00 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3,731.20 | - | - | - | - | - | - | 3,731.20 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4,605.42 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3,731.20 | - | - | - | - | - | - | 92,468.89 33,37% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,74% |
| 11,706.51 | - | - | 73,78 | 18,59 | 1,75 | 2,63 | 34,13 | - | - | - | 4,191.78 | - | 150,88 | 23,001.53 | - | - | 0,70% |
| 13,360.19 | - | - | 73,78 | 18,59 | 1,75 | 2,63 | 34,13 | - | - | - | 1,677.06 | - | 0,88 | 21,989.33 | - | - | - |
| (1,653.68) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | (1,652,52) |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 150,00 | 150,00 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2,514.72 | - | - | 2,514.72 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 56,669.42 | - | - | 56,669.42 | - | - | 1,74% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 47,175.31 | - | - | 47,175.31 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 198,75 | - | - | 198,75 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9,295.36 | - | - | 9,295.36 | - | - | - |
| 31,99 | - | - | - | - | 663,26 | - | 225,50 | - | - | - | - | - | - | 920,75 | - | - | 0,03% |
| 15,09 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 15,09 | - | - | - |
| 16,90 | - | - | - | - | 663,26 | - | 225,50 | - | - | - | - | - | - | 905,66 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1,246.38 | 500,58 | - | 34,420.32 | 2,765.77 | 402,08 | 7,80 | 648,92 | 1,870.04 | - | 33,36 | 9,927.64 | - | 84,08 | 55,028.35 | - | - | 1,69% |
| 26,14 | 15,12 | - | 1,483,08 | 2,427.24 | 302,76 | 5,04 | 23,74 | 20,16 | - | 26,14 | 3,175.14 | - | - | 9,000,88 | - | - | - |
| 539,82 | 471,46 | - | - | 10,41 | 8,52 | 1,07 | 413,27 | 1,215,87 | - | 7,22 | 493,98 | - | 81,10 | 4,660,97 | - | - | - |
| - | - | - | 11,715.65 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 11,715,65 | - | - | - |
| 680,41 | 14,00 | - | 38,04 | 35,60 | 82,47 | 1,69 | 211,91 | 634,01 | - | - | 6,258.52 | - | 2,98 | 8,149,67 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | (0,01) | - | - | - |
| 0,01 | - | - | 33,45 | 292,52 | 8,33 | - | - | - | - | - | - | - | - | 351,09 | - | - | - |
| - | - | - | 21,150,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 21,150,10 | - | - | - |
| 909,43 | 406,61 | - | - | - | - | - | - | - | - | 293,98 | - | - | - | 2,248,74 | - | - | 0,07% |
| 909,43 | 406,61 | - | - | - | - | - | - | - | - | 293,98 | - | - | - | 2,248,74 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2,738,10 | - | - | 0,08% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2,738,10 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 13,894,31 | 907,19 | - | 34,494,10 | 2,784,36 | 1,067,09 | 10,43 | 908,55 | 1,870,04 | - | 327,34 | 70,788,84 | - | 234,96 | 140,606,89 | - | - | 17,89% |
| 82,201,54 | 34,569,58 | 16,881,29 | 58,549,22 | 106,336,24 | 39,675,83 | 37,453,81 | 30,545,28 | 33,303,19 | 4,701,59 | 15,853,21 | 127,149,75 | - | 17,204,63 | 876,351,37 | - | - | 90,80% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 203,00 | - | - | 575,92 | - | - | 0,02% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 203,00 | - | - | 575,92 | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 18,69 | - | - | - | 29,86 | 0,74 | - | - | 2,526,90 | - | 23,07 | 7,091,39 | - | - | 0,22% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4,462,99 | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|-----------|--------|-------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-------|
| - | - | - | 18,69 | - | - | - | 29,86 | 0,74 | - | - | 2.526,90 | - | 23,07 | 2.628,40 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.646,80 | 5.646,80 | 0,17% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.784,99 | 1.784,99 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.457,04 | 2.457,04 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.404,77 | 1.404,77 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | 1.242,39 | 1.012,27 | - | - | 138,60 | - | - | 2.704,83 | 0,08% |
| - | - | - | - | - | - | - | 746,87 | 622,81 | - | - | 87,43 | - | - | 1.473,76 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | 495,52 | 389,46 | - | - | 51,17 | - | - | 1.231,07 | - |
| - | - | 6.530,78 | - | - | - | - | - | - | 8.459,17 | - | - | - | - | 37.974,24 | 1,16% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.176,76 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.802,00 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.300,00 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.050,00 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 459,88 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.012,50 | - |
| - | - | 6.530,78 | - | - | - | - | - | - | 8.459,17 | - | - | - | - | 18.173,10 | - |
| 6,24 | 3,08 | 1,78 | - | - | 212,90 | 9,52 | - | - | 8,67 | 3,91 | - | 0,43 | - | 20.050,30 | 0,61% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.680,00 | - |
| 6,24 | 3,08 | 1,78 | - | - | 212,90 | 9,52 | - | - | 8,67 | 3,91 | - | 0,43 | - | 18.370,30 | - |
| 4.236,56 | 4.424,26 | 4.736,11 | - | - | - | - | - | - | - | 2.043,06 | - | - | - | 31.692,28 | 0,97% |
| 610,49 | 1.992,21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.285,92 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.927,00 | - | - | - | 7.942,28 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.567,12 | - |
| - | - | 4.001,54 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.001,54 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 242,80 | - |
| 2.958,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.060,39 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 667,67 | 1.960,80 | 734,57 | - | - | - | - | - | - | - | 116,06 | - | - | - | 7.981,08 | - |
| - | 471,25 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 471,25 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 139,90 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.242,80 | 4.427,34 | 11.268,67 | 18,69 | - | 212,90 | 9,52 | 1.272,25 | 1.013,01 | 8.467,84 | 2.046,97 | 2.868,50 | 0,43 | 5.669,87 | 105.735,76 | 4,63% |
| - | - | - | 739,92 | 26,88 | - | - | 811,94 | 389,90 | - | - | 5.405,17 | - | 2,97 | 9.076,55 | 0,28% |
| - | - | - | 246,36 | 4,28 | - | - | 532,12 | 14,66 | - | - | 559,74 | - | - | 2.946,28 | - |
| - | - | - | 492,71 | 17,99 | - | - | 13,01 | 221,15 | - | - | 4.830,66 | - | 2,76 | 5.652,38 | - |
| - | - | - | 0,85 | 4,61 | - | - | 266,81 | 154,09 | - | - | 14,77 | - | 0,21 | 477,89 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,00 | - | 1.886,00 | 0,06% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.886,00 | - | 1.886,00 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 29.393,16 | 0,90% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.716,16 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.427,64 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9.837,60 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.000,00 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 68,85 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8.342,91 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | 18,92 | 61,91 | - | - | 13,76 | 15,48 | - | - | 39,55 | - | 1.437,16 | 2.351,49 | 0,07% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 36,05 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.432,00 | 2.145,18 | - |
| - | - | - | 18,92 | 61,91 | - | - | 13,76 | 15,48 | - | - | 39,55 | - | 5,16 | 170,26 | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 288,15 | 306,39 | 4.181,94 | - | - | 20,78 | 486,53 | - | - | 7,40 | 254,55 | - | 378,64 | - | 6.779,02 | 0,21% |
| - | - | 3.630,02 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.630,02 | - |
| 262,35 | 277,39 | 540,87 | - | - | 8,24 | 480,02 | - | - | 4,91 | 246,99 | - | 242,78 | - | 2.703,27 | - |
| 18,19 | 13,77 | 8,29 | - | - | 4,24 | 3,05 | - | - | 1,10 | 4,80 | - | 134,47 | - | 376,36 | - |
| 7,61 | 15,23 | 2,76 | - | - | 8,30 | 3,46 | - | - | 1,39 | 2,76 | - | 1,39 | - | 69,37 | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|--------|-------------------|------------|--------|
| 9.184,08 | 4.592,04 | 1.020,45 | 5.102,27 | 18.878,39 | 3.061,36 | 2.551,13 | 4.592,04 | 5.612,49 | 510,23 | 1.020,45 | 12.245,44 | - | 1.530,68 | 84.697,64 | 2,40% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,14% |
| 94,07 | 48,38 | - | 118,25 | 88,69 | 48,38 | 8,06 | 83,32 | 72,57 | - | 8,06 | 373,58 | - | 2,69 | 1.505,06 | 0,07% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,51% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7,06 | 0,20% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,18% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,42% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,14% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,20% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 999,45 | 0,40% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,19% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,13% |
| 2.482,86 | 1.241,43 | 275,87 | 1.379,37 | 5.103,66 | 827,62 | 689,68 | 1.241,43 | 1.517,30 | 137,94 | 275,87 | 3.310,48 | - | 413,81 | 22.897,48 | 0,65% |
| 1.116,85 | 558,43 | 124,09 | 620,47 | 2.295,75 | 372,28 | 310,24 | 558,43 | 682,52 | 62,05 | 124,09 | 1.489,14 | - | 186,14 | 10.610,11 | 0,33% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 858,69 | 0,16% |
| 78,41 | - | - | 15,68 | 1,74 | 3,48 | 5,23 | 22,65 | 1,74 | - | - | 33,10 | - | 1,74 | 1.055,86 | 1,28% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 12,51 | 0,58% |
| 1.709,39 | 1.880,33 | 1.880,33 | - | 170,94 | - | 170,94 | 1.709,39 | 683,76 | 512,82 | 512,82 | 341,88 | 170,94 | 170,94 | 20.341,72 | 0,53% |
| - | - | - | - | 21.170,91 | - | - | - | - | - | - | 392,33 | - | - | 21.563,23 | 0,89% |
| 921,63 | 160,10 | 70,15 | 1.356,62 | - | 1.065,15 | 786,06 | 3.429,09 | 86,14 | 433,18 | 216,80 | - | 23,79 | 1.933,15 | 20.896,75 | 1,55% |
| 336,32 | 168,33 | 37,26 | 186,96 | 691,60 | - | 93,48 | 168,33 | 205,58 | 18,63 | 37,26 | 448,43 | - | 56,22 | 5.141,65 | 0,59% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 1.911,56 | 955,78 | 212,40 | 1.061,98 | 3.929,31 | 637,19 | 530,99 | 955,78 | 1.168,17 | 106,20 | 212,40 | 2.548,74 | - | 318,59 | 18.159,80 | 0,56% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,50% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4,17 | 0,19% |
| 932,68 | 466,34 | 103,63 | 518,15 | 1.917,17 | 310,89 | 259,08 | 466,34 | 569,97 | 51,82 | 103,63 | 1.243,57 | - | 155,45 | 8.860,45 | 0,27% |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 308,41 | 1,99% |
| 68,14 | 29,17 | 13,77 | 0,23 | 13,53 | 7,93 | 3,50 | 352,83 | 229,85 | 1,87 | 17,50 | 10,73 | - | - | 1.383,09 | 0,03% |
| - | - | 29,69 | - | - | 341,44 | - | - | - | - | 945,13 | - | - | - | 13.617,83 | 0,38% |
| 18.835,98 | 10.100,31 | 3.767,64 | 10.359,99 | 54.261,71 | 6.675,73 | 5.408,38 | 13.579,62 | 10.830,10 | 1.834,72 | 3.474,02 | 22.437,42 | 194,73 | 4.769,41 | 232.920,95 | 15,95% |
| TOTAL APOIO 1ªFASE | | | | | | | | | | | | | 232.920,95 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------|-------------|-----------|------------|------------|-------------|-----------------|-----------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|--------------|----------|
| 87.849,12 | 39.689,85 | 36.580,90 | 61.530,44 | 106.590,30 | 40.574,68 | 38.337,36 | 34.061,74 | 34.957,38 | 13.220,53 | 18.705,39 | 136.537,83 | 2.333,54 | 26.057,96 | 1.061.148,53 | 100,00% |
| 50.420 | 53.922 | 214 | 20.859 | 22.645 | 1.198 | 361 | 475 | 5.481 | 53.922 | 361 | 22.136 | 100 | 5.266 | | |
| 1,74 | 0,74 | 170,94 | 2,95 | 4,71 | 33,87 | 106,20 | 71,71 | 6,38 | 0,25 | 51,82 | 6,17 | 23,34 | 4,95 | | |
| Itens req | % Faturada HD | NºEquip | Kg Roupas | Area m² | Min atend | Nº Func.IMP | Nº Internação | Nº Atend | % Fatur HDB | Nº Func.IMP | Nº Ref. | NºLigações | Km Rodados | | |
| Farmácia | Faturamento | Informática | Lav/Coast | Limpeza | Manutenção | Portaria | Rec. Internação | Rec. P.S | SAME | Seg. Trab. | SND | Telefonia | Transportes | Total | % Insumo |

Responsável:

Marcela Baldassa

Marcela Baldassa
Depto. de Custos

DATA: 03/10/2023

IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

2023

Planilha 2

CRITÉRIOS DE RATEIO - CENTROS DE CUSTO ADMINISTRATIVO E APOIO

| Centro de Custo | PRIMEIRA FASE - RATEIO DIRETO | | | | 2ª FASE - REPASSE CENTROS PROD. | | | | (-) |
|------------------------------|--|--------|---------------------|-----------|--|--------|-------------------|-----------|--------------|
| | Unidades de Mensuração | Total | Custo Geral | R\$ Unit. | Unidades de Mensuração | Total | Custo Geral | R\$ Unit. | |
| 1 ADMINISTRAÇÃO | Nº Funcionários Hospital | 323 | 164.803,24 | 510,23 | Nº Funcionários Hospital | 157 | 7.846,90 | 49,98 | 0,000 |
| 2 AGENCIA TRANSFUSIONAL | Nº Hemotransfusões | 40 | 9.830,39 | 245,76 | Nº Hemotransfusões | 40 | 8.257,08 | 206,43 | 0,000 |
| 3 ALMOXARIFADO | NºItens Requisitados Almoarifado | 1.767 | 4.748,99 | 2,69 | NºItens Requisitados Almoarifado | 1.207 | 2.095,40 | 1,74 | 0,000 |
| 4 AMBULATORIO ESPECIALIDADES | NºConsultas Ambulatorio | 1.320 | 35.298,63 | 26,74 | NºConsultas Ambulatorio | 1.320 | 11.806,04 | 8,94 | 0,000 |
| 5 AUDITORIA/COMERCIAL | % Faturamento HDB | 32.657 | 13.557,00 | 0,42 | % Faturamento HDB | 32.640 | 2.732,84 | 0,08 | 0,000 |
| 6 CAIXA/TEOURARIA | % Faturamento IMPF | 100 | 12.202,84 | 122,03 | % Faturamento IMPF | 100 | 2.384,65 | 23,85 | 0,000 |
| 7 CEM | NºPacotes Esterelizados + peso | 62.025 | 28.590,71 | 0,46 | NºPacotes Esterelizados + peso | 62.025 | 8.088,26 | 0,13 | 0,000 |
| 8 CENTRAL DOAÇÕES | NºCentro de Custos Produtivos IMPF +peso | 13 | 9.761,77 | 750,91 | NºCentro de Custos Produtivos IMPF +peso | 13 | 2.957,98 | 227,54 | 0,000 |
| 9 CCIH | NºCentro de Custos Produtivos IMPF | 12 | 13.507,39 | 1.125,62 | NºCentro de Custos Produtivos IMPF | 12 | 1.761,61 | 146,80 | 0,000 |
| 10 CONTABILIDADE | % Faturada IMPF | 100 | 27.378,59 | 273,79 | % Faturada IMPF | 100 | 3.998,84 | 39,99 | 0,000 |
| 11 COORD. SERV. ENFERMAGEM | NºFuncionários Enfermagem | 142 | 12.902,00 | 90,86 | NºFuncionários Enfermagem | 131 | 1.761,77 | 13,45 | 0,000 |
| 12 COSTURA | Metros Tecidos Costurados + peso | 313 | 8.801,08 | 28,12 | Metros Tecidos Costurados + peso | 313 | 2.164,29 | 6,91 | 0,000 |
| 13 DEPTO JURIDICO | Nº Funcionários Hospital | 323 | 44.553,53 | 137,94 | Nº Funcionários HDB | 157 | 5.082,90 | 32,38 | 0,000 |
| 14 DEPTO PESSOAL | Nº Funcionários IMPF | 361 | 22.399,12 | 62,05 | Nº Funcionários IMPF | 190 | 3.564,32 | 18,76 | 0,000 |
| 15 ED. CONTINUADA | NºFuncionários Enfermagem | 142 | 11.084,86 | 78,06 | NºFuncionários Enfermagem | 131 | 1.482,37 | 11,32 | 0,000 |
| 16 FARMACIA | NºItens Requisitados Farmácia | 50.420 | 87.849,12 | 1,74 | NºItens Requisitados Farmácia | 49.814 | 18.835,98 | 0,38 | 0,000 |
| 17 FATURAMENTO | % Faturada HDB | 53.922 | 39.689,85 | 0,74 | % Faturada HDB | 53.905 | 10.100,31 | 0,19 | 0,000 |
| 18 INFORMATICA | Nº Equipamentos | 214 | 36.580,90 | 170,94 | Horas Atendimento Tecnico | 95 | 3.767,64 | 39,66 | 0,000 |
| 19 LAVANDERIA | Kg Roupas Lavados + peso | 20.859 | 61.530,44 | 2,95 | Kg Roupas Lavados + peso | 13.549 | 10.359,99 | 0,76 | 0,000 |
| 20 LIMPEZA | Área Ocupada m² + peso | 22.645 | 106.590,30 | 4,71 | Área Ocupada m² + peso | 18.205 | 54.261,71 | 2,98 | 0,000 |
| 21 MANUTENÇÃO | Horas serviços manutenção | 1.198 | 40.574,68 | 33,87 | Horas serviços manutenção | 1.046 | 6.675,73 | 6,38 | 0,000 |
| 22 NECROTERIO | NºObitos | 13 | 0,00 | 0,00 | NºObitos | 13 | 405,95 | 31,23 | 0,000 |
| 23 PORTARIA | Nº Funcionários IMPF | 361 | 38.337,36 | 106,20 | Nº Funcionários IMPF | 190 | 5.408,38 | 28,47 | 0,000 |
| 24 REC. INTERNAÇÃO | NºInternações | 475 | 34.061,74 | 71,71 | NºInternações | 475 | 13.579,62 | 28,59 | 0,000 |
| 25 RECEP. P.SOCORRO | NºAtendimentos P.S + Ortop | 5.481 | 34.957,38 | 6,38 | NºAtendimentos P.S + Ortop | 5.481 | 10.830,10 | 1,98 | 0,000 |
| 26 SAME | % Faturamento HDB | 53.922 | 13.220,53 | 0,25 | % Faturamento HDB | 53.905 | 1.834,72 | 0,03 | 0,000 |
| 27 SEGURANÇA TRABALHO | Nº Funcionários IMPF | 361 | 18.705,39 | 51,82 | Nº Funcionários IMPF | 190 | 3.474,02 | 18,28 | 0,000 |
| 28 SND | NºRefeições Servidas + peso | 22.136 | 136.537,83 | 6,17 | NºRefeições Servidas + peso | 22.086 | 22.437,42 | 1,02 | 0,000 |
| 29 TELEFONIA | NºLigações por Ramal | 100 | 2.333,54 | 23,34 | NºLigações por Ramal | 41 | 194,73 | 4,78 | 0,000 |
| 30 TRANSPORTES | Km Rodados | 5.266 | 26.057,96 | 4,95 | Km Rodados | 2.514 | 4.769,41 | 1,90 | 0,000 |
| Total | | | 1.096.447,16 | | Total | | 232.920,95 | | 0,000 |



IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA
Rua Dr. Carindo Valeriano, 337 Centro Tel: (19) 3589-5500
CEP: 13660-017 Porto Ferreira - SP
CNPJ: 55.189.930/0001-27

Contabilidade - Demonstrativo do Resultado - DRE
Mês: AGOSTO/2023

| | | | | |
|---------------|-------|---|--------------|---|
| 41 | 81444 | EVENTOS INDENIZAVEIS LÍQUIDOS / SINISTROS RETIDOS | 3.285.019,80 | D |
| 411 | 81445 | EVENTOS/SINISTROS CONHECIDOS OU AVISADOS DE ASSIST A SAUDE | 3.297.197,54 | D |
| 4111 | 81446 | EVENTOS/SINISTROS CONHEC OU AVISAD NA MODA DE PAG | 3.290.316,09 | D |
| 41111 | 81447 | EVENTOS/ SINISTROS CONHEC OU AVISAD DE ASSI A SAUDE MED HOS | 3.290.316,09 | D |
| 411111 | 81448 | COBERTURA ASSISTENCIAL COM PREÇO PRE ESTABELECIDO | 3.290.316,09 | D |
| 41111102 | 81449 | PLANOS INDIVIDUAIS/FAMILIARES DEPOIS DA LEI | 126.116,90 | D |
| 411111021 | 81450 | DESPESAS COM EVENTOS / SINISTROS | 147.108,17 | D |
| 4111110211 | 81451 | REDE PROPRIA | 18.167,58 | D |
| 4111110211001 | 40009 | CONSULTAS | 1.614,42 | D |
| 4111110211002 | 40010 | EXAMES | 1.669,29 | D |
| 4111110211003 | 40011 | INTERNACOES | 12.408,30 | D |
| 4111110211004 | 40012 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 2.475,57 | D |
| 4111110212 | 81452 | REDE CONTRATADA | 128.940,59 | D |
| 4111110212001 | 40014 | CONSULTAS | 50.073,75 | D |
| 4111110212002 | 40015 | EXAMES | 32.912,08 | D |
| 4111110212003 | 40016 | TERAPIAS | 30.648,79 | D |
| 4111110212004 | 40017 | INTERNACOES | 3.924,27 | D |
| 4111110212005 | 40018 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 11.381,70 | D |
| 411111023 | 81457 | (-)-RECUPERACAO POR CO-PARTICIPACAO | 20.991,27 | C |
| 4111110231 | 81458 | REDE PROPRIA | 290,50 | D |
| 4111110231001 | 40027 | EXAMES | 215,50 | D |
| 4111110231002 | 40028 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 75,00 | D |
| 4111110232 | 81459 | REDE CONTRATADA | 20.700,77 | D |
| 4111110232001 | 40029 | CONSULTAS | 5.596,92 | D |
| 4111110232002 | 40030 | EXAMES | 6.909,08 | D |
| 4111110232003 | 40031 | TERAPIAS | 3.489,00 | D |
| 4111110232004 | 40032 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 4.705,77 | D |
| 41111103 | 81460 | PLANOS COLETIVOS POR ADESAO ANTES DA LEI | 796.758,02 | D |
| 411111031 | 81461 | DESPESAS COM EVENTOS / SINISTROS | 797.748,77 | D |
| 4111110311 | 81462 | REDE PROPRIA | 153.264,53 | D |
| 4111110311001 | 40036 | CONSULTAS | 4.101,25 | D |
| 4111110311002 | 40037 | EXAMES | 4.239,47 | D |
| 4111110311003 | 40038 | TERAPIAS | 39,00 | D |
| 4111110311004 | 40039 | INTERNACOES | 132.928,53 | D |
| 4111110311005 | 40040 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 11.956,28 | D |
| 4111110312 | 81463 | REDE CONTRATADA | 644.484,24 | D |
| 4111110312001 | 40042 | CONSULTAS | 143.825,10 | D |
| 4111110312002 | 40043 | EXAMES | 171.446,29 | D |
| 4111110312003 | 40044 | TERAPIAS | 73.347,88 | D |
| 4111110312004 | 40045 | INTERNACOES | 76.744,81 | D |
| 4111110312005 | 40046 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 179.120,16 | D |
| 411111032 | 81464 | (-)-GLOSA | 990,75 | C |
| 4111110322 | 81466 | REDE CONTRATADA | 990,75 | D |
| 4111110322004 | 40053 | INTERNACOES | 990,75 | D |
| 41111106 | 81472 | PLANOS COLETIVOS EMPRESARIAIS DEPOIS DA LEI | 2.367.441,17 | D |
| 411111061 | 81473 | DESPESAS COM EVENTOS / SINISTROS | 2.372.511,05 | D |
| 4111110611 | 81474 | REDE PROPRIA | 259.478,80 | D |
| 4111110611001 | 40065 | CONSULTAS | 19.089,74 | D |
| 4111110611002 | 40066 | EXAMES | 19.438,76 | D |
| 4111110611003 | 40067 | TERAPIAS | 31,20 | D |
| 4111110611004 | 40068 | INTERNACOES | 184.195,32 | D |
| 4111110611005 | 40069 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 36.723,78 | D |
| 4111110612 | 81475 | REDE CONTRATADA | 2.113.032,25 | D |
| 4111110612001 | 40071 | CONSULTAS | 502.713,53 | D |
| 4111110612002 | 40072 | EXAMES | 574.243,33 | D |
| 4111110612003 | 40073 | TERAPIAS | 278.125,18 | D |
| 4111110612004 | 40074 | INTERNACOES | 276.615,41 | D |
| 4111110612005 | 40075 | OUTROS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS | 476.257,22 | D |
| 4111110612006 | 40076 | DÉMAIS DESPESAS ASSISTENCIAIS | 5.077,58 | D |

| | | | | |
|---------------|-------|---|--------------|---|
| 411111062 | 81476 | (-)GLOSA | 4.999,53 | C |
| 4111110622 | 81478 | REDE CONTRATADA | 4.999,53 | D |
| 4111110622004 | 40082 | INTERNACOES | 4.999,53 | D |
| 411111069 | 81479 | (-)OUTRAS RECUPERACOES | 70,35 | C |
| 4111110692 | 81481 | REDE CONTRATADA | 70,35 | C |
| 4111110692006 | 40089 | DEMAIS DESPESAS ASSISTENCIAIS | 70,35 | C |
| 4118 | 81482 | EVENTOS/SINISTROS CONHE OU AVIS NO SIST UNIC DE SAUDE - SUS | 6.881,45 | D |
| 41181 | 81483 | EVENTOS/ SINISTROS CONHE OU AVIS DE ASSIST A SAUDE MED HOSP | 6.881,45 | D |
| 411811 | 81484 | Cobertura Assistencial com PreCo PrE-estabelecido | 6.881,45 | D |
| 41181106 | 81485 | Planos Coletivos Empresariais depois da Lei | 6.881,45 | D |
| 411811061 | 81486 | Despesas com Eventos / Sinistros | 7.323,73 | D |
| 4118110611 | 81487 | REDE CONTRATADA | 7.323,73 | D |
| 4118110611002 | 40097 | PROVISAO RESSARCIMENTO SUS | 7.323,73 | D |
| 411811062 | 81489 | ReversAo da Despesa | (442,28) | C |
| 4118110621 | 81490 | REDE CONTRATADA | (442,28) | C |
| 4118110621002 | 40101 | REVERSAO RESSARCIMENTO SUS | (442,28) | C |
| 414 | 81491 | VARIACAO DA PROV DE EVENTOS/SINISTROS OCORRI E NAO AVISADOS | (12.177,74) | C |
| 4141 | 81492 | VARIACAO DA PROV DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVIS DE ASS | (12.177,74) | C |
| 41411 | 81493 | VARIACAO DA PROV DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVIS DE ASS | (12.177,74) | C |
| 414119 | 81494 | VARIACAO DA PROV DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVIS DE ASS | (12.177,74) | C |
| 41411901 | 81495 | VARIACAO DA PROV DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVIS DE ASS | (12.177,74) | C |
| 414119011 | 81496 | PROVISAO DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVISADOS-OUTR PREST | (12.177,74) | C |
| 4141190111 | 81497 | PROVISAO DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVISADOS-OUTR PREST | (12.177,74) | C |
| 4141190111001 | 40109 | PROVISAO DE EVENT/SINISTR OCORRI E NAO AVIS-OUTR PREST | (12.177,74) | C |
| 43 | 81500 | DESPESAS DE COMERCIALIZACAO | 40.789,76 | D |
| 431 | 81501 | COMISSAO E AGENC S/ OPERACOES DE ASSISTENCIA A SAUDE | 40.789,76 | D |
| 4311 | 81502 | CONTRAPRESTACOES PECUNIARIAS | 40.789,76 | D |
| 43111 | 81503 | CONTRAPRESTA PECUNIARIAS/PREMIO DE SEGURO - MEDICO HOSPIT | 40.789,76 | D |
| 431111 | 81504 | COBERTURA ASSISTENCIAL C/ PRECO PRE-ESTABELECIDO | 40.789,76 | D |
| 43111102 | 81505 | COBERTURA ASSISTENCIAL C/ PRECO PRE-ESTABELECIDO | 40.789,76 | D |
| 431111022 | 81506 | COMISSAO/AGENCIAMENTO | 40.789,76 | D |
| 4311110221 | 81507 | COMISSAO/AGENCIAMENTO | 40.789,76 | D |
| 4311110221001 | 40118 | COMISSAO - DBC | 40.789,76 | D |
| 44 | 81508 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 2.857.821,80 | D |
| 441 | 81509 | OUTRAS DESP OPERAC C/ PLANOS DE ASSIST A SAUDE DA OPERADORA | 1.434,71 | D |
| 4413 | 81510 | OUTRAS DESP DE OPERACOES DE PLANOS DE ASSISTENCIA A SAUDE | 1.434,71 | D |
| 44131 | 81511 | OUTRAS DESP DE OPERACOES DE PLANOS DE ASSIST MEDICO-HOSPIT | 1.434,71 | D |
| 441319 | 81512 | OUTRAS DESP DE OPERACOES DE PLANOS DE ASSIST MEDICO-HOSP | 1.434,71 | D |
| 44131901 | 81513 | OUTRAS DESP DE OPERACOES DE PLANOS DE ASSIST MEDICO-HOSPIT | 1.434,71 | D |
| 441319012 | 81516 | DESPESAS COM COBRANCA | 1.434,71 | D |
| 4413190121 | 81517 | DESPESAS COM COBRANCA | 1.434,71 | D |
| 4413190121002 | 40133 | TAXAS E COMISSOES BANCARIAS S/ COBRANCA DBC | 1.434,71 | D |
| 442 | 81528 | OUTRAS DESP OPER DE ASSIST A SAUDE NAO RELACIO C/ PLANO DE | 2.856.387,09 | D |
| 4421 | 81529 | DESPESAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA A SAUDE | 1.141.157,37 | D |
| 44211 | 81530 | DESPESAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR | 1.141.157,37 | D |
| 442119 | 81531 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS | 1.141.157,37 | D |
| 44211901 | 81532 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS | 1.141.157,37 | D |
| 442119011 | 81533 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS - SUS | 37.965,46 | D |
| 4421190111 | 81534 | DESPESAS COM PREST. SERV. SUS - HONOR.MEDICOS | 16.120,62 | D |
| 4421190111001 | 40151 | REPASSE MEDICO SUS AIH | 13.767,12 | D |
| 4421190111002 | 40152 | REPASSE SUS - COMPLEMENTOS | 200,00 | D |
| 4421190111003 | 40153 | REPASSE MEDICO - SUS AMBULATORIO | 2.153,50 | D |
| 4421190112 | 81535 | OUTRAS DESPESAS COM PREST. SERV. - HDB | 21.844,84 | D |
| 4421190112001 | 40155 | EXAMES - SUS AMBULATORIO - HDB | 6.467,25 | D |
| 4421190112002 | 40156 | EXAMES - SUS - SADT | 15.377,59 | D |
| 442119019 | 81536 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS - OUTROS | 1.103.191,91 | D |
| 4421190191 | 81537 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS- OUTROS- DBC | 34.846,28 | D |
| 4421190191001 | 40159 | DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS- OUTROS- DBC | 34.846,28 | D |
| 4421190192 | 81538 | HONORARIOS MEDICOS- CONVENIOS - HDB | 552.617,53 | D |
| 4421190192001 | 40161 | REPASSE MEDICO - PRESTACAO SERVICO | 74.603,65 | D |
| 4421190192002 | 40169 | REPASSE MEDICO - RADIOLOGIA | 21.137,51 | D |
| 4421190192003 | 40163 | REPASSE EXAMES -PRESTACAO DE SERVICO | 2.325,37 | D |
| 4421190192004 | 40175 | REPASSE MEDICO DBC(NAO CRED) | 35.876,33 | D |
| 4421190192005 | 40162 | REPASSE MEDICO CONVENIO PMPF | 221.808,00 | D |
| 4421190192007 | 40174 | REPASSE SOBREAVISO PMPF | 196.866,67 | D |
| 4421190194 | 81540 | HONORARIOS MEDICOS PLANTOES/ DIVERSOS - HDB | 470.005,94 | D |
| 4421190194002 | 40170 | PLANTAO SOBREAVISO ANESTESIA | 38.765,00 | D |
| 4421190194003 | 40171 | PLANTAO GO | 93.500,00 | D |

| | | | | |
|---------------|-------|--|--------------|---|
| 4421190194004 | 40172 | PLANTAO INTERNISTA UTI | 110.845,00 | D |
| 4421190194005 | 40173 | PLANTAO SOBREAVISO HDB | 33.029,66 | D |
| 4421190194008 | 40176 | PLANTAO SOBREAVISO COMPL | 33.029,66 | D |
| 4421190194009 | 40177 | HONORARIOS MEDICOS TERCERIZADOS P.J | 8.336,62 | D |
| 4421190194014 | 81891 | PLANTAO SOBREAVISO NEFROLOGIA | 1.000,00 | D |
| 4421190194015 | 40179 | PLANTOES PEDIATRAS | 93.000,00 | D |
| 4421190194016 | 40183 | PLANTOES ANESTESISTAS | 58.500,00 | D |
| 4421190195 | 81541 | DESPESAS COM PREST. SERV. - OUTROS HDB | 45.722,16 | D |
| 4421190195001 | 40180 | SERVICOS DE REMOCAO PACIENTE | 45.722,16 | D |
| 4429 | 81547 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 1.715.229,72 | D |
| 44299 | 81548 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 1.715.229,72 | D |
| 442999 | 81549 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 1.715.229,72 | D |
| 44299901 | 81550 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 1.715.229,72 | D |
| 442999011 | 81551 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 1.715.229,72 | D |
| 4429990111 | 81552 | DESPESAS COM PESSOAL | 939.779,48 | D |
| 4429990111101 | 40199 | SALARIOS - HDB | 662.885,94 | D |
| 4429990111102 | 40200 | FERIAS - OP | 89.842,17 | D |
| 4429990111103 | 40201 | 130 SALARIO - OP | 14.158,04 | D |
| 4429990111104 | 40202 | AVISO PREVIO - OP | (1.181,11) | C |
| 4429990111105 | 40203 | GRATIFICACOES - HDB | 4.638,75 | D |
| 4429990111109 | 40206 | FGTS -HDB | 59.678,58 | D |
| 4429990111110 | 40207 | FGTS RESCISORIO - 40% HDB | 10.880,28 | D |
| 4429990111111 | 40209 | PROVISAO FERIAS - OP | (10.255,04) | C |
| 4429990111112 | 40210 | PROVISAO 130 SALARIO -HDB | 49.841,77 | D |
| 4429990111113 | 40212 | ASSISTENCIA MEDICA -HDB | 38.150,40 | D |
| 4429990111114 | 40213 | CESTA BASICA - OP | 21.139,70 | D |
| 4429990112 | 81553 | CONSUMO ESTOQUE | 564.819,97 | D |
| 4429990112201 | 40218 | AJUSTES DE INVENTARIOS -HDB | 734,73 | C |
| 4429990112202 | 40219 | GENEROS ALIMENTICIOS -HDB | 47.065,03 | D |
| 4429990112203 | 40220 | IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO -HDB | 7.248,06 | D |
| 4429990112204 | 40221 | MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE-HDB | 26.320,23 | D |
| 4429990112205 | 40222 | MATERIAIS DESCARTAVEIS -HDB | 7.857,43 | D |
| 4429990112206 | 40223 | MATERIAIS HOSPITALARES(ESTOQUE) -HDB | 86.924,74 | D |
| 4429990112208 | 40225 | GAS- SND | 9.295,36 | D |
| 4429990112209 | 40226 | GAS- LAVANDERIA | 11.715,65 | D |
| 4429990112210 | 40227 | GASES MEDICINAIS -HDB | 36.409,93 | D |
| 4429990112211 | 40228 | BOLSAS DE SANGUE -HDB | 7.090,65 | D |
| 4429990112212 | 40229 | UTENSILIOS DE SND | 198,75 | D |
| 4429990112213 | 40230 | MATERIAIS DE INFORMATICA -HDB | 898,59 | D |
| 4429990112214 | 40231 | MEDICAMENTOS -HDB | 132.830,50 | D |
| 4429990112215 | 40232 | MATERIAIS DE LAVANDERIA -HDB | 21.150,09 | D |
| 4429990112216 | 40233 | MATERIAIS DE ORTESE E PROTESE | 148.888,82 | D |
| 4429990112219 | 40605 | ENXOVAL E ROUPARIA | 1.927,60 | D |
| 4429990112220 | 40606 | EPI E UNIFORMES HDB-OPERAC. | 818,31 | D |
| 4429990112221 | 40607 | MATERIAIS DE MANUT MAQU E EQUIP - OP | 305,78 | D |
| 4429990112222 | 40608 | MATERIAIS DE MANUT PREDIAL | 11.547,19 | D |
| 4429990112223 | 40609 | DIETA ENTERAL | 2.514,71 | D |
| 4429990112224 | 40610 | MATERIAIS DE ATELIE(COSTURA) | 2.658,19 | D |
| 4429990112227 | 81737 | MATERIAIS DE USO E CONSUMO HDB | 419,63 | D |
| 4429990113 | 81554 | DESPESAS GERAIS | 171.019,21 | D |
| 4429990113301 | 40236 | BENS IMOBILIZADO DE PEQUENO VALOR - OP | 1.265,00 | D |
| 4429990113303 | 40238 | COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES -HDB | 2.457,04 | D |
| 4429990113304 | 40239 | CORREIOS E TELEGRAFOS -OPERAC | 62,15 | D |
| 4429990113305 | 40240 | DESPESAS COM VIAGENS - OP | 2.820,29 | D |
| 4429990113306 | 40241 | ENERGIA ELETRICA -HDB | 19.664,10 | D |
| 4429990113308 | 40243 | MANUTENCAO DE SISTEMA DE INFORMATICA HDB | 11.203,12 | D |
| 4429990113309 | 40244 | MANUTENCAO EM IMOBILIZADO - OP | 40.308,27 | D |
| 4429990113310 | 40245 | SEGURO DE VEICULOS -HDB | 1.404,77 | D |
| 4429990113312 | 40247 | SERVICOS DE TERCEIROS - P.J. OP | 450,00 | D |
| 4429990113313 | 40248 | TELEFONE -HDB | 967,50 | D |
| 4429990113314 | 40249 | DESPESAS DIVERSAS -HDB | 181,36 | D |
| 4429990113315 | 40250 | MANUTENCAO/CONSERVACAO - OP | 3.212,03 | D |
| 4429990113316 | 40252 | MANUTENCAO EM VEICULOS -HDB | 1.784,99 | D |
| 4429990113317 | 40253 | AGUA E ESGOTO -HDB- OPERAC. | 8.043,35 | D |
| 4429990113318 | 40254 | DESPESAS C/ EVENTOS - OP | 575,92 | D |
| 4429990113320 | 40256 | DESPESAS C/ AGUA MINERAL - HDB OPERACIONAL | 433,38 | D |
| 4429990113321 | 40257 | ENERGIA ELETRICA -CDI | 3.939,31 | D |
| 4429990113322 | 40258 | DESPESAS C/AGUA MINERAL - CDI | 126,00 | D |

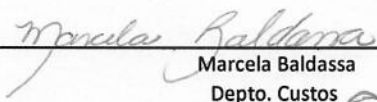
| | | | | |
|---------------|-------|---|------------|---|
| 4429990113335 | 40197 | GASES MEDICINAIS -DBC | 270,12 | D |
| 4429990113336 | 40264 | ENCARGOS DE DEPRECIACAO | 66.850,51 | D |
| 4429990113340 | 82095 | CONTINGENCIA TRABALHISTA HDB | 5.000,00 | D |
| 4429990114 | 81555 | (-) RECUPERACAO DE DESPESAS | 431.952,63 | D |
| 4429990114401 | 40268 | (-) RECUPERACAO DE DESPESAS C/ OPS | 430.910,91 | D |
| 4429990114402 | 40269 | (-) RECUPERACAO DE DESPESAS C/ OPS - PREST. SERV. | 1.041,72 | D |
| 4429990115 | 81556 | DESPESAS ADMINISTRATIVAS - PESSOAL E ENCARGOS | 326.846,95 | D |
| 4429990115501 | 40272 | SALARIOS E ORDENADOS - HDB | 216.387,13 | D |
| 4429990115502 | 40273 | GRATIFICACOES - HDB | 3.174,88 | D |
| 4429990115503 | 40274 | 13o SALARIO - HDB | 2.489,91 | D |
| 4429990115504 | 40275 | PROVISAO 13o SALARIO - HDB | 18.572,24 | D |
| 4429990115505 | 40276 | FERIAS - HDB | 17.948,75 | D |
| 4429990115506 | 40277 | PROVISAO FERIAS - HDB | 10.896,52 | D |
| 4429990115510 | 40279 | AVISO PREVIO - HDB | 7.469,74 | D |
| 4429990115511 | 40281 | FGTS - HDB | 18.512,89 | D |
| 4429990115512 | 40282 | FGTS RESCISORIO - HDB | 13.940,15 | D |
| 4429990115513 | 40284 | ASSISTENCIA MEDICA - HDB | 10.133,70 | D |
| 4429990115514 | 40286 | CURSOS DE APERFEICOAMENTO - HDB | 1.641,25 | D |
| 4429990115515 | 40288 | CESTA BASICA - HDB | 5.310,05 | D |
| 4429990115517 | 40291 | OUTRAS CONTRIBUICOES - HDB | 369,74 | D |
| 4429990116 | 81557 | DESPESAS ADMINISTRATIVAS - GERAIS | 144.716,74 | D |
| 4429990116601 | 40293 | HONORARIOS ADVOCATICIOS - HDB | 9.300,00 | D |
| 4429990116602 | 40294 | HONORARIOS DE AUDITORIA - HDB | 2.176,76 | D |
| 4429990116603 | 40295 | HONORARIOS DE CONSULTORIA - HDB | 4.802,00 | D |
| 4429990116604 | 40296 | DIRETOR CLINICO HOSPITALAR -HDB | 2.000,00 | D |
| 4429990116605 | 40297 | DIRETOR TECNICO HOSPITALAR - HDB | 5.000,00 | D |
| 4429990116607 | 40299 | SERVICOS DE TERCEIROS - P.F. - HDB | 1.012,50 | D |
| 4429990116608 | 40300 | SERVICOS DE TERCEIROS - P.J. - HDB | 18.173,10 | D |
| 4429990116609 | 40302 | ENERGIA ELETRICA - HDB | 2.703,26 | D |
| 4429990116610 | 40303 | AGUA E ESGOTO - HDB -ADM | 69,37 | D |
| 4429990116611 | 40304 | MANUTENCAO/CONSERVACAO - HDB | 18.370,30 | D |
| 4429990116612 | 40306 | ALUGUEL - EQUIPAMENTO-HDB | 1.886,00 | D |
| 4429990116613 | 40307 | MANUTENCAO DE SISTEMA DE INFORMATICA - HDB | 31.692,28 | D |
| 4429990116614 | 40308 | MANUTENCAO EM IMOBILIZADO -HDB | 1.680,00 | D |
| 4429990116616 | 40311 | DESPESAS COM VIAGENS - HDB | 2.447,53 | D |
| 4429990116617 | 40312 | CORREIOS E TELEGRAFOS - HDB | 182,07 | D |
| 4429990116618 | 40313 | TELEFONE - HDB | 375,99 | D |
| 4429990116619 | 40314 | DESPESAS C/ AGUA MINERAL -HDB - ADM | 106,62 | D |
| 4429990116620 | 40316 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA - HDB | 2.050,00 | D |
| 4429990116622 | 40319 | ANUIDADE / MENSALIDADE DE CLASSE- HDB | 730,79 | D |
| 4429990116624 | 40322 | PROCESSO 98/07 - ADENILSON D. SOARES HDB | 3.716,16 | D |
| 4429990116625 | 40323 | DESPESAS COM PROCESSOS JUDICIAIS - HDB | 9.837,60 | D |
| 4429990116626 | 40324 | DESPESAS COM CARTORIOS - HDB | 32,44 | D |
| 4429990116628 | 40326 | AJUSTES DE INVENTARIOS-HDB | 12.018,83 | D |
| 4429990116629 | 40327 | IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO - HDB | 1.972,75 | D |
| 4429990116630 | 40328 | MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE - HDB | 1.624,46 | D |
| 4429990116631 | 40329 | MATERIAIS DESCARTAVEIS - HDB | 234,63 | D |
| 4429990116632 | 40330 | MATERIAIS HOSPITALAR-HDB | 30,88 | D |
| 4429990116633 | 40331 | MEDICAMENTOS - HDB | 32,30 | D |
| 4429990116634 | 40332 | MATERIAIS DE INFORMATICA - HDB | 2.082,95 | D |
| 4429990116635 | 40334 | BENS IMOBILIZADO DE PEQUENO VALOR - HDB | 3.462,67 | D |
| 4429990116636 | 40335 | INTERNET-HDB | 3.630,02 | D |
| 4429990116637 | 40336 | DESPESAS DIVERSAS - HDB | 25,00 | D |
| 4429990116638 | 40337 | DESPESAS C/ EVENTOS-HDB - ADM | 459,88 | D |
| 4429990116643 | 81738 | MATERIAIS DE USO E CONSUMO HDB | 77,26 | D |
| 4429990116644 | 81741 | EPI E UNIFORMES HDB-ADM | 25,11 | D |
| 4429990116645 | 81797 | MATERIAIS DE MANUT MAQUINAS E EQUIP - HDB | 15,09 | D |
| 4429990116646 | 81798 | MATERIAIS MANUTENÇÃO PREDIAL | 680,14 | D |
| 45 | 81558 | DESPESAS FINANCEIRAS | 30.922,71 | D |
| 458 | 81566 | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS | 30.922,71 | D |
| 4581 | 81567 | DESPESAS FINANC. DE ENCARGOS S/ TRIBUTOS | 8.342,91 | D |
| 45811 | 81568 | DESPESAS FINANCEIRAS DE ENCARGOS SOBRE TRIBUTOS | 8.342,91 | D |
| 458119 | 81569 | JUROS | 8.342,91 | D |
| 45811901 | 81570 | JUROS | 8.342,91 | D |
| 458119011 | 81571 | JUROS | 8.342,91 | D |
| 4581190111 | 81572 | JUROS S/ TRIBUTOS | 8.342,91 | D |
| 4581190111002 | 40358 | JUROS S/ TRIBUTOS - HDB | 8.342,91 | D |
| 4583 | 81573 | DESPESAS POR PAGAMENTOS EM ATRASO | 225,82 | D |

| | | | | |
|---------------|-------|---|------------|---|
| 45831 | 81574 | DESpesas por pagamentos em atraso | 225,82 | D |
| 458319 | 81575 | DESpesas por pagamentos em atraso | 225,82 | D |
| 45831901 | 81576 | DESpesas por pagamentos em atraso | 225,82 | D |
| 458319011 | 81577 | DESpesas por pagamentos em atraso | 225,82 | D |
| 4583190111 | 81578 | DESP. POR PAGTOS EM ATRASO | 225,82 | D |
| 4583190111002 | 40366 | JUROS / MULTA DE MORA - DBC | 156,97 | D |
| 4583190111004 | 40368 | JUROS / MULTA DE MORA - HDB | 68,85 | D |
| 4589 | 81585 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 45891 | 81586 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 458919 | 81587 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 45891901 | 81588 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 458919019 | 81589 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 4589190191 | 81590 | DESpesas financeiras diversas | 22.353,98 | D |
| 4589190191002 | 40383 | DESCONTOS CONCEDIDOS - DBC | 19.025,50 | D |
| 4589190191003 | 40384 | TARIFAS BANCARIAS - DBC | 826,79 | D |
| 4589190191004 | 40385 | DESpesas financeiras diversas - DBC | 74,05 | D |
| 4589190191007 | 40388 | TARIFAS BANCARIAS - HDB | 2.427,64 | D |
| 46 | 81591 | DESpesas administrativas | 229.640,58 | D |
| 461 | 81592 | DESpesas com pessoal proprio | 147.019,49 | D |
| 4612 | 81593 | DESpesas com empregados | 126.947,82 | D |
| 46121 | 81594 | DESpesas C/ empregados | 126.947,82 | D |
| 461219 | 81595 | Salarios e ordenados | 126.947,82 | D |
| 46121901 | 81596 | Salarios e ordenados | 126.947,82 | D |
| 461219011 | 81597 | Salarios e ordenados | 104.312,63 | D |
| 4612190111 | 81598 | Salarios e ordenados | 104.312,63 | D |
| 4612190111001 | 40398 | Salarios e ordenados- DBC | 103.012,63 | D |
| 4612190111002 | 46820 | GRATIFICACOES -DBC | 1.300,00 | D |
| 461219014 | 81601 | 13o SALARIO/FERIAS | 22.635,19 | D |
| 4612190141 | 81602 | 13o SALARIO/FERIAS | 22.635,19 | D |
| 4612190141003 | 40406 | PROVISAO 13o SALARIO - DBC | 9.409,05 | D |
| 4612190141004 | 40407 | FERIAS - DBC | 9.520,97 | D |
| 4612190141005 | 40408 | PROVISAO FERIAS - DBC | 3.705,17 | D |
| 4614 | 81611 | DESpesas com encargos sociais | 9.361,26 | D |
| 46141 | 81612 | DESpesas com encargos sociais | 9.361,26 | D |
| 461419 | 81613 | DESpesas com encargos sociais | 9.361,26 | D |
| 46141901 | 81614 | DESpesas com encargos sociais | 9.361,26 | D |
| 461419012 | 81615 | FGTS | 9.361,26 | D |
| 4614190121 | 81616 | FGTS | 9.361,26 | D |
| 4614190121001 | 40425 | FGTS- DBC | 9.361,26 | D |
| 4615 | 81619 | DESpesas com assistencia social | 5.603,34 | D |
| 46151 | 81620 | DESpesas com assistencia social | 5.603,34 | D |
| 461519 | 81621 | DESpesas com assistencia medica/odontologica | 5.603,34 | D |
| 46151901 | 81622 | DESpesas com assistencia medica/odontologica | 5.603,34 | D |
| 461519011 | 81623 | ASSISTENCIA MEDICA | 5.603,34 | D |
| 4615190111 | 81624 | ASSISTENCIA MEDICA | 5.603,34 | D |
| 4615190111001 | 40436 | ASSISTENCIA MEDICA - DBC | 5.603,34 | D |
| 4616 | 81625 | DESpesas com instrucao | 1.886,22 | D |
| 46161 | 81626 | DESpesas com formacao profissional | 1.886,22 | D |
| 461619 | 81627 | FORMACAO PROFISSIONAL | 1.886,22 | D |
| 46161901 | 81628 | FORMACAO PROFISSIONAL | 1.886,22 | D |
| 461619011 | 81629 | FORMACAO PROFISSIONAL | 1.886,22 | D |
| 4616190111 | 81630 | FORMACAO PROFISSIONAL | 1.886,22 | D |
| 4616190111002 | 40444 | CURSOS DE APERFEICOAMENTO - DBC | 1.886,22 | D |
| 4617 | 81631 | DESpesas com programa de alimentacao ao trabalhador | 3.220,85 | D |
| 46171 | 81632 | ALIMENTACAO AO TRABALHADOR | 3.220,85 | D |
| 461719 | 81633 | ALIMENTACAO AO TRABALHADOR | 3.220,85 | D |
| 46171901 | 81634 | ALIMENTACAO AO TRABALHADOR | 3.220,85 | D |
| 461719011 | 81635 | ALIMENTACAO AO TRABALHADOR | 3.220,85 | D |
| 4617190111 | 81636 | ALIMENTACAO AO TRABALHADOR | 3.220,85 | D |
| 4617190111002 | 40452 | CESTA BASICA - DBC | 3.220,85 | D |
| 462 | 81643 | DESpesas com servicos de terceiros | 24.846,09 | D |
| 4621 | 81644 | REMUNERACAO POR SERVICOS DE TERCEIROS | 24.846,09 | D |
| 46211 | 81645 | REMUNERACAO POR SERVICOS DE TERCEIROS | 24.846,09 | D |
| 462119 | 81646 | REMUNERACAO POR SERVICOS DE TERCEIROS | 24.846,09 | D |
| 46211901 | 81647 | REMUNERACAO POR SERVICOS DE TERCEIROS | 24.846,09 | D |
| 462119011 | 81648 | HONORARIOS ADVOCATICIOS | 6.121,37 | D |
| 4621190111 | 81649 | HONORARIOS ADVOCATICIOS | 6.121,37 | D |
| 4621190111001 | 40468 | HONORARIOS ADVOCATICIOS- DBC | 6.121,37 | D |

| | | | | |
|---------------|-------|---|-----------|---|
| 462119013 | 81652 | HONORARIOS DE CONSULTORIA | 3.331,33 | D |
| 4621190131 | 81653 | HONORARIOS DE CONSULTORIA | 3.331,33 | D |
| 4621190131001 | 40474 | HONORARIOS DE CONSULTORIA- DBC | 3.331,33 | D |
| 462119014 | 81654 | HONORARIOS DE SERVICOS TECNICOS | 15.093,39 | D |
| 4621190141 | 81655 | HONORARIOS DE SERVICOS TECNICOS | 15.093,39 | D |
| 4621190141002 | 40478 | RESPONSAVEL TECNICO -DBC | 10.800,00 | D |
| 4621190141003 | 40479 | MEDICO AUDITOR - DBC | 4.293,39 | D |
| 462119019 | 81658 | OUTRAS DESPESAS | 300,00 | D |
| 4621190191 | 81659 | OUTRAS DESPESAS | 300,00 | D |
| 4621190191001 | 40485 | SERVICOS DE TERCEIROS - P.J. - DBC | 300,00 | D |
| 463 | 81660 | DESPESAS COM LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | 35.634,32 | D |
| 4631 | 81661 | DESPESAS COM LOCALIZACAO E MANUTENCAO | 14.291,44 | D |
| 46311 | 81662 | DESPESAS COM LOCALIZACAO E MANUTENCAO | 14.291,44 | D |
| 463119 | 81663 | DESPESAS COM LOCALIZACAO E MANUTENCAO | 14.291,44 | D |
| 46311901 | 81664 | DESPESAS COM LOCALIZACAO E MANUTENCAO | 14.291,44 | D |
| 463119011 | 81665 | ALUGUEL | 8.421,12 | D |
| 4631190111 | 81666 | ALUGUEL | 8.421,12 | D |
| 4631190111001 | 40493 | ALUGUEL- IMOVEL AMBULATORIO DBC | 8.421,12 | D |
| 463119014 | 81667 | AGUA, LUZ E GAS | 4.020,25 | D |
| 4631190141 | 81668 | AGUA, LUZ E GAS | 4.020,25 | D |
| 4631190141001 | 40496 | ENERGIA ELETRICA - DBC | 3.633,75 | D |
| 4631190141002 | 40497 | AGUA E ESGOTO - DBC | 386,50 | D |
| 463119016 | 81669 | CONCERTOS | 1.850,07 | D |
| 4631190161 | 81670 | CONCERTOS | 1.850,07 | D |
| 4631190161001 | 40500 | MANUTENCAO/CONSERVACAO - DBC | 1.850,07 | D |
| 4633 | 81671 | DESPESAS COM UTILIZACAO DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS | 8.367,87 | D |
| 46331 | 81672 | DESPESAS COM UTILIZACAO DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS | 8.367,87 | D |
| 463319 | 81673 | DESPESAS COM UTILIZACAO DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS | 8.367,87 | D |
| 46331901 | 81674 | ALUGUEL | 8.367,87 | D |
| 463319013 | 81675 | MANUTENCAO E CONCERTOS | 8.367,87 | D |
| 4633190131 | 81676 | MANUTENCAO E CONCERTOS | 8.367,87 | D |
| 4633190131001 | 40508 | MANUTENCAO IMOBILIZADO - DBC | 372,19 | D |
| 4633190131002 | 40509 | MANUTENCAO DE SISTEMA DE INFORMATICA DBC | 7.995,68 | D |
| 4637 | 81677 | DEPRECIACOES DE BENS DE USO PROPRIO | 5.879,67 | D |
| 46371 | 81678 | DESPESAS COM BENS DE USO PROPRIO | 5.879,67 | D |
| 463719 | 81679 | DEPRECIACOES | 5.879,67 | D |
| 46371901 | 81680 | DEPRECIACOES | 5.879,67 | D |
| 463719011 | 81681 | DEPRECIACOES | 5.879,67 | D |
| 4637190111 | 81682 | DEPRECIACOES | 5.879,67 | D |
| 4637190111001 | 40516 | ENCARGOS DE DEPRECIACAO -DBC | 5.879,67 | D |
| 4639 | 81683 | OUTRAS DESPESAS COM LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | 7.095,34 | D |
| 46391 | 81684 | OUTRAS DESPESAS COM LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | 7.095,34 | D |
| 463919 | 81685 | OUTRAS DESPESAS COM LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | 7.095,34 | D |
| 46391901 | 81686 | OUTRAS DESPESAS COM LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | 7.095,34 | D |
| 463919011 | 81687 | DESPESAS COM EXPEDIENTE | 5.167,24 | D |
| 4639190111 | 81688 | DESPESAS COM EXPEDIENTE | 5.167,24 | D |
| 4639190111002 | 40525 | IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO - DBC | 5.167,24 | D |
| 463919013 | 81689 | DESPESAS COM LOCOMOCAO | 424,29 | D |
| 4639190131 | 81690 | DESPESAS COM LOCOMOCAO | 424,29 | D |
| 4639190131001 | 40528 | DESPESAS COM VIAGENS - DBC | 424,29 | D |
| 463919014 | 81691 | DESPESAS COM COMUNICACAO | 1.503,81 | D |
| 4639190141 | 81692 | DESPESAS COM COMUNICACAO - DBC | 1.503,81 | D |
| 4639190141001 | 40531 | CORREIOS E TELEGRAFOS - DBC | 522,36 | D |
| 4639190141002 | 40532 | TELEFONE - DBC | 981,45 | D |
| 464 | 81693 | DESPESAS COM PUBLICIDADE E PROPAGANDA INSTITUCIONAL | 4.547,80 | D |
| 4641 | 81694 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 46411 | 81695 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 464119 | 81696 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 46411901 | 81697 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 464119011 | 81698 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 4641190111 | 81699 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | 4.547,80 | D |
| 4641190111001 | 40540 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA - DBC | 4.547,80 | D |
| 465 | 81700 | DESPESAS COM TRIBUTOS | 1.580,05 | D |
| 4652 | 81701 | CONTRIBUICOES | 244,65 | D |
| 46521 | 81702 | CONTRIBUICOES | 244,65 | D |
| 465219 | 81703 | PIS/PASEP | 244,65 | D |
| 46521901 | 81704 | PIS/PASEP | 244,65 | D |
| 465219019 | 81705 | OUTRAS CONTRIBUICOES | 244,65 | D |

| | | | | |
|---------------|-------|---|---------------------|----------|
| 4652190191 | 81706 | OUTRAS CONTRIBUICOES | 244,65 | D |
| 4652190191001 | 40548 | ANUIDADE/MENSALIDADE DE CLASSE- DBC | 244,65 | D |
| 4658 | 81713 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 46581 | 81714 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 465819 | 81715 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 46581901 | 81716 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 465819019 | 81717 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 4658190191 | 81718 | OUTROS TRIBUTOS | 1.335,40 | D |
| 4658190191001 | 40563 | IMPOSTOS/TAXAS -DBC | 1.335,40 | D |
| 468 | 81719 | DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIVERSAS | 16.012,83 | D |
| 4681 | 81720 | DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIVERSAS | 16.012,83 | D |
| 46811 | 81721 | DESPESAS DIVERSAS | 16.012,83 | D |
| 468119 | 81722 | DESPESAS COM PUBLICACOES | 16.012,83 | D |
| 46811901 | 81723 | DESPESAS COM PUBLICACOES | 16.012,83 | D |
| 468119019 | 81726 | OUTRAS DESPESAS | 16.012,83 | D |
| 4681190191 | 81727 | CONSUMO DE ESTOQUES | 14.954,96 | D |
| 4681190191001 | 40575 | MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE - DBC | 3.230,20 | D |
| 4681190191002 | 40576 | MATERIAIS DESCARTAVEIS - DBC | 372,87 | D |
| 4681190191003 | 40577 | MATERIAL HOSPITALARES - DBC | 4.388,29 | D |
| 4681190191004 | 40578 | MATERIAIS DE INFORMATICA - DBC | 1.711,97 | D |
| 4681190191005 | 40579 | GENEROS ALIMENTICIOS -DBC | 355,82 | D |
| 4681190191006 | 46818 | MEDICAMENTOS DBC | 4.667,68 | D |
| 4681190191008 | 81739 | MATERIAIS DE USO E CONSUMO -DBC | 136,02 | D |
| 4681190191009 | 81740 | EPI E UNIFORMES DBC | 92,11 | D |
| 4681190192 | 81728 | DESPESAS DIVERSAS | 1.057,87 | D |
| 4681190192001 | 40581 | INTERNET-DBC | 299,70 | D |
| 4681190192003 | 40583 | DESPESAS DIVERSAS - DBC | 45,00 | D |
| 4681190192005 | 40585 | DESPESAS C/AGUA MINERAL -DBC | 90,00 | D |
| 4681190192006 | 40586 | SEGUROS IMOVEL - DBC | 283,83 | D |
| 4681190192007 | 81742 | AJUSTES DE INVENTARIOS DBC | 116,94 | D |
| 4681190192008 | 81799 | MATERIAIS DE MANUT MAQUINAS E EQUIP - DBC | 7,90 | D |
| 4681190192009 | 81800 | MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL DBC | 214,50 | D |
| | | TOTAL DESPESA | 6.444.194,65 | D |

Responsáveis pela informações:



 Marcela Baldassa
 Depto. Custos



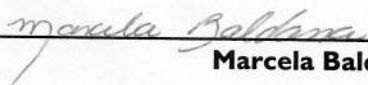
 Fernando José de Carli
 Contador Responsável
 CRC: 1SP190414/O-7

CONVÊNIO PMPF E IMPF

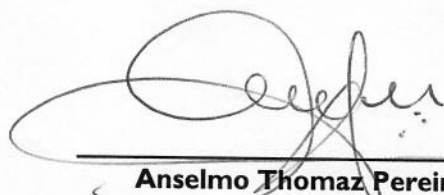
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Convênio 03/2022

| Custos Apurados no mês de Agosto/2023 | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Espécie de Custos | Pronto Socorro | Ortopedia | RX | Total Geral |
| Pessoal | R\$ 118.109,33 | R\$ 3.798,55 | R\$ 79.426,84 | R\$ 201.334,72 |
| Plantão Médico | R\$ 437.950,98 | R\$ 132,50 | R\$ 21.137,51 | R\$ 459.220,99 |
| Laboratórios/Imagem | R\$ 6.712,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.211,13 | R\$ 7.923,13 |
| Materiais Diretos | R\$ 44.145,12 | R\$ 776,08 | R\$ 3.271,02 | R\$ 48.192,22 |
| Total Custos Diretos | R\$ 606.917,43 | R\$ 4.707,13 | R\$ 105.046,50 | R\$ 716.671,06 |
| Despesas Serviços | R\$ 10.591,51 | R\$ 58,53 | R\$ 4.979,48 | R\$ 15.629,52 |
| Custos Gerais | R\$ 2.915,70 | R\$ 76,08 | R\$ 6.821,11 | R\$ 9.812,89 |
| Gastos Depreciação/ Imobilizado | R\$ 3.487,34 | R\$ 83,88 | R\$ 8.665,53 | R\$ 12.236,75 |
| Total Custos Indiretos | R\$ 16.994,55 | R\$ 218,49 | R\$ 20.466,12 | R\$ 37.679,16 |
| Rateio " Custos Absorção" | R\$ 216.799,20 | R\$ 8.823,68 | R\$ 40.297,03 | R\$ 265.919,91 |
| Total Bruto Mês | R\$ 840.711,18 | R\$ 13.749,30 | R\$ 165.809,65 | R\$ 1.020.270,13 |
| Percentual SUS | 85,23% | 85,23% | 38,22% | |
| Subtotal Sus | R\$ 716.538,14 | R\$ 11.718,53 | R\$ 63.372,45 | R\$ 791.629,12 |
| Avaliação Pré Anestésica Sus | R\$ 1.708,00 | | | R\$ 1.708,00 |
| Gati Clínicas Sus | R\$ 5.932,12 | | | R\$ 5.932,12 |
| | R\$ 7.640,12 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.640,12 |
| TOTAL SUS | R\$ 724.178,26 | R\$ 11.718,53 | R\$ 63.372,45 | R\$ 799.269,24 |
| | | Valor Convênio até | R\$ 784.139,29 | |



Marcela Baldassa
Depto de Custos
03/10/2023



Anselmo Thomaz Pereira
Gerente Financeiro

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Centro de Custo: 000016 - PRONTO SOCORRO

Grupo: 0025 - MATERIAL DE USO E CONSUMO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000458 - FRASQUEIRA CRISTAL C/ LOGO M 24X12X8 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 28,00 |
| 00000157 - BATERIA CR2032 P/ APARELHO DE DEXTRO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,78 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,78 |
| 00003734 - ESCOVA MULTIUSO (LIMPEZA DO AR CONDICION | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,74 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,74 |
| 00000013 - ESCOVA PARA VASO SANITARIO SEM SUPORTE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5,83 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5,83 |
| 00000797 - PILHA AAA RECARREGAVEL PALITO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 23,35 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 23,35 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 63,70 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 63,70 |

Grupo: 0002 - MATERIAL HOSPITALAR

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|----------|--------------|-------|--------|-------|----------|----------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000203 - ABAIXADOR DE LINGUA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 702,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 702,00 | 0,00 |
| 00000204 - ABBOCATH N 14 | 08/2023 | 4,00 | 10,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 10,73 |
| 00000205 - ABBOCATH N 16 | 08/2023 | 3,00 | 8,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 8,38 |
| 00000206 - ABBOCATH N 18 | 08/2023 | 27,00 | 69,59 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,58 | 28,00 | 72,17 |
| 00000207 - ABBOCATH N 20 | 08/2023 | 141,00 | 432,26 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,07 | 142,00 | 435,33 |
| 00000208 - ABBOCATH N 22 | 08/2023 | 383,00 | 1.172,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,00 | 1.172,59 |
| 00000209 - ABBOCATH N 24 | 08/2023 | 138,00 | 403,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,00 | 403,00 |
| 00000210 - ABBOCATH N 24 RN | 08/2023 | 10,00 | 48,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 48,85 |
| 00000216 - AGUA OXIGENADA 10 VOL - 100 ML | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 45,53 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 45,53 |
| 00000219 - AGULHA DESC. 13 X 4,5 | 08/2023 | 247,00 | 15,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,00 | 15,68 |
| 00000220 - AGULHA DESC. 20 X 5,5 | 08/2023 | 206,00 | 17,55 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,17 | 208,00 | 17,72 |
| 00000221 - AGULHA DESC. 25 X 6 | 08/2023 | 29,00 | 1,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29,00 | 1,92 |
| 00000222 - AGULHA DESC. 25 X 7 | 08/2023 | 12,00 | 0,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,83 |
| 00000223 - AGULHA DESC. 25 X 8 | 08/2023 | 129,00 | 7,75 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,06 | 130,00 | 7,81 |
| 00000224 - AGULHA DESC. 30 X 7 | 08/2023 | 1.707,00 | 105,49 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,19 | 1.710,00 | 105,68 |
| 00000174 - AGULHA DESC. 40X12 | 08/2023 | 3.777,00 | 227,00 | 1,00 | 0,06 | 7,00 | 0,42 | 3.785,00 | 227,48 |
| 00000253 - ALGODAO HIDROFILO 500 GR | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 90,93 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 90,93 |
| 00000254 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,80M | 08/2023 | 165,00 | 155,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 | 155,22 |
| 00000258 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL | 08/2023 | 20,00 | 14,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 14,44 |
| 00000313 - ATADURA DE CREPE 06CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 89,00 | 44,26 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,50 | 90,00 | 44,76 |
| 00000314 - ATADURA DE CREPE 08CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 56,00 | 31,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,00 | 31,88 |
| 00000315 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 136,00 | 88,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 136,00 | 88,90 |
| 00000316 - ATADURA DE CREPE 12CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 69,00 | 49,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,00 | 49,52 |
| 00000317 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 58,00 | 49,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,00 | 49,34 |
| 00000318 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 49,00 | 58,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 58,50 |
| 00000320 - ATADURA DE GESSO 08 CM | 08/2023 | 8,00 | 13,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 13,29 |
| 00000321 - ATADURA DE GESSO 10 CM | 08/2023 | 31,00 | 50,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,00 | 50,32 |
| 00000322 - ATADURA DE GESSO 15 CM | 08/2023 | 46,00 | 106,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,00 | 106,66 |
| 00000323 - ATADURA DE GESSO 20 CM | 08/2023 | 12,00 | 52,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 52,48 |
| 00000332 - BOLSA DE COLOSTOMIA KARAYA | 08/2023 | 1,00 | 8,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,97 |
| 00000334 - BOLSA PARA COLETA DE SANGUE (SANGRIA SIM | 08/2023 | 1,00 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 24,50 |
| 00000343 - BRACADEIRA P/ ESFIGMO ADULTO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 22,25 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 22,25 |
| 00000349 - CADARCO SARJADO (LARGURA 12MM - 50M) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 23,81 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 23,81 |
| 00000353 - CAMPO OPERATORIO TECIDO CROCHE ESTERIL R | 08/2023 | 34,00 | 204,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,00 | 204,21 |
| 00000354 - CANETA PILOT HIDROG.HI-TEC (ECG) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 23,32 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 23,32 |
| 00000375 - CANULA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/CUFF | 08/2023 | 1,00 | 3,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,02 |
| 00000376 - CANULA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/CUFF | 08/2023 | 8,00 | 25,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 25,94 |
| 00000377 - CANULA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/CUFF | 08/2023 | 3,00 | 10,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 10,25 |
| 00000378 - CANULA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/CUFF | 08/2023 | 1,00 | 3,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,88 |
| 00000504 - CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS AD | 08/2023 | 37,00 | 45,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37,00 | 45,08 |
| 00000517 - CATETER VENOSO CENTRAL MONO-LUMEN AD 14G | 08/2023 | 4,00 | 150,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 150,67 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|----------|--------------|--------|--------|-------|----------|----------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000530 - CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 2 CM CSN12120V | 08/2023 | 1,00 | 5,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,04 |
| 00000531 - CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 3 CM CS15120 | 08/2023 | 1,00 | 4,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,67 |
| 00000534 - CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 2 CM CS23140 | 08/2023 | 1,00 | 4,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,67 |
| 00000538 - CLIP P/ BOLSA DE COLOSTOMIA (KARAYA) | 08/2023 | 1,00 | 5,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,12 |
| 00000539 - CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA (FR 100ML) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 27,36 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 27,36 |
| 00000540 - CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA (FR 100 ML) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 24,29 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 24,29 |
| 00001464 - CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE (FR 100ML) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 45,58 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 45,58 |
| 00000003 - COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13 LITROS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 40,00 | 178,21 | 0,00 | 0,00 | 40,00 | 178,21 |
| 00000544 - COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO | 08/2023 | 15,00 | 3,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 3,78 |
| 00000545 - COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO | 08/2023 | 13,00 | 3,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 3,30 |
| 00000546 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO | 08/2023 | 36,00 | 295,19 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,40 | 38,00 | 311,59 |
| 00000548 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS E | 08/2023 | 962,00 | 502,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 962,00 | 502,16 |
| 00000563 - COTONETE-HASTE FLEXIVEL | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,46 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,46 |
| 00000824 - ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA 2223 | 08/2023 | 2.472,00 | 572,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.472,00 | 572,27 |
| 00000825 - EQUIPO 2 VIAS | 08/2023 | 150,00 | 292,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 292,44 |
| 00000828 - EQUIPO 4 VIAS COM VALVULA | 08/2023 | 7,00 | 89,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 89,55 |
| 00000829 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO BBRAUM | 08/2023 | 36,00 | 756,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,00 | 756,23 |
| 00000835 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO | 08/2023 | 1,00 | 19,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 19,29 |
| 00000837 - EQUIPO MACROGOTAS | 08/2023 | 925,00 | 2.171,25 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 4,69 | 927,00 | 2.175,95 |
| 00000838 - EQUIPO MICROGOTAS | 08/2023 | 1,00 | 3,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,12 |
| 00000839 - EQUIPO PARA NUTRICAO | 08/2023 | 6,00 | 8,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,07 |
| 00000851 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 29,00 | 221,68 | 0,00 | 0,00 | 29,00 | 221,68 |
| 00000872 - FILTRO HMEF | 08/2023 | 5,00 | 25,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 25,35 |
| 00000873 - FITA ADESIVA 16MM X 50M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 27,16 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 27,16 |
| 00000883 - GARROTE TORNIQUETE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,75 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,75 |
| 00000890 - INTRACATH ADULTO 14GX30CM | 08/2023 | 1,00 | 24,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 24,29 |
| 00000901 - LAMINA DE BISTURI N 11 | 08/2023 | 17,00 | 31,69 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,86 | 18,00 | 33,55 |
| 00000903 - LAMINA DE BISTURI N 15 | 08/2023 | 1,00 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,90 |
| 00000904 - LAMINA DE BISTURI N 24 | 08/2023 | 6,00 | 11,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 11,86 |
| 00000921 - LANCETA PARA DEXTRO | 08/2023 | 501,00 | 135,47 | 1,00 | 0,27 | 2,00 | 0,54 | 504,00 | 136,28 |
| 00000924 - LENCOL DESCARTAVEL 50X50 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 52,00 | 295,22 | 0,00 | 0,00 | 52,00 | 295,22 |
| 00000928 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 6,5 | 08/2023 | 56,00 | 67,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56,00 | 67,58 |
| 00000929 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 | 08/2023 | 99,00 | 126,61 | 1,00 | 1,28 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 127,89 |
| 00000930 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 | 08/2023 | 63,00 | 83,83 | 1,00 | 1,33 | 1,00 | 1,33 | 65,00 | 86,50 |
| 00000931 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | 08/2023 | 7,00 | 7,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 7,99 |
| 00000936 - LUVA P/ PROCEDIMENTO MEDIA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 265,48 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 265,48 |
| 00002205 - LUVA P/ PROCEDIMENTO PEQUENA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 549,95 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 549,95 |
| 00000937 - LUVA P/PROCEDIMENTO M (SEM TALCO) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 130,16 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 130,16 |
| 00000938 - MALHA TUBULAR 04CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 9,97 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 9,97 |
| 00002270 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 13,06 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 13,06 |
| 00000941 - MALHA TUBULAR 12CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 19,28 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 19,28 |
| 00000960 - MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO - UNIDAD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3.492,00 | 305,55 | 0,00 | 0,00 | 3.492,00 | 305,55 |
| 00001033 - MASCARA RESPIRADOR PARA TB N95 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 42,33 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 42,33 |
| 00001034 - MEMBRANA PARA ESTETOSCOPIO ADULTO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,19 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,19 |
| 00001039 - MICROPORE 2,5CM X 10M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 58,92 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 58,92 |
| 00001040 - MICROPORE 5,0CM X 10M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 63,07 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 63,07 |
| 00001052 - NYLON 2-0 C/AG 3 CM NP45320 | 08/2023 | 8,00 | 25,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 25,60 |
| 00001053 - NYLON 3-0 C/AG 2CM NP43330 | 08/2023 | 15,00 | 54,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 54,29 |
| 00001054 - NYLON 3-0 C/AG 3 CM NP45330 | 08/2023 | 66,00 | 225,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 66,00 | 225,47 |
| 00001055 - NYLON 4-0 C/AG 2 CM NP43340 | 08/2023 | 30,00 | 89,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 89,95 |
| 00001056 - NYLON 4-0 C/AG 3 CM NP45340 | 08/2023 | 6,00 | 18,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 18,59 |
| 00001058 - NYLON 5-0 C/AG 2 CM NP43350 | 08/2023 | 7,00 | 23,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 23,58 |
| 00001059 - NYLON 6-0 C/AG 2 CM NP43360 | 08/2023 | 1,00 | 6,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 6,42 |
| 00001065 - PAPEL FORM Z A4 (ELETROCARDIOGRAFO DIXTA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 206,84 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 206,84 |
| 00001094 - PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO | 08/2023 | 1,00 | 0,30 | 1,00 | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,60 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|------------------|------------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00001100 - SCALP N 19 | 08/2023 | 20,00 | 4,63 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,23 | 21,00 | 4,86 |
| 00001101 - SCALP N 21 | 08/2023 | 518,00 | 104,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 518,00 | 104,22 |
| 00001102 - SCALP N 23 | 08/2023 | 88,00 | 19,43 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,44 | 90,00 | 19,87 |
| 00001103 - SCALP N 25 | 08/2023 | 1,00 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,25 |
| 00001108 - SERINGA 60 ML C/ BICO CATETER | 08/2023 | 1,00 | 1,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,58 |
| 00001109 - SERINGA DESC. S/AG 1 ML | 08/2023 | 86,00 | 9,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,00 | 9,68 |
| 00001110 - SERINGA DESC. S/AG 10 ML | 08/2023 | 1.202,00 | 239,92 | 1,00 | 0,20 | 3,00 | 0,60 | 1.206,00 | 240,72 |
| 00001111 - SERINGA DESC. S/AG 20 ML | 08/2023 | 393,00 | 132,56 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,34 | 394,00 | 132,90 |
| 00001112 - SERINGA DESC. S/AG 3 ML | 08/2023 | 1.169,00 | 120,99 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,21 | 1.171,00 | 121,20 |
| 00001113 - SERINGA DESC. S/AG 5 ML | 08/2023 | 1.186,00 | 151,81 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,26 | 1.188,00 | 152,06 |
| 00001122 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. SUGA N08 (C/ VA | 08/2023 | 1,00 | 1,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,73 |
| 00001124 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. SUGA N12 (C/VAL | 08/2023 | 6,00 | 4,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 4,98 |
| 00001125 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. SUGA N14 (C/ VA | 08/2023 | 17,00 | 26,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 26,55 |
| 00001135 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 | 08/2023 | 1,00 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,59 |
| 00001136 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 | 08/2023 | 30,00 | 69,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 69,65 |
| 00001137 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 | 08/2023 | 2,00 | 5,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5,09 |
| 00001138 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 | 08/2023 | 2,00 | 5,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5,29 |
| 00001139 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 22 | 08/2023 | 1,00 | 2,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,76 |
| 00001141 - SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 | 08/2023 | 1,00 | 4,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,73 |
| 00001145 - SONDA GASTRICA N 12 | 08/2023 | 2,00 | 1,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,37 |
| 00001147 - SONDA GASTRICA N 16 | 08/2023 | 7,00 | 6,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 6,93 |
| 00001148 - SONDA GASTRICA N 18 | 08/2023 | 8,00 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 8,99 |
| 00001149 - SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N 08 | 08/2023 | 1,00 | 8,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,91 |
| 00001151 - SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N 12 | 08/2023 | 2,00 | 19,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 19,76 |
| 00001157 - SONDA URETRAL N 04 | 08/2023 | 3,00 | 1,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 1,29 |
| 00001485 - SONDA URETRAL N 06 | 08/2023 | 1,00 | 0,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,52 |
| 00001159 - SONDA URETRAL N 10 | 08/2023 | 37,00 | 22,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37,00 | 22,54 |
| 00001160 - SONDA URETRAL N 12 | 08/2023 | 3,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 1,75 |
| 00001161 - SONDA URETRAL N 14 | 08/2023 | 2,00 | 1,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,04 |
| 00001486 - TESTE RAPIDO HEPATITE B | 08/2023 | 1,00 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,01 |
| 00001487 - TESTE RAPIDO HEPATITE C | 08/2023 | 1,00 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,01 |
| 00001488 - TESTE RAPIDO HIV | 08/2023 | 3,00 | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,03 |
| 00001490 - TESTE RAPIDO SIFILIS | 08/2023 | 1,00 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,01 |
| 00001186 - TINTURA DE BENJOIM 20% 100 ML | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 13,66 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 13,66 |
| 00001187 - TIRA TESTE P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE | 08/2023 | 513,00 | 410,35 | 4,00 | 3,20 | 6,00 | 4,80 | 523,00 | 418,35 |
| 00001191 - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO-FEM | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,28 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,28 |
| 00001192 - TRANSOFIX | 08/2023 | 19,00 | 14,52 | 2,00 | 1,53 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 16,05 |
| Totais do Grupo | | 18.489,00 | 10.816,37 | 4.592,00 | 2.728,46 | 41,00 | 38,68 | 23.122,00 | 13.583,51 |

Grupo: 0001 - MEDICAMENTOS

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|--------|--------------|-------|--------|-------|--------|--------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00001305 - ACETILCISTEINA; 600MG SACHE VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,89 |
| 00001603 - ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPRIMIDO | 08/2023 | 51,00 | 2,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51,00 | 2,34 |
| 00002221 - ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5ML SO | 08/2023 | 14,00 | 53,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 53,88 |
| 00001684 - ADENOSINA; 3MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 11,00 | 102,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 102,01 |
| 00001671 - AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML | 08/2023 | 676,00 | 175,35 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,52 | 678,00 | 175,87 |
| 00001293 - AMINOFILINA; 24MG/ML AMPOLA 10ML INJETAV | 08/2023 | 12,00 | 205,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 205,34 |
| 00001685 - AMIODARONA; 50MG/ML AMPOLA 3ML INJETAVEL | 08/2023 | 18,00 | 39,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 39,76 |
| 00002238 - ATROPINA; 0,25MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL | 08/2023 | 8,00 | 13,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 13,93 |
| 00001425 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML | 08/2023 | 2,00 | 41,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 41,81 |
| 00001289 - BIPERIDENO; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 6,00 | 1,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 1,59 |
| 00001462 - BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 336,00 | 442,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 336,00 | 442,51 |
| 00002250 - CABERGOLINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 9,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 9,06 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS
Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|----------|--------------|-------|--------|-------|--------|----------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00001405 - CALCIO, GLUCONATO DE; 10% AMPOLA 10ML INJ | 08/2023 | 6,00 | 9,75 | 1,00 | 1,62 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 11,37 |
| 00001334 - CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 11,00 | 1,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 1,08 |
| 00001335 - CAPTOPRIL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 105,00 | 13,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 | 13,05 |
| 00001275 - CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,21 |
| 00002467 - CARVAO ATIVADO; POTE 50GR | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 15,38 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 15,38 |
| 00001525 - CEFAZOLINA; 1GR FRS-AMP PO LIOFILIZADO I | 08/2023 | 11,00 | 39,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 39,52 |
| 00001528 - CEFTRIAXONA; 1GR FRS-AMP PO LIOFILIZADO | 08/2023 | 24,00 | 77,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 77,86 |
| 00002677 - CETOPROFENO; 1MG/ML BOLSA 100ML IV | 08/2023 | 197,00 | 1.284,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,00 | 1.284,76 |
| 00001551 - CETOPROFENO; 50MG/ML AMPOLA 2ML INJCAO | 08/2023 | 595,00 | 811,34 | 1,00 | 1,36 | 1,00 | 1,36 | 597,00 | 814,07 |
| 00001511 - CIMETIDINA; 150MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVE | 08/2023 | 101,00 | 114,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,00 | 114,33 |
| 00001393 - CIPROFLOXACINO; 400MG BOLSA 200ML EV | 08/2023 | 6,00 | 164,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 164,50 |
| 00001387 - CIPROFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA ORA | 08/2023 | 1,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,37 |
| 00001385 - CLINDAMICINA 600MG; 150MG/ML AMPOLA 4ML | 08/2023 | 1,00 | 2,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,91 |
| 00001257 - CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,08 |
| 00001336 - CLONIDINA; 0,15MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 80,00 | 22,37 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,28 | 81,00 | 22,65 |
| 00001337 - CLONIDINA; 150MCG/ML AMPOLA 1ML INJETAVE | 08/2023 | 3,00 | 17,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 17,64 |
| 00001608 - CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 65,00 | 21,48 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,33 | 66,00 | 21,81 |
| 00001568 - CLORANFENICOL+COLAGENASE; 10MG+0,6U/G TU | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 70,92 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 70,92 |
| 00001445 - CLORPROMAZINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML INJETAV | 08/2023 | 10,00 | 16,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 16,22 |
| 00001358 - DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML INJETAV | 08/2023 | 1,00 | 1,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,78 |
| 00001319 - DEXAMETASONA; 2MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVE | 08/2023 | 39,00 | 27,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 | 27,48 |
| 00001318 - DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJETA | 08/2023 | 796,00 | 1.389,58 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 3,49 | 798,00 | 1.393,07 |
| 00001258 - DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 172,00 | 12,50 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,07 | 173,00 | 12,58 |
| 00001260 - DIAZEPAM; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 30,00 | 25,88 | 1,00 | 0,86 | 0,00 | 0,00 | 31,00 | 26,75 |
| 00001554 - DICLOFENACO DE SODIO; 25MG/ML AMPOLA 3ML | 08/2023 | 158,00 | 134,49 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,85 | 159,00 | 135,34 |
| 00001474 - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE | 08/2023 | 74,00 | 601,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 74,00 | 601,95 |
| 00001476 - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA; 50+50MG/ML AMP | 08/2023 | 130,00 | 332,11 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,55 | 131,00 | 334,67 |
| 00001523 - DIMETICONA; 75MG/ML FRASCO 10ML GOTAS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 14,29 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 14,29 |
| 00000175 - DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 765,00 | 773,57 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,01 | 766,00 | 774,58 |
| 00001183 - DIPIRONA; 500MG/ML FRASCO 20ML GOTAS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 11,80 |
| 00002939 - DOLUTEGRAVIR; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,02 |
| 00001687 - DOXAZOSINA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,25 |
| 00001361 - ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,60ML INJCAO | 08/2023 | 2,00 | 38,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 38,78 |
| 00001692 - EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL | 08/2023 | 60,00 | 59,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60,00 | 59,77 |
| 00001286 - ESCITALOPRAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 3,00 | 2,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 2,29 |
| 00001564 - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA; 4+500MG/ML AMPOLA | 08/2023 | 281,00 | 476,07 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,69 | 282,00 | 477,76 |
| 00001565 - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA; 6,67+333,4MG/ML F | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,89 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,89 |
| 00001562 - ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV | 08/2023 | 70,00 | 60,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,00 | 60,82 |
| 00001277 - FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL | 08/2023 | 43,00 | 76,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43,00 | 76,83 |
| 00001279 - FENOBARBITAL; 100MG/ML AMPOLA 2ML | 08/2023 | 3,00 | 5,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 5,75 |
| 00001229 - FENTANILA,CITRATO DE; 50MCG/ML FRASCO-AM | 08/2023 | 23,00 | 63,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 63,84 |
| 00001690 - FITOMENADIONA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETA | 08/2023 | 8,00 | 14,81 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,85 | 9,00 | 16,66 |
| 00001365 - FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVE | 08/2023 | 10,00 | 84,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 84,29 |
| 00001310 - FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 90,00 | 95,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,00 | 95,14 |
| 00001599 - GEL DE NATROSOL:TUBO 300GR | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 9,45 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 9,45 |
| 00001381 - GENTAMICINA; 40MG AMPOLA 1ML INJETAVEL | 08/2023 | 3,00 | 3,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,77 |
| 00001427 - GLICERINA; 12% FRASCO 500ML SOLUCAO RETA | 08/2023 | 20,00 | 178,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 178,74 |
| 00001411 - GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJETAVEL | 08/2023 | 19,00 | 8,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 8,22 |
| 00001412 - GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL | 08/2023 | 51,00 | 29,22 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,57 | 52,00 | 29,79 |
| 00001447 - HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,62 |
| 00001448 - HALOPERIDOL; 5MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL | 08/2023 | 30,00 | 54,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 54,10 |
| 00001453 - HEPARINA; 5000UJ/ML FRASCO-AMP 5ML INJET | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,55 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,55 |
| 00001343 - HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVE | 08/2023 | 1,00 | 5,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,41 |
| 00001537 - HIDROCORTISONA; 100MG FRS-AMP PO LIOFILI | 08/2023 | 33,00 | 107,02 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,24 | 34,00 | 110,27 |
| 00001683 - HIDROCORTISONA; 500MG FRS-AMP PO LIOFILI | 08/2023 | 134,00 | 657,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,00 | 657,95 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS
Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|----------|--------------|--------|--------|-------|--------|----------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00001555 - IBUPROFENO; 50MG/ML FRASCO 30ML SUSPENSA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 17,06 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 17,06 |
| 00001331 - INSULINA REGULAR; 100UI/ML FRASCO 10ML I | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 60,45 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 60,45 |
| 00001297 - IPRATROPIO; 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUCA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 24,26 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 24,26 |
| 00001612 - ISSOSSORBIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,39 |
| 00001613 - ISSOSSORBIDA; 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | 08/2023 | 10,00 | 2,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 2,68 |
| 00001271 - LIDOCAINA; 2% S/VASO FRASCO-AMP 20ML INJ | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 47,00 | 350,10 | 0,00 | 0,00 | 47,00 | 350,10 |
| 00001274 - LIDOCAINA; 20MG/G TUBO 30GR GELEIA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 27,00 | 118,25 | 0,00 | 0,00 | 27,00 | 118,25 |
| 00001344 - LOSARTAN; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,12 |
| 00001410 - MAGNESIO,SULFATO DE; 10% AMPOLA 10ML INJ | 08/2023 | 7,00 | 7,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 7,17 |
| 00001428 - MANITOL; 20% FRASCO 250ML SOLUCAO | 08/2023 | 1,00 | 7,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,32 |
| 00001346 - METILDOPA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 1,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,80 |
| 00001539 - METILPREDNISOLONA; 500MG FR5-AMP PO LIOF | 08/2023 | 1,00 | 8,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,51 |
| 00001479 - METOCLOPRAMIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETA | 08/2023 | 55,00 | 35,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55,00 | 35,81 |
| 00001348 - METOPROLOL; 1MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL | 08/2023 | 10,00 | 172,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 172,13 |
| 00001250 - MIDAZOLAM; 15MG AMPOLA 3ML INJETAVEL | 08/2023 | 26,00 | 43,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 43,02 |
| 00001249 - MIDAZOLAM; 50MG AMPOLA 10ML INJETAVEL | 08/2023 | 45,00 | 597,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 597,18 |
| 00001236 - MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL | 08/2023 | 91,00 | 187,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,00 | 187,10 |
| 00001572 - NEOMICINA+BACITRACINA; 5MG/G+250UI/G TUB | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 55,78 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 55,78 |
| 00001617 - NIFEDIPINA; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 10,00 | 3,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 3,67 |
| 00001627 - NITROGLICERINA; 5MG/ML AMPOLA 10ML END OV | 08/2023 | 1,00 | 36,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 36,97 |
| 00001628 - NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG/ML AMPOLA | 08/2023 | 1,00 | 16,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 16,08 |
| 00001693 - NOREPINEFRINA; 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAV | 08/2023 | 36,00 | 78,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,00 | 78,29 |
| 00001512 - OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,08 |
| 00001514 - OMEPRAZOL; 40MG FR-AMP 10ML INJETAVEL | 08/2023 | 172,00 | 1.178,18 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 13,70 | 174,00 | 1.191,88 |
| 00001493 - ONDANSETRONA; 4MG AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 58,00 | 99,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,00 | 99,81 |
| 00001494 - ONDANSETRONA; 8MG AMPOLA 4ML INJETAVEL | 08/2023 | 184,00 | 295,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,00 | 295,65 |
| 00001220 - PARACETAMOL; 200MG/ML FRASCO 15ML GOTAS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 14,26 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 14,26 |
| 00001675 - POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B; 2ML SOLUCA | 08/2023 | 161,00 | 222,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,00 | 222,21 |
| 00001407 - POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 10ML I | 08/2023 | 13,00 | 5,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 5,76 |
| 00001459 - PROMETAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 2,00 | 0,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,82 |
| 00001460 - PROMETAZINA; 25MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVE | 08/2023 | 105,00 | 184,88 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 5,28 | 108,00 | 190,17 |
| 00001629 - PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA | 08/2023 | 1,00 | 0,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,32 |
| 00001349 - PROPRANOLOL; 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 3,00 | 0,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,23 |
| 00001582 - PROXIMETACAINA; 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRI | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,54 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,54 |
| 00001586 - RETINOL+METIONINA+CLORANFENICOL+AA;10,00 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 43,87 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 43,87 |
| 00001451 - RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,15 |
| 00001441 - ROCURONIO; 10MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL | 08/2023 | 5,00 | 108,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 108,46 |
| 00001371 - ROSUVASTATINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2023 | 1,00 | 0,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,32 |
| 00001299 - SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO 14,60ML S | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 58,84 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 58,84 |
| 00001298 - SALBUTAMOL; 5MG/ML FRASCO 10ML SOLUCAO P | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 183,84 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 183,84 |
| 00001409 - SODIO,CLORETO DE; 20% AMPOLA 10ML INJETA | 08/2023 | 16,00 | 7,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,00 | 7,57 |
| 00001403 - SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML | 08/2023 | 312,00 | 89,08 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,86 | 315,00 | 89,93 |
| 00001414 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO 1000ML | 08/2023 | 48,00 | 376,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,00 | 376,90 |
| 00001417 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO 100ML | 08/2023 | 451,00 | 1.866,06 | 1,00 | 4,14 | 0,00 | 0,00 | 452,00 | 1.870,20 |
| 00001416 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO 250ML | 08/2023 | 278,00 | 1.315,75 | 2,00 | 9,47 | 2,00 | 9,47 | 282,00 | 1.334,68 |
| 00001415 - SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO 500ML | 08/2023 | 224,00 | 1.199,65 | 4,00 | 21,42 | 0,00 | 0,00 | 228,00 | 1.221,08 |
| 00001419 - SORO GLICOFISIOLOGICO FRASCO 1000ML | 08/2023 | 7,00 | 59,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 59,21 |
| 00001418 - SORO GLICOFISIOLOGICO FRASCO 500ML | 08/2023 | 20,00 | 116,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 116,56 |
| 00001423 - SORO GLICOSADO 5% FRASCO 1000ML | 08/2023 | 3,00 | 21,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 21,51 |
| 00001420 - SORO GLICOSADO 5% FRASCO 250ML | 08/2023 | 9,00 | 50,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 50,46 |
| 00001421 - SORO GLICOSADO 5% FRASCO 500ML | 08/2023 | 17,00 | 105,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 105,95 |
| 00001424 - SORO RINGER COM LACTATO FRASCO 500ML | 08/2023 | 39,00 | 288,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 | 288,57 |
| 00001442 - SUCCINILCOLINA; 100MG FRASCO-AMPOLA PO L | 08/2023 | 9,00 | 159,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 159,57 |
| 00001593 - SULFADIAZINA DE PRATA; 1% TUBO 100GR CRE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 126,06 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 126,06 |
| 00002683 - TEICOPLANINA 400MG FRASCO-AMPOLA PO LIO | 08/2023 | 7,00 | 239,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 239,02 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|-----------------|------------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|-----------------|------------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00002937 - TENOFOVIR+LAMIVUDINA; 300+300MG COMPRIMI | 08/2023 | 2,00 | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,02 |
| 00001301 - TERBUTALINA; 0,5MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO | 08/2023 | 32,00 | 36,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,00 | 36,44 |
| 00001242 - TRAMADOL;100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL | 08/2023 | 268,00 | 453,59 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 3,38 | 270,00 | 456,98 |
| 00001598 - VIT.A+ VIT.E+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GI | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 13,77 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 13,77 |
| Totais do Grupo | | 8.157,00 | 18.691,01 | 177,00 | 1.255,24 | 27,00 | 50,52 | 8.361,00 | 19.996,78 |

Grupo: 0003 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|---------------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000659 - ALCOOL 70% | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 29,00 | 146,17 | 0,00 | 0,00 | 29,00 | 146,17 |
| 00000051 - ALCOOL GEL ESPUMA 810ML | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 39,97 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 39,97 |
| 00000014 - ESPONJA DUPLA FACE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 64,00 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 64,00 | 29,80 |
| 00000033 - FIBRA LIMPEZA LEVE BRANCA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,99 |
| 00000034 - FIBRA LIMPEZA USO GERAL VERDE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 14,52 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 14,52 |
| 00000049 - PAPEL HIGIENICO 8 X 520 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 372,64 | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 372,64 |
| 00000048 - PAPEL TOALHA 8 X 200 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 57,00 | 1.489,71 | 0,00 | 0,00 | 57,00 | 1.489,71 |
| 00000050 - SABONETE ESPUMA LIQUIDO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 753,45 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 753,45 |
| 00000712 - SACO ALVEJADO 48CMX68CM | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 147,00 | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 147,00 |
| 00000062 - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITRO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 107,95 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 107,95 |
| 00000063 - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60 LITROS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 133,23 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 133,23 |
| 00000065 - SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS GROSSO - P | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 536,58 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 536,58 |
| 00000064 - SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS - PCT 100 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 596,95 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 596,95 |
| 00003683 - SAPOLIO CREMOSO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 20,22 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 20,22 |
| 00000020 - SAPOLIO EM PO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 64,71 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 64,71 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 302,00 | 4.453,90 | 0,00 | 0,00 | 302,00 | 4.453,90 |

Grupo: 0004 - IMPRESSOS E MAT DE ESCRITORIO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|---------------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00002217 - BOBINA TERMICA 80 X 40 FILIPETA BEGE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 16,13 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 16,13 |
| 00000411 - DADOS PARA INTERNACAO DO SUS CROSS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 35,20 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 35,20 |
| 00000276 - ENCAMINHAMENTO PARA TRATAMENTO MOD 034-A | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 36,97 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 36,97 |
| 00000265 - ETIQUETA PARA LIXO ESPECIAL | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 37,64 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 37,64 |
| 00000115 - GRAMPO METAL 26/6 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 23,80 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 23,80 |
| 00000122 - PAPEL SULFITE A4 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 35,00 | 791,74 | 0,00 | 0,00 | 35,00 | 791,74 |
| 00000287 - PEDIDO DE EXAME MOD 075 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 26,59 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 26,59 |
| 00000289 - PRESCRICAO MEDICA CARBONADA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 60,29 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 60,29 |
| 00000292 - RECEITUARIO BRANCO PRONTO SOCORRO MOD 08 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 35,00 | 131,65 | 0,00 | 0,00 | 35,00 | 131,65 |
| 00000298 - REQUISICAO MATERIAL CENTRO CIRURGICO MOD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 10,13 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 10,13 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 256,00 | 1.170,14 | 0,00 | 0,00 | 256,00 | 1.170,14 |

Grupo: 0021 - MATERIAL DE INFORMATICA

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---------------------------------|---------|--------------|-------------|--------------|---------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00003818 - FONTE P LENOVO V520S | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 326,20 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 326,20 |
| 00002988 - SSD 240GB | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 329,55 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 329,55 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 655,75 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 655,75 |

Grupo: 0010 - ENXOVAL E ROUPARIA

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--------------------------|---------|--------------|-------|--------------|--------|--------|-------|-------|--------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000628 - LENCOL AVULSO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 518,00 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 518,00 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000016; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Totais do Grupo 0,00 0,00 20,00 518,00 0,00 0,00 20,00 518,00

Grupo: 0012 - EPI / UNIFORMES

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000073 - LUVA DE LATEX FORRADA M AMARELO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 24,97 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 24,97 |
| 00000077 - LUVA DE LATEX FORRADA M VERDE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 25,37 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 25,37 |
| 00000081 - LUVA NITRILICA G | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 19,18 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 19,18 |
| 00000082 - LUVA NITRILICA XG | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,81 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,81 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 78,34 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 78,34 |

Totais

| | | |
|----------------|------------------------|-------------------------|
| Consumo Pac. | Qtd: 26.646,000 | Valor: 29.507,38 |
| Consumo Int. | Qtd: 5.371,000 | Valor: 10.923,54 |
| Consumo Perdas | Qtd: 68,000 | Valor: 89,20 |
| Total | Qtd: 32.085,000 | Valor: 40.520,12 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS
Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000018; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Centro de Custo: 000018 - RAI0 X (P5)

Grupo: 0025 - MATERIAL DE USO E CONSUMO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000458 - FRASQUEIRA CRISTAL C/ LOGO M 24X12X8 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 |

Grupo: 0003 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|---------------|-------------|-------------|--------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000659 - ALCOOL 70% | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 |
| 00000033 - FIBRA LIMPEZA LEVE BRANCA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 2,98 |
| 00000034 - FIBRA LIMPEZA USO GERAL VERDE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 4,03 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 4,03 |
| 00000016 - LUSTRA MOVEIS 200ML | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,23 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,23 |
| 00000719 - MULTI USO 500ML - VEJA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 18,67 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 18,67 |
| 00000049 - PAPEL HIGIENICO 8 X 520 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 64,81 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 64,81 |
| 00000048 - PAPEL TOALHA 8 X 200 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 287,49 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 287,49 |
| 00000050 - SABONETE ESPUMA LIQUIDO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 39,66 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 39,66 |
| 00000063 - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60 LITROS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 26,65 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 26,65 |
| 00002211 - SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS FINO - PCT | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 82,24 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 82,24 |
| 00002212 - SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (PCT C/ 10 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 23,13 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 23,13 |
| 00003683 - SAPOLIO CREMOSO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,37 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,37 |
| 00000020 - SAPOLIO EM PO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 29,42 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 29,42 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 599,78 | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 599,78 |

Grupo: 0004 - IMPRESSOS E MAT DE ESCRITORIO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000090 - APONTADOR DE LAPIS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,88 |
| 00000098 - CANETA AZUL | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 3,40 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 3,40 |
| 00000139 - CANETA CORRETIVA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 6,54 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 6,54 |
| 00000117 - CANETA MARCADOR DE TEXTO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,89 |
| 00000101 - CANETA PRETA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,74 |
| 00000102 - CANETA VERMELHA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,63 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,63 |
| 00000107 - ELASTICO DE LATEX N 18 - CX C/ 25 GR | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,26 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,26 |
| 00000437 - ENVELOPE P/ RAI0 X PARD0 24X34 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 200,00 | 168,22 | 0,00 | 0,00 | 200,00 | 168,22 |
| 00000201 - ENVELOPE PAPEL COM VISOR BRANCO PARA CD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 250,00 | 40,35 | 0,00 | 0,00 | 250,00 | 40,35 |
| 00000110 - EXTRATOR DE GRAMPOS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,13 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,13 |
| 00000115 - GRAMPO METAL 26/6 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,76 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,76 |
| 00003446 - LAPIS DE ESCREVER PRETO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,58 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,58 |
| 00000120 - LIVRO ATAS 100 FOLHAS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 22,80 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 22,80 |
| 00000169 - PAPEL CONTACT TRASPARENTE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 7,62 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 7,62 |
| 00000122 - PAPEL SULFITE A4 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 226,21 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 226,21 |
| 00000137 - UME DEDO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,18 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 2,18 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 484,00 | 492,20 | 0,00 | 0,00 | 484,00 | 492,20 |

Grupo: 0002 - MATERIAL HOSPITALAR

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------|--------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000325 - AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL G 1,20 X1,50 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 36,69 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 36,69 |
| 00000824 - ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA 2223 | 08/2023 | 12,00 | 2,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 2,78 |
| 00000851 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 22,93 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 22,93 |
| 00000936 - LUVA P/ PROCEDIMENTO MEDIA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,64 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,64 |
| 00002205 - LUVA P/ PROCEDIMENTO PEQUENA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,22 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,22 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR:

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000018; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000960 - MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO - UNIDAD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 190,00 | 16,62 | 0,00 | 0,00 | 190,00 | 16,62 |
| 00001033 - MASCARA RESPIRADOR PARA TB N95 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 9,41 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 9,41 |
| 00001191 - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO-FEM | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,28 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,28 |
| Totais do Grupo | | 12,00 | 2,78 | 216,00 | 117,79 | 0,00 | 0,00 | 228,00 | 120,57 |

Grupo: 0013 - MATERIAL DESCARTAVEL

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000024 - COPO DESCARTAVEL 180 ML PP - AGUA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 88,76 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 88,76 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 88,76 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 88,76 |

Grupo: 0012 - EPI / UNIFORMES

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000073 - LUVA DE LATEX FORRADA M AMARELO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,65 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,65 |
| 00000077 - LUVA DE LATEX FORRADA M VERDE | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,92 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,92 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 33,56 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 33,56 |

Grupo: 0021 - MATERIAL DE INFORMATICA

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|------------------------|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00002351 - TONER 226X | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 77,05 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 77,05 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 77,05 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 77,05 |

Totais
Consumo Pac. Qtd: 12,000 Valor: 2,78
Consumo Int. Qtd: 776,000 Valor: 1.423,15
Consumo Perdas Qtd: 0,000 Valor: 0,00
Total Qtd: 788,000 Valor: 1.425,93

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000017; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Centro de Custo: 000017 - ORTOPEDIA

Grupo: 0002 - MATERIAL HOSPITALAR

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|---------------|---------------|--------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000219 - AGULHA DESC. 13 X 4,5 | 08/2023 | 3,00 | 0,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,19 |
| 00000222 - AGULHA DESC. 25 X 7 | 08/2023 | 1,00 | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,07 |
| 00000224 - AGULHA DESC. 30 X 7 | 08/2023 | 7,00 | 0,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0,43 |
| 00000174 - AGULHA DESC. 40X12 | 08/2023 | 12,00 | 0,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,72 |
| 00000254 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,80M | 08/2023 | 98,00 | 92,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 98,00 | 92,19 |
| 00000313 - ATADURA DE CREPE 06CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 41,00 | 20,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41,00 | 20,39 |
| 00000314 - ATADURA DE CREPE 08CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 1,00 | 0,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,57 |
| 00000315 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 7,00 | 4,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 4,58 |
| 00000316 - ATADURA DE CREPE 12CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 11,00 | 7,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 7,89 |
| 00000317 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 2,00 | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,70 |
| 00000318 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8 M 13 FIOS | 08/2023 | 34,00 | 40,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,00 | 40,59 |
| 00000320 - ATADURA DE GESSO 08 CM | 08/2023 | 1,00 | 1,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,66 |
| 00000321 - ATADURA DE GESSO 10 CM | 08/2023 | 59,00 | 95,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 59,00 | 95,77 |
| 00000322 - ATADURA DE GESSO 15 CM | 08/2023 | 13,00 | 30,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 30,14 |
| 00000323 - ATADURA DE GESSO 20 CM | 08/2023 | 11,00 | 48,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 48,11 |
| 00000540 - CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA (FR 100 ML) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 3,47 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 3,47 |
| 00001464 - CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE (FR 100ML) | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 4,34 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 4,34 |
| 00000548 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS E | 08/2023 | 178,00 | 92,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,00 | 92,92 |
| 00000851 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 22,93 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 22,93 |
| 00000867 - FERULA DE ALUMINIO 19 X 180MM | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,13 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 16,13 |
| 00000903 - LAMINA DE BISTURI N 15 | 08/2023 | 1,00 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,90 |
| 00000924 - LENCOL DESCARTAVEL 50X50 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 17,03 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 17,03 |
| 00000929 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 | 08/2023 | 3,00 | 3,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,84 |
| 00000931 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | 08/2023 | 1,00 | 1,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,14 |
| 00000936 - LUVA P/ PROCEDIMENTO MEDIA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,64 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,64 |
| 00002205 - LUVA P/ PROCEDIMENTO PEQUENA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,22 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 12,22 |
| 00002270 - MALHA TUBULAR 06CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 6,53 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 6,53 |
| 00000939 - MALHA TUBULAR 08CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,04 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,04 |
| 00000940 - MALHA TUBULAR 10CM X 15M | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,40 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 8,40 |
| 00000960 - MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO - UNIDAD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 0,88 |
| 00001052 - NYLON 2-0 C/AG 3 CM NP45320 | 08/2023 | 1,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 3,20 |
| 00001053 - NYLON 3-0 C/AG 2CM NP43330 | 08/2023 | 2,00 | 7,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 7,24 |
| 00001110 - SERINGA DESC. S/AG 10 ML | 08/2023 | 4,00 | 0,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,80 |
| 00001111 - SERINGA DESC. S/AG 20 ML | 08/2023 | 4,00 | 1,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 1,35 |
| 00001113 - SERINGA DESC. S/AG 5 ML | 08/2023 | 9,00 | 1,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 1,15 |
| 00001192 - TRANSOFIX | 08/2023 | 2,00 | 1,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,53 |
| Totais do Grupo | | 506,00 | 460,07 | 27,00 | 112,62 | 0,00 | 0,00 | 533,00 | 572,69 |

Grupo: 0003 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|------------------------|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000659 - ALCOOL 70% | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 15,12 |

Grupo: 0004 - IMPRESSOS E MAT DE ESCRITORIO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------|--------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000411 - DADOS PARA INTERNACAO DO SUS CROSS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 17,60 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 17,60 |
| 00000282 - JUSTIFICACAO MOD 060 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 14,36 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 14,36 |
| 00000287 - PEDIDO DE EXAME MOD 075 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 10,64 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 10,64 |
| 00000291 - RECEITUARIO BRANCO HDB MOD 089 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 13,16 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 13,16 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000017; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Totais do Grupo 0,00 0,00 12,00 55,76 0,00 0,00 12,00 55,76

Grupo: 0001 - MEDICAMENTOS

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00001414 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 1000ML | 08/2023 | 1,00 | 7,85 | 1,00 | 7,85 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 15,70 |
| 00001415 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 500ML | 08/2023 | 1,00 | 5,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 5,36 |
| Totais do Grupo | | 2,00 | 13,21 | 1,00 | 7,85 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 21,06 |

Totais
 Consumo Pac. Qtd: 508,000 Valor: 473,28
 Consumo Int. Qtd: 43,000 Valor: 191,35
 Consumo Perdas Qtd: 0,000 Valor: 0,00
 Total Qtd: 551,000 Valor: 664,63

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR.

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000023; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Centro de Custo: 000023 - RECEPCAO DE PRONTO SOCORRO

Grupo: 0003 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|------------------------|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000659 - ALCOOL 70% | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 20,16 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 20,16 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 20,16 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 20,16 |

Grupo: 0004 - IMPRESSOS E MAT DE ESCRITORIO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|-----------------|-------------|-------------|--------------|-----------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000117 - CANETA MARCADOR DE TEXTO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 1,89 |
| 00000101 - CANETA PRETA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 2,95 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 2,95 |
| 00000104 - CLIPS 2/O PEQUENO - CX. C/ 100PCS | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 13,54 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 13,54 |
| 00000270 - COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO MOD 36-A | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 19,20 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 19,20 |
| 00000107 - ELASTICO DE LATEX N 18 - CX C/ 25 GR | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,26 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 4,26 |
| 00000115 - GRAMPO METAL 26/6 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 14,28 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 14,28 |
| 00000122 - PAPEL SULFITE A4 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 51,00 | 1.153,68 | 0,00 | 0,00 | 51,00 | 1.153,68 |
| 00000136 - TINTA PARA CARIMBO PRETO | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 6,06 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 6,06 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 79,00 | 1.215,87 | 0,00 | 0,00 | 79,00 | 1.215,87 |

Grupo: 0013 - MATERIAL DESCARTAVEL

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|--|---------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000024 - COPO DESCARTAVEL 180 ML PP - AGUA | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 634,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 634,00 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 634,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 634,00 |

Totais
Consumo Pac. Qtd: 0,00 Valor: 0,00
Consumo Int. Qtd: 233,000 Valor: 1.870,04
Consumo Perdas Qtd: 0,00 Valor: 0,00
Total Qtd: 233,000 Valor: 1.870,04

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

CONSUMO MENSAL DOS C. CUSTOS

Filtros: Produtos: Todos; Estoque Origem: Todos; Centro Custo: 000061; Mês Ref Inicial: 08/2023 Mês Ref Final: 08/2023 Tipos de Consumo: Consumo de Pacientes Consumo Interno Perdas; Ordenar por: Descrição

Centro de Custo: 000061 - RECEPÇÃO RX P.5

Grupo: 0025 - MATERIAL DE USO E CONSUMO

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000458 - FRASQUEIRA CRISTAL C/ LOGO M 24X12X8 | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 14,00 |

Grupo: 0002 - MATERIAL HOSPITALAR

| Produto | Mês | Consumo Pac. | | Consumo Int. | | Perdas | | Total | |
|---|---------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| | | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| 00000960 - MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO - UNIDAD | 08/2023 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 1,75 |
| Totais do Grupo | | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 1,75 |

Totais

| | | |
|----------------|--------------------|---------------------|
| Consumo Pac. | Qtd: 0,000 | Valor: 0,00 |
| Consumo Int. | Qtd: 21,000 | Valor: 15,75 |
| Consumo Perdas | Qtd: 0,000 | Valor: 0,00 |
| Total | Qtd: 21,000 | Valor: 15,75 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022



FORNECEDOR: GATI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CLIENTE: HOSPITAL DONA BALBINA
REF.: TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES - AGOSTO/2023

| DATA | CLIENTE | IDADE | REGISTRO | CONV. | ORIGEM // INTERNADO ou P.S. | DIAGNÓSTICO | DESTINO | TIPO TRANSP. / MOTIVO ACIONAMENTO | VALOR |
|------------|---------------------------------------|-------|----------|-------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------|
| 03/08/2023 | AILTON MOREIRA DIAS | 55 | 226530 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | IAM | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 05/08/2023 | EUCLIDES APARECIDO FILHO | 65 | 227496 | | P.S. - AMBULATORIAL | TCE - HSA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 07/08/2023 | LUIS CLAUDIO ADOLFO JUNIOR | 24 | 227694 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | INSUF. RENAL AGUDA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 08/08/2023 | IARA DE SOUZA | 78 | 228191 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | INSUF. RENAL AGUDA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 09/08/2023 | RN DE LUCIVANIA MARIA DE OLIVEIRA | 2 d. | 229008 | SUS | SCM SÃO CARLOS | GANHO DE PESO | HOSPITAL DONA BALBINA | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 1.446,56 |
| 12/08/2023 | CANDIDA PERERIRA DA SILVA | 59 | 229855 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | INSUFICIÊNCIA CARDÍACA | HU - UFSCAR | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 14/08/2023 | DIEGO FELIPE NOVAES GONÇALVES | 27 | 230569 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | ANEMIA FALCIFORME | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 15/08/2023 | VANDERSON LUIZ ALVES | 41 | 230798 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | HDA / RNC | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 15/08/2023 | RN ELISANGELA CRISTINA BARBOSA PAZINE | 0 | 231194 | DBC | MATER - INTERNADA | DESCONFORTO RESP. PÓS NASCIMENTO | HOSPITAL RIBEIRANIA | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.633,80 |
| 17/08/2023 | LUANA NATALINO | 37 | 231644 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | INTOXICAÇÃO MEDICAMENTOSA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 18/08/2023 | WENCESLAU THOMAZ PEREIRA | 63 | 232138 | DBC | UTI - INTERNADO | IAM | BENEF.PORTUGUESA R. PRETO | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 3.119,44 |
| 18/08/2023 | RAYSSA GOMES DOS SANTOS | 15 | 232198 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | CETOACIDOSE DIABÉTICA | HEAB | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 3.039,00 |
| 19/08/2023 | MICHELE DAIANE DO SANTOS | 35 | 232389 | SUS | MATER - INTERNADA | AMNIOREXE PREMATURA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 22/08/2023 | ROSALINA VILARINS DA LUZ | 51 | *** | SUS | RESIDÊNCIA | DISTROFIA MUSCULAR - CONSULTA | HEAB | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 3.039,00 |
| 22/08/2023 | ROBERT DA FONSECA BARBOSA | 22 | 233914 | SUS | CC - INTERNADO | POLITRAUMA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 25/08/2023 | PEDRO VILLA | 82 | 234895 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | ISQUEMIA MESENTÉRICA | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 27/08/2023 | MARCO ANTONIO ADRIANO | 56 | 235604 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | TCE | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 27/08/2023 | CARLA ANDREA DA SILVA | 39 | 235650 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | PNM | HU - UFSCAR | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 27/08/2023 | MARIA RAMOS PRADO | 73 | 235734 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | AVC | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 29/08/2023 | JULIA STHEFANY BATIFERRO SILVA | 15 | 236523 | SUS | P.S. - AMBULATORIAL | TPP | SCM SÃO CARLOS | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 2.066,52 |
| 29/08/2023 | RN DE MICHELLE DAIANE DOS SANTOS | 9 d. | 236772 | SUS | SCM SÃO CARLOS | GANHO DE PESO | HOSPITAL DONA BALBINA | NECESSIDADE UTI MÓVEL | R\$ 1.446,56 |
| TOTAL | | | | | | | | | R\$ 45.722,16 |

A PROVEDORIA
ILM SR.
Rubens Burim Filho

REF. ESCALA DE SOBREAVISO

AGOSTO/2023

| <u>BERÇARIO / PEDIATRIA</u> | <u>DIAS DE PLANTÃO</u> | <u>DIAS</u> |
|---|--|-------------|
| DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO | 2,4,5,7,9,12*,14,16,18,19*,20*,21,23,26*,28,30 | 14 |
| DR. SORAIA MONTEIRO | 1,3,6,8,10,11,12*,13,15,17,19*,20*,22,24,25,26*,27,29,31 | 17 |
| <u>CLINICA MÉDICA</u> | | |
| DR. EDUARDO AUGUSTO GONÇALVES | | |
| DR. FRANCINE ROTEROTTE | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26 27,28,29,30,31 | 31 |
| <u>UROLOGIA</u> | | |
| DR. FERNANDO MIYADA | 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,31 | 15 |
| DR. ELISEU AP. AMPARO COZZA | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,30 | 16 |
| <u>CLINICA CIRURGICA</u> | | |
| DR. LUIS HUMBERTO RODRIGUES | 11,12,13 | 3 |
| DR. WALTER BENGLA | 1,3,8,10,15,17,18,19,20,22,24,29 | 12 |
| DR. MACKSON MARTINS | 4,5,6,31 | 4 |
| DR. FERNANDO RAMOS | 2,7,9,14,16,21,23,25,26,27,28,30 | 12 |
| <u>ORTOPEDIA</u> | | |
| DR. JOSÉ LUCIANO CAVERZAN FILHO | 7,14,17,18,19,20,21,28 | 8 |
| DR. RONALDO SATLER | 1,8,10,11,12,13,15,22,29,31 | 10 |
| DR. EDUARDO CARVALHO | 2,3,4,5,6,9,16,23,24,25,26,27,30 | 13 |
| <u>CARDIOLOGIA</u> | | |
| DR. WEBER SPEGIORIN S. LEITE | 12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 | 11 |
| DR. ALEXANDRE FAZZITTO | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 | 11 |
| DR. LARISSA BORGES | 23,24,25,26,27,28,29,30,31 | 9 |
| <u>ANESTESIA</u> | | |
| DR. IVETE VAZ DOS SANTOS | 3,7,11,12,13,14,21,28 | 8 |
| DR. RAUL CALIXTO BRANDÃO | 2,4,6,9,16,19,23,30 | 8 |
| DR. MARINA UCILLA | 1,5,8,15,18,20 | 6 |
| DR. FERNANDA R. SANDOVAL DE FARIA | 22,29 | 2 |
| DR. RODRIGO ORTEGA | 26 | 1 |
| DR. ROGÉRIO MIURA | 10,17,24,25,27,31 | 6 |
| <u>GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA</u> | | |
| DR. ANÍSIO GAZETA | 3*,7**,10*,14**,21**,22*,24*,28**,31* | 3,5 |
| DR. CARLOS RENATO ARAÚJO | 1*,2*,7***,8*,9*,14***,15*,16*,18,19,20,21***,22*,23*,25,26*,28***,29*,30* | 12,5 |
| DR. LUCAS BOTASSO | 4,5,6,17* | 3,5 |
| DR. ANA LUIZA BELLO | 1*,2*,3*,8*,9*,10*,11,12,13,15*,16*,17*,23*,24*,26*,27,29*,30*,31* | 11,5 |
| <u>NEUROLOGIA</u> | | |
| DR. EDUARDO AUGUSTO GONÇALVES | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,17,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31 | 29 |
| DR. MAURO BUONE | 16,18 | 2 |

OBS.:

- * PLANTÃO DE 12 HORAS
- ** PLANTÃO DE 6 HORAS
- *** PLANTÃO DE 18 HORAS
- **** PLANTÃO DE 17 HORAS
- ***** PLANTÃO DE 07 HORAS

ATENCIOSAMENTE,

DR. FERNANDO RAMOS
DIRETOR CLÍNICO – HOSPITAL DONA BALBINA

HOSPITAL DONA BALBINA

Setor:
PRONTO SOCORRO - SOBREVISO PEDIATRIA

Responsável:
ALEXANDRE ANDREGHETTO **CRM** 90478

Referência:
08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023

ESCALA - MEDICOS

| Nome | Profissão | CRM | Número | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|------------------------|-----------|-----|--------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| ALEXANDRE ANDREGHETTO | MEDICO | CRM | 90478 | 336 | | DN | | DN | DN | | DN | | DN | | | D | | DN | | DN | | DN | N | D | DN | | DN | | | D | | DN | | DN | |
| SORAIA NASSIF MONTEIRO | PEDIATRA | CRM | 55293 | 408 | DN | | DN | | | DN | | DN | | DN | DN | N | DN | | DN | | DN | | D | N | | DN | | DN | DN | N | DN | | DN | | DN |

Siglas:
 D-DIURNO : 7H ÀS 19H DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H N-NOTURNO : 19H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

Setor:
PRONTO SOCORRO - CLINICA MÉDICA SOBRAVISO

Responsável:
EDUARDO AUGUSTO GONCALVES **CRM** 168664

Referência:
08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023

ESCALA - MEDICOS

| | | | | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|--------------------|--------|-----|--------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| FRANCINE ROTEROTTE | MEDICO | CRM | 106333 | 744 | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN |

Siglas:
DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | | | | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

| | | |
|---|---|--|
| Setor: PRONTO SOCORRO - UROLOGIA SOBREAVISO | Responsável: FERNANDO MIYADA CRM 134151 | Referência: 08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023 |
|---|---|--|

| ESCALA - MEDICOS | | | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|----------------------------------|---------------|------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| ELISEU APARECIDO DO AMPARO COZZA | MEDICO | CRM 61514 | 384 | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | DN |
| FERNANDO MIYADA | MEDICO UROLOG | CRM 134151 | 360 | | | | | | | | | | | | | | | | | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | |

Siglas:
DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| Setor: PRONTO SOCORRO - CLINICA CIRURGICA SOBREAVISO | Responsável: FERNANDO RAMOS | CRM 108552 |
| | | Referência: 08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023 |

ESCALA - MEDICOS

| | | | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---------------------------|--------|------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| FERNANDO RAMOS | MEDICO | CRM 108552 | 288 | | DN | | | | | DN | DN | | | | | | DN | DN | | | | | DN | DN | | DN | DN | DN | DN | DN | | DN | | |
| LUIS HUMBERTO RODRIGUES | MEDICO | CRM 66815 | 72 | | | | | | | | | | DN | DN | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MACKSON MARTINS ROCHA | MEDICO | CRM 132900 | 96 | | | | DN | DN | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DN |
| WALTER BENGLA MESTRE NETO | MEDICO | CRM 189526 | 288 | DN | | DN | | | | | DN | DN | | | | | | DN | DN | DN | DN | DN | | DN | DN | | | | | | | DN | | |

Siglas:

DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

Setor:
PRONTO SOCORRO - ORTOPEDIA SOBREAVISO

Responsável:
JOSE LUCIANO CAVERZAN FILHO **CRM** 103196

Referência:
08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023

ESCALA - MEDICOS

| | | | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|------------------------------|--------|------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| EDUARDO CARVALHO DE LIMA | MEDICO | CRM 135305 | 312 | | DN | DN | DN | DN | DN | | | DN | | | | | | | DN | | | | | | | DN | DN | DN | DN | DN | | | DN | | |
| JOSE LUCIANO CAVERZAN FILHO | MEDICO | CRM 103196 | 192 | | | | | | | DN | | | | | | | DN | | | DN | DN | DN | DN | DN | | | | | | | DN | | | | |
| RONALDO GOMES SATHLER JUNIOR | MEDICO | CRM 126774 | 240 | DN | | | | | | | DN | | DN | DN | DN | DN | | DN | | | | | | | DN | | | | | | | DN | | DN | DN |

Siglas:

DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

Setor:
PRONTO SOCORRO - CARDIOLOGIA SOBREAVISO

Responsável:
WEBER SPEGIORIN SOUZA LEITE **CRM** 103930

Referência:
08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023

ESCALA - MEDICOS

| | | CRM | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----------------------------|--------|--------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| ALEXANDRE MARTINS FAZZITO | MEDICO | 109258 | 264 | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LARISSA BORGES | MEDICO | 141037 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN |
| WEBER SPEGIORIN SOUZA LEITE | MEDICO | 103930 | 264 | | | | | | | | | | | | | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | | | | | | | | | |

Siglas:
DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

| | | |
|---|--|--|
| Setor: PRONTO SOCORRO - GINECOLOGIA / OBSTETRICIA | Responsável: ANA LUIZA BELLO BUZOLIN CRM 102535 | Referência: 08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023 |
|---|--|--|

| ESCALA - MEDICOS | | | | Total de Horas | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-------------------------|--------|-----|--------|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| ANA LUIZA BELLO BUZOLIN | MEDICO | CRM | 102535 | 276 | D | N | N | | | | N | N | N | DN | DN | DN | | D | N | N | | | | | | N | N | | N | DN | | D | N | N | |
| ANISIO GAZETA JUNIOR | MEDICO | CRM | 88036 | 84 | | | D | | | M | | | D | | | | M | | | | | | | M | D | | D | | | M | | | D | | |
| CARLOS RENATO DE ARAUJO | MEDICO | CRM | 92957 | 300 | N | D | | | | TN | N | D | | | | | TN | N | D | | DN | DN | DN | TN | N | D | | DN | D | | TN | N | D | | |
| LUCAS SACILOTI BOTASSO | MEDICO | CRM | 167274 | 84 | | | | DN | DN | DN | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | |

Siglas:
D-DIURNO : 7H ÀS 19H DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H M-MANHÃ : 7H ÀS 13H N-NOTURNO : 19H ÀS 7H TN-TARDE E NOTURNO : 13H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |

HOSPITAL DONA BALBINA

| | | |
|---|--|--|
| Setor: PRONTO SOCORRO - NEUROLOGIA SOBREAVISO | Responsável: EDUARDO AUGUSTO GONCALVES CRM 168664 | Referência: 08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023 |
|---|--|--|

ESCALA - MEDICOS

| MEDICO | CRM | Total de Horas | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|----------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| EDUARDO AUGUSTO GONCALVES | MEDICO | CRM 168664 | 696 | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN | DN |
| MAURO ROBERTO LIVIO DE BUONE | MEDICO | CRM 83323 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Siglas: DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | |
| Total de Horas: 744 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |



Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO



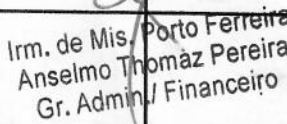
MÊS AGOSTO 2023

Nome: Barbara Fiorin

CRM (SP): 245.872

Recebimento: () P. Jurídica

(x) P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---|---|
| <u>05 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dra. Barbara Fiorin Médica CRM-SP 245.872 |
| <u>05 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dra. Barbara Fiorin Médica CRM-SP 245.872 |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | |  |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |
| <u> </u> / <u> </u> / 2023 | <u> </u> h <u> </u> | <u> </u> h <u> </u> | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: Pronto Socorro

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: Carolina Folini

CRM/SP: 210065

Recebimento: Jurídica () Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-----------------------|----------------|----------------|------------|--|
| <u>09 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 05</u> | | Dra. Carolina Folini Médica CRM 210065 |
| <u>16 / 08 / 2023</u> | <u>18 h 50</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Carolina Folini Médica CRM 210065 |
| <u>23 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 10</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Carolina Folini Médica CRM 210065 |
| <u>30 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 09</u> | <u>07 h 19</u> | | Dra. Carolina Folini Médica CRM 210065 |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | Irm. de Mis. Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin. / Financeiro |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR;

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: PS

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: Francine Roterotte

CRM/SP: 106333

Recebimento: Jurídica () Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-------------------|---------------|----------------|------------|--|
| <u>09/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Francine Roterotte CRM/SP 106333 |
| <u>16/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Francine Roterotte CRM/SP 106333 |
| <u>23/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Francine Roterotte CRM/SP 106333 |
| <u>30/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Francine Roterotte CRM/SP 106333 |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
 Anselmo Thomaz Pereira
 Sr. Admin./ Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

MÊS

Agosto

Nome: *Heien Fardin dos Santos*

CRM (SP): *2224.774*

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|--------------|--------------|---|--|
| <i>19/08/2023</i> | <i>07h00</i> | <i>19h00</i> | <i>[Handwritten Signature]</i> | Dra. Heien Fardin dos Santos Médica CRM 224774 |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | Irm. de Mis. Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin./ Financeiro | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: Porto Atendimento

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: SOELSON ADRIANO RICARDO DE CARVALHO

CRM/SP: 214561

Recebimento: () Jurídica (X) Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|
| <u>02/08/2023</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>Soelson Adriano Ricardo de Carvalho</u> | Adriano Carvalho MÉDICO CRM/SP 214561 |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: PS

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: Julia Prevelatto

CRM/SP: 237928

Recebimento: Jurídica () Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-------------------|----------------|----------------|------------|--|
| <u>03/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>04/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>06/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>08/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>7 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>10/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>11/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>13/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>17/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>18/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>20/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>7 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>22/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>7 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>24/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>29/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>7 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u>31/08/2023</u> | <u>7 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Julia Prevelatto Médica CRM-SP 237928 |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

irm. de Mis. Porto Ferreira
 Anselmo Thomaz Pereira
 Gr. Admin./ Financeiro

h ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR.

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

MÊS AGOSTO 2023

Nome: Kyanny Nunes Brandão

CRM (SP): 244259

Recebimento: () P. Jurídica

P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-----------------------|----------------|----------------|------------|--|
| <u>04 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Kyanny Nunes Brandão Médica CRM/SP 244259 |
| <u>11 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Kyanny Nunes Brandão Médica CRM/SP 244259 |
| <u>25 / 8 / 2023</u> | <u>19 h 20</u> | <u>07 h 15</u> | | Dra. Kyanny Nunes Brandão Médica CRM/SP 244259 |
| <u>27 / 8 / 2023</u> | <u>19 h 15</u> | <u>07 h 17</u> | | Dra. Kyanny Nunes Brandão Médica CRM/SP 244259 |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

irm. de Mis. Porto Ferreira
Celmo Thomaz Pereira
Admin. Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

MÊS AGOSTO 2023

Nome: Leticia Almeida Bento Pereira

CRM (SP): 230-350

Recebimento: () P. Juridica Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|----------------|----------------|--------------------------------|--|
| <u>19/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | <i>[Handwritten Signature]</i> | <i>[Handwritten Signature]</i> Leticia Almeida Bento Pereira Médica CRM SP 230350 |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | Im. de Mis. Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin./ Financeiro |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

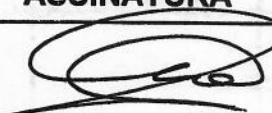
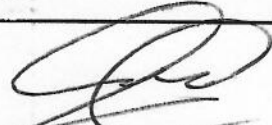





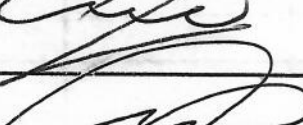



APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

MÊS AGOSTO 2023

Nome: LUCAS HENRIQUE RODRIGUES ALMEIDA

CRM (SP): 226.836

Recebimento: (X) P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|----------------|----------------|--|---|
| <u>07/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>10/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>12/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Lucas R. de Almeida MÉDICO |
| <u>12/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Lucas R. de Almeida MÉDICO |
| <u>13/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>19/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>19/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>26/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>26/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>27/08/2023</u> | <u>19 h 12</u> | <u>07 h 20</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u>30/08/2023</u> | <u>07 h 12</u> | <u>19 h 26</u> |  | Dr. Lucas R. de Almeida MÉDICO CRM-SP 226.836 |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
Anselmo Thomaz Pereira
Admin./ Financeiro

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022



Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
 APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Setor: Pronto Socorro

Mês: AGOSTO 2023

NOME: Ludmila Almeida S. R. Tard...

CRM: 150261

Dra Ludmila A. S. Rivello Tard...

Médica
 CRM 150261 RQE 6610

← Carimbo

Recebimento: P. Jurídica

P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|---|--|
| <u>20</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>7</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | <i>[Handwritten Signature]</i> Médica CRM 150261 RQE 6610 | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | Im. de Mis. Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin./ Financeiro |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 312022



Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
Pronto Socorro

Mês: agosto

Nome: Mackson Martins Rocha

CRM (SP): 132907

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|----------------|----------------|------------|---------|
| <u>02/08/2023</u> | <u>07 h 07</u> | <u>19 h 07</u> | | |
| <u>09/08/2023</u> | <u>07 h 07</u> | <u>19 h 07</u> | | |
| <u>16/08/2023</u> | <u>07 h 07</u> | <u>19 h 07</u> | | |
| <u>23/08/2023</u> | <u>07 h 07</u> | <u>19 h 07</u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: Pronto Socorro

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: Maria Eduarda Oliveira Lelis

CRM/SP: 240.140

Recebimento: Jurídica () Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-------------------|----------------|----------------|---|---|
| <u>09/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>14/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>16/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>21/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>23/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>28/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u>30/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | <u>[Assinatura]</u> | <u>Dra. Maria Eduarda O. Lelis</u> Médica CRM-SP 240140 |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / /2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

Irmandade Mis. Porto Ferreira
 Anselmo Thomaz Pereira
 Sr. Admin. Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022



Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
Pronto Socorro

Mês: Agosto

Nome: Nayara Furtal Siqueira

CRM (SP): 246036

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-----------------------|----------------|----------------|------------|--|
| <u>02 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>04 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>05 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>05 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>11 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>17 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>18 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u>25 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 22</u> | <u>07 h 15</u> | | Dra. Nayara F. Siqueira Médica CRM-SP 246036 |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |

Irm. de Mis. Porto Ferreira
Anselmo Thomaz Pereira
Sr. Admin./ Financeiro

h ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

**APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO**

MÊS AGOSTO 2023

Nome: PEDRO MARTINS FARIA

CRM (SP): 246043

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|----------------|----------------|--------------------|--|
| <u>12/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | <i>Pedro Faria</i> | Dr. Pedro Martins Faria Médico CRM-SP 246.043 |
| <u>18/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | <i>PM Faria</i> | Dr. Pedro Martins Faria Médico CRM-SP 246.043 |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | Irm. de Mis. Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin./ Financeiro |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR/ |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022 |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira
APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



Setor: Pronto Socorro

MÊS: Agosto DE 2023

NOME COMPLETO: Pedro Milhomem Mello Silva

CRM/SP: 160.877

Recebimento: (X) Jurídica () Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | OBSERVAÇÃO |
|-------------------|----------------|----------------|------------|---|
| <u>03/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | / | Dr. Pedro Milhomem M. Silva Médico CRM. 160.877 |
| <u>10/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | X | Dr. Pedro Milhomem M. Silva Médico CRM. 160.877 |
| <u>24/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | // | Dr. Pedro Milhomem M. Silva Médico CRM. 160.877 |
| <u>31/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> | / | Dr. Pedro Milhomem M. Silva Médico CRM. 160.877 |
| <u>31/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> | / | Dr. Pedro Milhomem M. Silva Médico CRM. 160.877 |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |

irm. de Mis. Porto Ferreira
 Celmo Thomaz Pereira
 Admin. Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022



Irmadade de Misericórdia de Porto Ferreira

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
Pronto Socorro

Mês: Agosto

Nome: Raquel Martins Moreira

CRM (SP): 184.604

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|---|
| <u>01</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>01</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>02</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>06</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>07</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>08</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>09</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>11</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>13</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>13</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>15</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>07</u> h <u>00</u> | <u>19</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| <u>15</u> / <u>08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |

Irm. de Mis. Porto Ferreira
Anselmo Thomaz Pereira
Gr. Admin./ Financeiro



Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PRONTO SOCORRO

MÊS

Agosto

Nome:

Raquel M. Moreira

CRM (SP):

184.604

Recebimento:

P. Jurídica

P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|--------------|---------|---------|------------|---|
| 20/08/2023 | 19 h 00 | 07 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 22/08/2023 | 07 h 00 | 19 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 22/08/2023 | 19 h 00 | 07 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 25/08/2023 | 07 h 05 | 19 h 15 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 27/08/2023 | 07 h 00 | 19 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 29/08/2023 | 07 h 00 | 19 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| 31/08/2023 | 19 h 00 | 07 h 00 | | Raquel Martins Moreira Médica CRM-SP 184604 |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |

Im. de Mis. Porto Ferreira
Anselmo Thomaz Pereira
Gr. Admin./ Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022


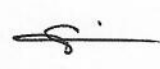

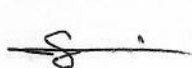



APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

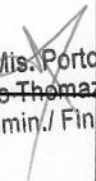
MÊS AGOSTO

Nome : Sarah Dhaia

CRM (SP): 224284

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-----------------------|----------------|----------------|--|---|
| <u>03 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 01</u> | <u>07 h 05</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>10 / 08 / 2023</u> | <u>18 h 50</u> | <u>06 h 59</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>17 / 08 / 2023</u> | <u>19 h 02</u> | <u>07 h 00</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>24 / 08 / 2023</u> | <u>18 h 45</u> | <u>06 h 55</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>31 / 08 / 2023</u> | <u>18 h 55</u> | <u>07 h 00</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>12 / 08 / 2023</u> | <u>06 h 53</u> | <u>19 h 02</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u>26 / 08 / 2023</u> | <u>07 h 02</u> | <u>19 h 10</u> |  | Sarah Dorneio Isaias Médica CRM/SP 224284 |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |
| <u> / / 2023</u> | <u> h </u> | <u> h </u> | | |


 Irm. de Mis. Porto Ferreira
 Anselmo Thomaz Pereira
 Gr. Admin./ Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 3/2022

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

Agosto

Nome: *Tiago Marreto*

CRM (SP): *138700*

Recebimento: () P. Jurídica *X* () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|---|---|
| <u>07,08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> |
| <u>14,08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> |
| <u>21,08</u> / 2023 | <u>19</u> h <u>00</u> | <u>07</u> h <u>00</u> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> |
| <u>28,08</u> / 2023 | <u>18</u> h <u>46</u> | <u>06</u> h <u>38</u> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> | <i>Dr. Tiago Marreto Médico CRM/SP 138700</i> |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___ / ___ / 2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |

irm. de Mis. Porto Ferreira
do Thomaz Pereira
Cirurgião

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022




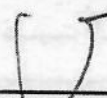








APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

MÊS AGOSTO 2023

Nome: Victor Medeiros Santos

CRM (SP): 228681

Recebimento: P. Jurídica () P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|-------------------|----------------|----------------|---|---|
| <u>03/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>04/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>06/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>07/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>14/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>14/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>15/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>17/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>18/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>20/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>21/08/2023</u> | <u>07 h 00</u> | <u>19 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| <u>21/08/2023</u> | <u>19 h 00</u> | <u>07 h 00</u> |  | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

IRM. DE MIS. PORTO FERREIRA
Anselmo Thomaz Pereira
Gr. Adm./ Financeiro

| | | | | |
|--------------|-----------|-----------|---|---|
| 24,08/2023 | 19 h 00 | 07 h 00 | U | Jr. Victor M Santos Médico CRM/SP 228681 |
| 25,08/2023 | 07 h 00 | 19 h 00 | U | Dr. Victor M Santos Médico CRM/SP 228681 |
| 26,08/2023 | 19 h 03 | 07 h 00 | U | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| 27,08/2023 | 07 h 00 | 19 h 03 | U | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| 28,08/2023 | 07 h 05 | 19 h 00 | U | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| 28,08/2023 | 19 h 00 | 07 h 05 | U | Dr. Victor M. Santos Médico CRM/SP 228681 |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |
| ___/___/2023 | ___ h ___ | ___ h ___ | | |

Im: de Mis. Porto Ferreira
Anselmo Thomaz Pereira
Gr. Adm. Financeiro

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 3/2022

APONTAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
PRONTO SOCORRO

Agosto

Nome:

Vitor D. Zanchetta

CRM (SP):

210556

Recebimento:

P. Jurídica

P. Física

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA | CARIMBO |
|--------------|---------|---------|------------|--|
| 01/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | <p>Vitor D. Zanchetta CRM/SP 210556 Médico</p> |
| 02/08/2023 | 19h00 | 07h00 | | |
| 06/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | |
| 08/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | |
| 15/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | |
| 22/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | |
| 29/08/2023 | 07h00 | 19h00 | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | <p>Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira Anselmo Thomaz Pereira Gr. Admin./ Financeiro</p> |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | <p>ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022</p> |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |
| ___/___/2023 | ___h___ | ___h___ | | |

HOSPITAL DONA BALBINA

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| Setor: PRONTO SOCORRO - PRONTO SOCORRO PRESENCIAL | Responsável: ALEXANDRE ANDREGHETTO | CRM 90478 | Referência: 08/2023 -> 01/08/2023 até 31/08/2023 |
|---|--|------------------|--|

| ESCALA - MEDICOS | | | Total de Horas | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------|------------|----------------|--|---|---|----|----|---|---|----|---|----|---|---|----|---|----|---|---|----|---|----|---|----|---|---|----|---|----|---|----|---|---|
| | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| BARBARA FIORIN | MEDICO | CRM 245872 | 24 | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAROLINA FOLINI | MEDICO | CRM 210065 | 48 | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | | | N | | |
| FRANCINE ROTEROTTE | MEDICO | CRM 106333 | 48 | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | | | | D | | | | | | | | D | | |
| HELEN FARDIN DOS SANTOS | MEDICO | CRM 224774 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | |
| JOELISON ADRIANO RICHIL DE CARVALHO | MEDICO | CRM 19643 | 12 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JULIA JORGE PREVELATTO | MEDICO | CRM 237928 | 168 | | | D | D | | D | | N | | D | D | | D | | | | | D | D | | N | | N | | D | | | N | D | | |
| KYANNY NUNES BRANDAO | MEDICO | CRM 244259 | 48 | | | | N | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | N | | N | | | | |
| LETICIA ALMEIDA BENTO PEREIRA | MEDICO | CRM 230350 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | |
| LUCAS HENRIQUE RODRIGUES DE ALMEIDA | MEDICO | CRM 226836 | 132 | | | | | | N | | N | | DN | N | | | | | | | DN | | | | | | | DN | N | | D | | | |
| LUDMILA ALMEIDA SILVA RIVIELLO TONDIN | MEDICO | CRM 150261 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | |
| MACKSON MARTINS ROCHA | MEDICO | CRM 132900 | 48 | | D | | | | | | D | | | | | | D | | | | | | | | | | D | | | | | | | |
| MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS | MEDICO | CRM 240140 | 84 | | | | | | | N | | | | D | | N | | | | | | D | | N | | | | | D | | N | | | |
| NAYARA FREITAS SIQUEIRA | MEDICO | CRM 246036 | 96 | | D | | N | DN | | | | N | | | | | | | | | D | N | | | | | | N | | | | | | |
| PEDRO MARTINS FARIA | MEDICO | CRM 246043 | 24 | | | | | | | | | N | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | |
| PEDRO MILHOMEM MELLO SILVA | MEDICO | CRM 160877 | 60 | | | D | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | D | | | | DN | | |
| RAQUEL MARTINS MOREIRA | MEDICO | CRM 184604 | 228 | DN | N | | | | N | D | DN | | | D | | DN | | DN | | | | | N | | DN | | | D | | D | | DN | | |
| SARAH DORNELO ISAIAS | MEDICO | CRM 224284 | 84 | | | N | | | | | | N | | D | | | | | | N | | | | | | | N | | D | | | N | | |
| TIAGO MARRETO | MEDICO | CRM 138700 | 48 | | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | | | | N | | | | | N | | |
| VICTOR MEDEIROS SANTOS | MEDICO | CRM 228681 | 216 | | | N | D | | N | D | | | | | | DN | N | | N | D | | D | DN | | | N | D | N | D | DN | | | | |
| VITOR DANIEL ZANCHETTA | MEDICO | CRM 210556 | 84 | DN | | | | | D | D | | | | | | | D | | | | | | | | | | D | | | | | D | | |

Siglas:
D-DIURNO : 7H ÀS 19H DN-DIURNO E NOTURNO : 7H ÀS 7H N-NOTURNO : 19H ÀS 7H

| Quantidade de Horas de Plantão | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q |
| Total de Horas: 1488 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 |

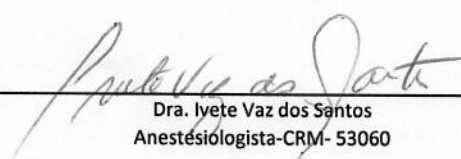
RELAÇÃO DE CONSULTAS PRÉ-ANESTÉSICAS REALIZADAS EM PACIENTES SUS NO MÊS AGOSTO/2023
EM CONFORMIDADE COM TERMO DE CONVÊNIO 3/2022

| | PACIENTE | DATA | R\$ |
|----|------------------------------------|------------|--------------|
| 1 | Virgínia de Fátima Batistela | 01/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 2 | Isis Emanuely dos Santos A. Thomas | 01/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 3 | Deived Lourenço da Silva | 01/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 4 | Joaquim Pimenta de Souza | 01/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 5 | João Gabriel Neres da Silva | 07/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 6 | Maria Alice Francisco Benato | 08/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 7 | Silei Rosangela Terra | 08/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 8 | Maria Joana Darc Vendrame Dias | 08/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 9 | Calebre Edgard Fernandes Teixeira | 08/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 10 | Jaqueline Martins | 15/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 11 | Rosangela Alves Rodrigues | 15/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 12 | Paulo Sérgio Manso | 15/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 13 | Neide de Oliveira | 15/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 14 | Edson Aparecido Alves de Arantes | 17/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 15 | João Pedro Mantovani | 21/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 16 | Gabriel de Paula Rodrigues Egídio | 21/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 17 | Suellen Rodrigues dos Santos | 22/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 18 | Rosangela Maria de Cassia Danaga | 22/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 19 | Almérico Luis de Lima | 22/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 20 | Maria de Lourdes Antunes Marin | 22/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 21 | Angelo Benedito Zago | 22/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 22 | João Ribeiro | 24/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 23 | José Antonio de Souza | 29/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 24 | Antonio Carlos de Oliveira | 29/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 25 | Giovanna Neves de Oliveira | 29/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 26 | Henrique Bocaiúva Santos | 30/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 27 | Mirian Alves Soncin Azevedo | 30/08/2023 | R\$ 61,00 |
| 28 | Ana Caroline dos Santos | 31/08/2023 | R\$ 61,00 |
| | | | R\$ 1.708,00 |

Total de 28 (vinte e oito consultas)

Total Geral: R\$ 1.708,00 (Hum mil, setecentos e oito reais)

Porto Ferreira, 15 de setembro de 2023.



Dra. Ivete Vaz dos Santos
Anestesiologista-CRM- 53060



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

1



| | | | | | |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------|------------------------|----------------------------|
| Data e Hora da Emissão: | 05/09/2023 15:08:00 | Competência: | 5/9/2023 | Código de Verificação: | S0SS6A9IB |
| Número do RPS: | | Nº da NFS-e substituída: | | Local da Prestação: | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--------------------|---|----------------------|---------------|------------|-----------------------------------|
| Razão Social/Nome: | BARBARA FIORIN SERVICOS MEDICOS LTDA | | | | |
| CNPJ/CPF: | 49.553.758/0001-46 | Inscrição Municipal: | 4006330 | Município: | SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP |
| Endereço e Cep: | R JOSÉ POLACHINI SOBRINHO ,400 - URANO - JD. CEP: 15084-160 | | | | |
| Complemento: | APARTAMENTO: 203;BLOCO:1 | Telefone: | (17)3305-9030 | e-mail: | contato@rissicontabilidade.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|--|------------|-----------------------|
| Razão Social/Nome: | IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA | | | | |
| CNPJ/CPF: | 55.189.930/0001-27 | Inscrição Municipal: | | Município: | PORTO FERREIRA UF: SP |
| Endereço e CEP: | RUA Doutor Carlindo Valeriani ,337 - Centro CEP: 13660-017 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PLANTÃO DO PRONTO SOCORRO REF. TERMO DE CONVÊNIO Nº03/2022, PELO(A) DR(A): BARBARA FIORIN, NO MÊS DE AGOSTO/2023.
ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$551,10 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|-----------------|--|-------------|--|
| Código da Obra: | | Código ART: | |
|-----------------|--|-------------|--|

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$: | 3.300,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 3.300,00 | |
| Desconto Incondicionado: | 0,00 | 1-Tributação no município | Deduções/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 | | |
| Outras Retenções: | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,01 | |
| Valor ISSQN Retido: | 0,00 | 1-Sim | ISS a reter: | () Sim (X) Não | |
| | | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS R\$: | | |
| | | 2-Não | | | |

TOTAL DA NFS-e R\$:

3.300,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0001

Comprovante Pix Rejeitado

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033861807AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 3.300,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PIX REJEITADO
MOTIVO CPF/CNPJ NAO PERTENCE AO TITULAR.

PAGO PARA: Barbara Fiorin Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.553.758/0001-46
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000301059896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091518
AUTENTICACAO SISBB: 0.6FB.655.4C6.F4A.81B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
157

Data de Emissão
05/09/2023

Data e Hora da
Competência
05/09/2023 às 08:39:30

Código de Verificação
6398-0938-4540

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.096.795/0001-20 Cód. Mobiliário 11660 Insc. Mun. 11660
Nome CAROLINA FOLINI
Logradouro RUA-FERRUCIO DE FIORI Número 26
Bairro JARDIM SAO CARLOS CEP 13650-232
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.189.930/0001-27 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DR CARLINDO VALERIANI Número 337
Bairro CENTRO CEP 13660-000
Município PORTO FERREIRA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Total |
|---------|--------------------|---------------|------|----------|
| 1 | SERVIÇOS PRESTADOS | 6.600,0000 | 1,00 | 6.600,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PLANTÃO DO PRONTO SOCORRO
REF. TERMOS DE CONVÊNIO 03/2022, PELA DRA. CAROLINA FOLINI, NO MÊS DE AGOSTO 2023
ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

PORTO FERREIRA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

6.600,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

132,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA FOLINI CNPJ: 36.096.795/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 157 emitida em 05/09/2023 às 08:39:30 - Cód Verif 6398-0938-4540
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 6.600,00 Valor Líquido R\$ 6.600,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860411AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 6.600,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Carolina Folini & Cia Ltda
CNPJ: 36.096.795/0001-20
CHAVE PIX: 36096795000120
INSTITUICAO: 79342069 CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000631362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:18

=====

DOCUMENTO: 091506
AUTENTICACAO SISBB: 7.F3C.293.C03.185.D26

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
1963390V79



| | |
|-----------------|-----------------------|
| Nº Nota | 25 |
| Serie 2 | |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 06/09/2023 - 10:37:01 |
| Competência | 09/2023 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA MEDICA ROTEROTTE & VARELLA LTDA**
 CNPJ/CPF: **18.826.504/0001-20** Insc. Municipal: **10088** Insc. Estadual:
 Endereço: **AVENIDA DAS ACACIAS, 434**
 Complemento: **SALA 01** Bairro: **JARDIM PORTO** CEP: **13.662-072**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: Telefone: **19 3581-3942**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA**
 CNPJ/CPF: **55.189.930/0001-27** Insc. Municipal: **2718** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA DOUTOR CARLINDO VALERIANI, 337**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.660-017**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio nº03/2022, pelo(a) Dr(a): Francine Roterotte, no mês de agosto/2023.

Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA - SP**

Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,**

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Vlr Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| | 0,00 | 6.600,00 | 3,21 | 211,86 | 6.388,14 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA ROTEROTTE & VARELLA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1963390V79

Número da Nota:
25

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033860728AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 6.388,14
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Roterotte & Varella
CNPJ: 18.826.504/0001-20
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194 - CONTA: 0000000000097285749
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091516
AUTENTICACAO SISBB: C.79A.484.24E.229.60F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
1963549GK7



| | |
|-----------------|-----------------------|
| Nº Nota | 9 |
| Serie | 2 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 06/09/2023 - 14:50:42 |
| Competência | 09/2023 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HFS SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **43.904.589/0001-65** Insc. Municipal: **15761** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA JOAO MORESCHI, 1025**
 Complemento: **SALA 01** Bairro: **JARDIM SANTA** CEP: **13.661-222**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **ANA@REALCONTABIL.NET.BR** Telefone: **19 3582-4767**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA**
 CNPJ/CPF: **55.189.930/0001-27** Insc. Municipal: **2718** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA DOUTOR CARLINDO VALERIANI, 337**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.660-017**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **EMILENE.** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PLANTÃO DO PRONTO SOCORRO REF. TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022, PELA DRA.HELEN FARDIN DOS SANTOS, NO MÊS DE AGOSTO/2023.
 ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA - SP** Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,**

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | |
| 0,00 | 24,75 | 16,50 | 10,72 | 49,50 | 49,50 |
| Vlr Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| | 0,00 | 1.650,00 | 3,00 | 49,50 | 1.499,03 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR.

Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) HFS SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1963549GK7

Número da Nota:
9

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033861851AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 1.499,03
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Hfs Servicos Medicos
CNPJ: 43.904.589/0001-65
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000130541141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:18

=====

DOCUMENTO: 091519
AUTENTICACAO SISBB: D.798.997.427.6FB.1A9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

08/2023

Nº RECIBO

00000629

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
 IRMANDADE DE MISERICORDIA PORTO FERREIRA

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
 55.189.930/0001-27

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PS 08/2023, a importância de R\$ 1.320,00 -- (um mil, trezentos e vinte reais), conforme discriminativo abaixo :
 Serv. Médicos prestados no plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio 03/2022
 no mes de Agosto/2023. Órgão Coessor : Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 00000000000
 CPF: 719.433.582-49

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 170718
 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/RR UF: RR

ENDEREÇO

EUGENIO ROCHA FILHO, 666
 JARDIM INAJÁ

LOCALIDADE

DATA

Porto Ferreira - SP

15/09/2023

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.650,00

DESCONTOS :

- | | |
|-----------------|--------|
| 1. Contr. INSS: | 330,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 0,00 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desctos: 330,00

LÍQUIDO: 1.320,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOELISON ADRIANO RICHIL DE CARAVLHO

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033862800AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 1.320,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Joelison R Carvalho
CPF: ***.433.582-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000524569429
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:18

=====

DOCUMENTO: 091521
AUTENTICACAO SISBB: D.7CB.B98.ECD.4F4.EAF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
37

Dados do Prestador de Serviço

Jjp Servicos Medicos Ltda

Rua Engenheiro Isabel Pereira de Andrade,65 - Jardim San Marco
 CEP 14035-174 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154306 - CPF/CNPJ 48.702.564/0001-00

Data de Geração da NFS-e
05/09/2023 10:57:20
 Data de Competência/Emissão
05/09/2023
 Cód. de Autenticidade
6260DE6F2
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Porto Ferreira - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.189.930/0001-27 IM :
 Razão Social : IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
 Endereço : Rua Doutor Carlindo Valeriani Número : 337
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 13660-017 Cidade/UF : Porto Ferreira/ SP
 Telefone : (19)3581-2605 E-mail : contasmedicas05@donabalbinaclinicas.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio 03/2022, pelo(a) Dr(a):JULIA JORGE PREVELATTO, no mês de AGOSTO/2023.
 Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira

Informações Bancárias: PJ
 Banco: 0260 - Nu Pagamentos SA
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 33388308-9

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 403 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 23.100,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 23.100,00 | Total do ISSQN R\$ 462,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 23.100,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | | | Art. : | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033860785AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 23.100,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Jjp Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.702.564/0001-00
CHAVE PIX: 48702564000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000333883089
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:18

=====

DOCUMENTO: 091514
AUTENTICACAO SISBB: 0.D9A.83B.7CA.627.251

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

08/2023

Nº RECIBO

000000625

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
IRMANDADE DE MISERICORDIA PORTO FERREIRA

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
55.189.930/0001-27

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PS 08/2023, a importância de R\$ 4.712,96 -- (quatro mil, setecentos e doze reais e noventa e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :
Serv. Médicos prestados no plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio 03/2022
no mes de Agosto/2023. Órgão Coessor : Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 12970776377
CPF: 620.208.623-87

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 14755920
ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: MA

ENDEREÇO

TALITA REGAZZINI, 280
RIBEIRANIA

LOCALIDADE

Porto Ferreira - SP

DATA

15/09/2023

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 6.600,00

DESCONTOS :

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 1.320,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 567,04 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc: 1.887,04

LÍQUIDO: 4.712,96

ASSINATURA

NOME COMPLETO

KYANNY NUNES BRANDÃO

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860973AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 4.712,96
DATA: 15/09/2023 - 05:58:16

PAGO PARA: Kyanny Nunes Brandao
CPF: ***.208.623-**
CHAVE PIX: 62020862387
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1836 - CONTA: 00000000000010004083
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091508
AUTENTICACAO SISBB: 1.19F.D4F.D23.DEC.470

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

08/2023

Nº RECIBO

000000628

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
IRMANDADE DE MISERICORDIA PORTO FERREIRAMATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
55.189.930/0001-27

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PS 08/2023, a importância de R\$ 1.320,00 -- (um mil, trezentos e vinte reais), conforme discriminativo abaixo :
Serv. Médicos prestados no plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio 03/2022
no mes de Agosto/2023. Orgão Gocessor : Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS:00000000000
CPF: 023.821.531-80

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 467738075
ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: SP

ENDEREÇO

PRINCESA ISABEL, 324
JD PARAISO

LOCALIDADE

Porto Ferreira - SP

DATA

15/09/2023

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.650,00

DESCONTOS :

| | |
|-----------------|--------|
| 1. Contr. INSS: | 330,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 0,00 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desctos: 330,00

LÍQUIDO: 1.320,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LETICIA ALMEIDA BENTO PEREIRA

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033861003AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 1.320,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:16

=====

PAGO PARA: Leticia A B Pereira
CPF: ***.821.531-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3499 - CONTA: 0000000000000374881
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:16

=====

DOCUMENTO: 091507
AUTENTICACAO SISBB: F.6C9.C09.377.552.4BE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
98

Dados do Prestador de Serviço

Rodrigues Almeida Servicos Medicos Ltda

Rua Antônio Ribeiro de Rezende, 1196 - Jardim Antártica
CEP 14051-030 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
notasfiscais@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20140379 - CPF/CNPJ 44.626.959/0001-02

Data de Geração da NFS-e
05/09/2023 10:14:56
Data de Competência/Emissão
05/09/2023
Cód. de Autenticidade
1663FA6FA
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Porto Ferreira - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.189.930/0001-27 IM :
Razão Social : IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
Endereço : Rua Doutor Carlindo Valeriani Número : 337
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 13660-017 Cidade/UF : Porto Ferreira/ SP
Telefone : (19)3581-2605 E-mail : contasmedicas05@donabalbinaclinicas.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio nº03/2022, , pelo(a) Dr(a):LUCAS HENRIQUE RODRIGUES DE ALMEIDA, no mês de agosto/2023.
Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
Banco: 0260 - Nu Pagamento SA
Agência: 0001
Conta Corrente: 49393254-1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 403 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 18.150,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 18.150,00 | Total do ISSQN R\$ 363,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.150,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | | | Art. : | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033860913AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 18.150,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Rodrigues Almeida Servicos Medicos L
CNPJ: 44.626.959/0001-02
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000493932541
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:18

=====

DOCUMENTO: 091510
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D0.327.19A.209.BD4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1374Data de Emissão
05/09/2023Data e Hora da
Competência
05/09/2023 às 10:00:51Código de Verificação
4326-8664-5893

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 27.027.064/0001-32 Cód. Mobiliário 1740900 Insc. Mun. 1740900
 Nome SILVA & TONDIN PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA RG/IE 0.000000000000
 Logradouro RUA-DOS ANDRADAS Número 683
 Bairro CENTRO CEP 13634-015
 Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 981555357
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.189.930/0001-27 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA
 E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA DR CARLINDO VALERIANI Número 337
 Bairro CENTRO CEP 13660-017
 Município PORTO FERREIRA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Total |
|---------|-----------|---------------|------|----------|
| 1 | SERVIÇO | 1.650,0000 | 1,00 | 1.650,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Pronto Socorro - Agosto/2023 - R\$:1.650,00.

Serviços médicos prestados no Plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio nº03/2022, pela Dra. Ludmila Silva, no mês de agosto/2023.

Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira

TRIBUTOS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| 10,72 | 49,50 | | 24,75 | 16,50 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

| Aliquota (%) | Base de Cál. (R\$) | Vlr. Total das Deduções (R\$) | Vlr. Total Retido (R\$) | Vlr. do ISS (R\$) |
|--------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 3,0000 | 1.650,00 | 0,00 | 101,47 | 49,50 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SILVA & TONDIN PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 27.027.064/0001-32

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1374 emitida em 05/09/2023 às 10:00:51 - Cód Verif 4326-8664-5893

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/09/2023 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/09/2023
NR. DOCUMENTO 16.300.000.046.751
VALOR TOTAL 1.548,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVA T P S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0163-5 CONTA: 46.751-0

NR. DOCUMENTO 306.200.000.036.893

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DD4.8B5.BFE.8A3.962



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
56

Data de Emissão
05/09/2023

Data e Hora da Competência
05/09/2023 às 16:54:06

Código de Verificação
2232-4465-3304

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.503.216/0001-33 **Cód. Mobiliário** 60001586 **Insc. Mun.** 60001586
Nome MMR. GASTRO SAUDE LTDA
Logradouro RUA-15 DE NOVENBRO **Número** 1545
Bairro CENTRO **CEP** 13630-140
Município PIRASSUNUNGA **UF** SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.189.930/0001-27 **RG/IE**
Inscrição Mun. **Cód. Mobiliário** 0
Nome IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA
E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br; **Telefone**
Inf. Comp.
Logradouro RUA DR CARLINDO VALERIANI **Número** 337
Bairro CENTRO **CEP** 13660-017
Município PORTO FERREIRA **UF** SP
Complemento **País** BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Total |
|---------|-----------|---------------|------|----------|
| 1 | SERVIÇO | 6.600,0000 | 1,00 | 6.600,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro
 Ref. Termo de Convênio 03/2022, pelo Dr. Mackson Martins Rocha,
 no mês de agosto/2023.
 Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 887,70
 (13,45%) Fonte: IBPT

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

| | | |
|--|---|---|
| Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços |
| Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Local do Serviço Fora do Município | Local de Prestação PORTO FERREIRA - SP |
| Situação da Nota Fiscal Simples Nacional | Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 | Vir. Total Retido (R\$) 0,00 |
| Aliquota (%) 2,0100 | Base de Cálculo (R\$) 6.600,00 | Vir. do ISS (R\$) 132,66 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860841AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 6.600,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Mmr. Gastro Saude Ltda
CNPJ: 47.503.216/0001-33
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001437984
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091517
AUTENTICACAO SISBB: 9.A49.6DB.8D1.CA0.849

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--|--|
|  | | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 23 Código de Verificação de Autenticidade GAHFPPNAD Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2023 às 15:27:27 Chave de Acesso 1384647H75C7P5GRV36W97MB9G4QL0IA | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP | | Local da Prestação PORTO FERREIRA - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS 05/09/2023 | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | | Incentivo Fiscal 2 - Não | | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | Tipo ISS | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|---|--|---|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal 162142002 | | Cadastro 000784322 | |
| Nome/Razão Social MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA | | Logradouro Av. 51, 98 | | Complemento | | Bairro JARDIM PALMARES | |
| CEP 14790-000 | | Cidade GUAIRA-SP | | Telefone | | E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento 55.189.930/0001-27 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA | |
| Logradouro R DOUTOR CARLINDO VALERIANI, 337 | | Complemento | | Bairro CENTRO | | E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br | |
| CEP/Cod.Postal 13660-017 | | Cidade/País PORTO FERREIRA - SP | | Cod. IBGE 3540705 | | Telefone | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | Vlr. Unitário | Total |
|---|-------------------|---|--|--|----------------------|---------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | | |
| 1,00 | SERV. | Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio 03/2022, pelo(a) Dr(a): Maria Eduarda Oliverio Lelis, no mês de Agosto/2023. | | | 11.550,00 | R\$ 11.550,00 |
| Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira | | | | | | |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
| Medicina e biomedicina | | | | 2,00% | 0000040000001 | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 11.550,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 11.550,00 | R\$ 231,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|--|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSSL | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.550,00

Val. Aprox. Tributos:

| | |
|--|--|
| Informações Complementares | |
| BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO. | |
| *Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º* | |

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GAHFPPNAD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311907050247031
19/09/2023 07:16:04

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

| | |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/09/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 47.500.000.032.277 |
| VALOR TOTAL | 11.550,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA E O LELIS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 32.277-6
NR. DOCUMENTO 306.200.000.036.893

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.37B.49A.0F0.D96.E25 |
|------------------|-----------------------|



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
 6 ✓

Dados do Prestador de Serviço

Nfsiq Servicos Medicos Ltda
 Avenida Leão XIII, 1706 APT 2013 - Ribeirânia
 CEP 14096-190 - Fone: (17)3305-9030 - Ribeirão Preto/ SP
 societario@rissicontabilidade.com.br
 Inscrição Municipal 20163264 - CPF/CNPJ 51.267.257/0001-45

Data de Geração da NFS-e ✓
05/09/2023 14:49:12
 Data de Competência/Emissão
05/09/2023
 Cód. de Autenticidade
74F8AD70F
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.189.930/0001-27 IM :
 Razão Social : IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA ✓
 Endereço : Rua Doutor Carlindo Valeriani Número : 337
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 13660-017 Cidade/UF : Porto Ferreira/ SP
 Telefone : (19)3581-2605 E-mail : contasmedicas05@donabalbinaclinicas.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PLANTÃO DO PRONTO SOCORRO REF. TERMO DE CONVÊNIO Nº03/2022, PELO(A) DR(A): NAYARA FREITAS SIQUEIRA, NO MÊS DE AGOSTO/2023. ✓
 ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.204,40 (16,70%) FONTE: IBPT
 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE S INDIVIDUAIS
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Alíquota 2,01 | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8630599 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 13.200,00 | Desconto incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 13.200,00 | Total do ISSQN R\$ 265,32 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.200,00 |
| Construção Civil | | | Cód. Obra : | Art. : ✓ | | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033861882AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 13.200,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

PAGO PARA: Nfsiq Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.267.257/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000299629376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091520
AUTENTICACAO SISBB: 1.789.B5B.311.69E.E7B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
9

Dados do Prestador de Serviço

Jlg Servicos Medicos Ltda

Rua Garibaldi,411 APT 13 - Centro
 CEP 14010-170 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 notasfiscais@grupomscontabilidade.com
 Inscrição Municipal 20162957 - CPF/CNPJ 51.190.154/0001-24

Data de Geração da NFS-e
05/09/2023 09:55:43
 Data de Competência/Emissão
05/09/2023
 Cód. de Autenticidade
0C441BE1F
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Porto Ferreira - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.189.930/0001-27 IM :
 Razão Social : IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
 Endereço : Rua Doutor Carlindo Valeriani Número : 337
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 13660-017 Cidade/UF : Porto Ferreira/ SP
 Telefone : (19)3581-2605 E-mail : contasmedicas05@donabalbinaclinicas.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio nº03/2022, pelo(a) Dr(a): PEDRO MARTINS FARIA, no mês de agosto/2023.
 Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

Informações Bancárias : PJ
 Banco: Bradesco
 Agência: 825-7
 Conta:14831-8

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 403 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| Vi. Total dos Serviços R\$ 3.300,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 3.300,00 | Total do ISSQN R\$ 66,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00 | Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.300,00 |
| Construção Civil | | | Cód. Obra : | Art. : | | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860809AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 3.300,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Jlg Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.190.154/0001-24
CHAVE PIX: 51190154000124
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0825 - CONTA: 00000000000000148318
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091513
AUTENTICACAO SISBB: D.75D.2A6.90E.51F.414

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail

Endereço

RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Cidade/UF

SAO SIMAO / SP

Complemento Bairro
CENTROCEP
14200-000

DDD/Fone



433500135752

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 06/09/2023 08:12 | 09/2023 | 00135752 | 00000197 | 1 de 1 | 9A8B-2X6B-1F9A-0B3A-7X2X |

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
55.189.930/0001-27

Endereço

RUA DR CARLINDO VALERIANI, 337

Cidade/UF

PORTO FERREIRA / SP

Complemento Bairro
CENTROCEP
00000-000

DDD/Fone

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados no plantao pronto socorro ref termo de convenio 03/2022 pelo Dr Pedro Milhomem CRM 160877 no me de agosto de 2023

Orgao concessor prefeitura municipal de Porto Ferreira

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 53,62 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 247,50 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 123,75 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 82,50 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 507,37 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 7.742,63 |

| | | | | | | | |
|-------|---|----------------|-----------|---------------------|------------------------|----------|-----------|
| | | Valor do ISSQN | 247,50 | Valor Total da Nota | 8.250,00 | | |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 8.250,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: PORTO FERREIRA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000197

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B3A-7X2X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860889AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 7.742,63
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Pm Medical
CNPJ: 19.085.206/0001-90
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5145 - CONTA: 00000000000000000345
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091511
AUTENTICACAO SISBB: A.84C.295.8CA.996.BBE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
71

Dados do Prestador de Serviço

Moreira Prizon Clinica Medica Ltda

Avenida Leão XIII, 003905 COND. PQ. - Ribeirão
CEP 14096-180 - Fone: (16)9175-9444 - Ribeirão Preto/ SP
eugenia@galhaniassessoria.com.br
Inscrição Municipal 20107348 - CPF/CNPJ 29.191.875/0001-08

Data de Geração da NFS-e
05/09/2023 10:41:53
Data de Competência/Emissão
05/09/2023
Cód. de Autenticidade
B68416D3F
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.189.930/0001-27 IM :
Razão Social : IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
Endereço : Rua Doutor Carlindo Valeriani Número : 337
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 13660-017 Cidade/UF : Porto Ferreira/ SP
Telefone : (19)3581-2605 E-mail : emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio 03/2022 pelo(a) Dr(a) Raquel M. Moreira , no mês de Agosto /2023.
Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira
Dados bancários: Conta Banco do Brasil Ag: 2665-4 Cc: 40041-6
Valor aproximado dos Tributos R\$ 4216,57 (13,45%) Conforme LEI 12.741 de 10/12/2012, fonte IBPT
OBS: Prazo para cancelamento da NF: 24 HORAS Prazo para substituição da NF : 05 DIA UTEIS

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8630503 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 31.350,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 31.350,00 | Total do ISSQN R\$ 627,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 203,77 | COFINS R\$ 940,50 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 470,25 | CSLL R\$ 313,50 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 29.421,98 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | | | Art. : | | |

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/09/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 266.500.000.040.041 |
| VALOR TOTAL | 29.421,98 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOREIRA P C M LTDA - ME

AGENCIA: 2665-4 CONTA: 40.041-6

NR. DOCUMENTO 306.200.000.036.893

=====

NR. AUTENTICACAO 0.BC5.CE7.1D2.3D5.9BC



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
84

Data de Emissão
12/09/2023

Data e Hora da Competência
12/09/2023 às 07:29:56

Código de Verificação
6747-0291-3159

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 43.410.047/0001-36 Cód. Mobiliário 2084600 Insc. Mun. 2084600
 Nome SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA RG/IE 0.000000000000
 Logradouro RUA-MANOEL LEME FRANCO Número 1100
 Bairro JARDIM FERRAREZZI CEP 13636-085
 Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.189.930/0001-27 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA
 E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA DR CARLINDO VALERIANI Número 337
 Bairro CENTRO CEP 13660-017
 Município PORTO FERREIRA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Total |
|---------|-----------|---------------|------|-----------|
| 1 | SERVIÇO | 11.550,0000 | 1,00 | 11.550,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$11.550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio nº03/2022, pelo(a) Dr.(a) Sarah Dornelo no mês de agosto/2023.
 Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.550,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,1000

Base de Cál. (R\$)

11.550,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

358,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 43.410.047/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 84 emitida em 12/09/2023 às 07:29:56 - Cód Verif 6747-0291-3159

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/09/2023 Valor Total R\$ 11.550,00 Valor Líquido R\$ 11.550,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033860372AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 11.550,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:16

=====

PAGO PARA: Sarah Dornelo Clinica Medica Ltda
CNPJ: 43.410.047/0001-36
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000608510840
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091505
AUTENTICACAO SISBB: 5.10B.3A4.8E6.0F3.381

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

08/2023

Nº RECIBO

000000626

NOME OU FAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
 IRMANDADE DE MISERICORDIA PORTO FERREIRA

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)
 55.189.930/0001-27

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PS 08/2023, a importância de R\$ 5.815,16 -- (cinco mil, oitocentos e quinze reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo :
 Serv. Médicos prestados no plantão do Pronto Socorro ref. Termo de Convênio 03/2022
 no mes de Agosto/2023. Órgão Coessor : Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 16880633561
 CPF: 317.901.298-69

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 445818517
 ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: SP

ENDEREÇO

NELSON PEREIRA LOPES, 1129
 CENTRO

LOCALIDADE

DATA

Porto Ferreira - SP

15/09/2023

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 6.600,00

DESCONTOS :

| | |
|-----------------|--------|
| 1. Contr. INSS: | 0,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 784,84 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desctos: 784,84

LÍQUIDO: 5.815,16

ASSINATURA

NOME COMPLETO

TIAGO MARRETO

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860359AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 5.815,16
DATA: 15/09/2023 - 05:58:16

PAGO PARA: Tiago Marreto
CPF: ***.901.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0153 - CONTA: 00000000000010192620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E1.318.689.4F3.753

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
27/NFE

Data e Hora de Emissão
05/09/2023 08:37:58

Código de Verificação
4A48A70B70120DA4FB3E

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 45.088.808/0001-00 IE: IM: 50104
Razão Social: MEDEIROS SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Camélia - Num: 85 - QUADRA B LOTE 14
Bairro : Conjunto Alvorada - CEP: 08.550-550
Município : POA - SP
E-mail : heitor@renzirossi.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 55.189.930/0001-27 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA
Endereço : RUA DR. CARLINDO VALERIANI - Num: 337
Bairro : CENTRO - CEP: 13.660-017
Município : PORTO FERREIRA - SP
E-mail : emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DR. CARLINDO VALERIANI - Num: 337, Bairro: CENTRO - CEP: 13.660-017
Município : PORTO FERREIRA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro
Ref. Termo de Convênio 03/2022, pelo(a) Dr VICTOR MEDEIROS SANTOS,
No mês de Agosto/2023.
Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.700,00

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

| Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido na Fonte (R\$) |
|----------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 29.700,00 | 2,01 | 596,97 | 0,00 |

Total Tributos: 596,97. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 29.700,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Nove Mil Setecentos Reais

Recebi(emos) de MEDEIROS SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
27/NFE

Emissão
05/09/2023 08:37:58

Código de verificação
4A48A70B70120DA4FB3E



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860819AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 29.700,00
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Medeiros Santos Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 45.088.808/0001-00
CHAVE PIX: 45088808000100
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1480 - CONTA: 0000000000000996121
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091512
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE4.88E.3A6.289.1E5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
141
Código de Verificação de Autenticidade
ENDQR55IK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2023 às 10:51:55
Chave de Acesso
1000361QJYOCYHREZUCT4VXE7XHQHJ5Z

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP | Local da Prestação PORTO FERREIRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 06/09/2023 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefsrpq.com.br:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 36.736.462/0001-19 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 11769-0/20 | Cadastro 033682 | Nome/Razão Social VITOR DANIEL ZANCHETTA |
| Logradouro AV QUINCAS MEIRELLES, 00214 | | | Complemento LOTE 5 Q W | Bairro JARDIM CEL V MEIRELLES |
| CEP 13670-000 | Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP | | Telefone (19) 3582-3597 | E-mail escritorio@paescontabilidade.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---|-----------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 55.189.930/0001-27 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA |
| Logradouro RUA DR. CARLINDO VALERIANI, 337 | | | Complemento CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 13660-000 | Cidade/País PORTO FERREIRA - SP | Cod. IBGE 3540705 | Telefone 19 35895500 |
| | | | E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços Médicos Prestados no Plantão do Pronto Socorro Ref. Termo de Convênio nº03/2022, pelo(a) Dr(a): Vitor Daniel Zanchetta, no mês de agosto/2023. Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Porto Ferreira. | 11.550,00 | R\$ 11.550,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 2,00% | 0000040000001 | 8630503 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 11.550,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 11.550,00 | R\$ 231,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (11.550,00 x 0,65%) | COFINS (11.550,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (11.550,00 x 1,50%) | CSLL (11.550,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 75,08 | R\$ 346,50 | R\$ 0,00 | R\$ 173,25 | R\$ 115,50 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.839,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VITOR DANIEL ZANCHETTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ENDQR55IK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151500033860943AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 10.839,68
DATA: 15/09/2023 - 05:58:17

PAGO PARA: Vitor Daniel Zanchetta
CNPJ: 36.736.462/0001-19
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000059765208
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091509
AUTENTICACAO SISBB: 4.D10.256.47F.896.532

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2425
Código de Verificação de Autenticidade
O3S0PE39R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2023 às 15:58:19
Chave de Acesso
998492L1TREF0XJDH4BPKDUNOGXXCBDQ

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP | Local da Prestação SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 05/09/2023 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo | Tipo ISS |

Para certificação da autenticidade acesse
<https://prefsrpq.com.br:8443/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------|--|
| CPF/CNPJ 05.684.468/0001-66 | RG/Inscrição Estadual 08610-0/04 | Inscrição Municipal 012371 | Cadastro | Nome/Razão Social IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA |
| Logradouro RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410 | Complemento | | Bairro | |
| CEP 13670-000 | Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP | Telefone 0035824724 | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---|---|---|
| CPF/CNPJ/Documento 55.189.930/0001-27 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA |
| Logradouro RUA DR. CARLINDO VALERIANI, 337 | Complemento | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 13660-000 | Cidade/País PORTO FERREIRA - SP | Cod. IBGE 3540705 | Telefone 19 35895500 |
| | | E-mail emilene.contabilidade@hospitaldonabalbina.com.br | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PLANTÃO DE PRONTO SOCORRO PELO DR ALEXANDRE ANDREGHETTO EM 08/23, REFERENTE TERMO DE CONVÊNIO 03/22 ÓRGÃO CONCESSOR PMPF COORDENAÇÃO PS | 15.500,00 | R\$ 15.500,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 17.05 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou | 0,00% | 0000170000005 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 15.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.500,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (15.500,00 x 0,65%) | COFINS (15.500,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (15.500,00 x 1,50%) | CSLL (15.500,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 100,75 | R\$ 465,00 | R\$ 0,00 | R\$ 232,50 | R\$ 155,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.546,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2425** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O3S0PE39R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M P FERREIRA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.893-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202309151500033860758AG
CNPJ DO PAGADOR: 55.189.930/0001-27
VALOR: 14.546,75
DATA: 15/09/2023 - 05:58:16

=====

PAGO PARA: Imunoclin
CNPJ: 5.684.468/0001-66
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0304 - CONTA: 00000000000130012501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 05:58:17

=====

DOCUMENTO: 091515
AUTENTICACAO SISBB: E.C37.743.116.497.BFD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pgto Folha Agosto 2023 - Pronto Socorro

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

1.11 Hospital Dona Balbina, RAIO X

| Cadastro | Nome do Colaborador | Nome do Cargo | Salário Base | Rendimentos | Descontos | INSS | Imp. Renda | Sal.Familia | Líquido |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------|-----------|----------|------------|-------------|-----------|
| 1374 | ANDREIA APARECIDA SILVA REINADO | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 240,74 | 238,44 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.882,87 |
| 1770 | ARIANEROSA CORATO | RECEPCIONISTA/TELEFONISTA | 2.060,00 | 240,74 | 1.030,85 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.090,46 |
| 953 | EVANDRO JOSE PEDROSO | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 3.635,22 | 596,10 | 741,21 | 709,14 | 0,00 | 4.601,47 |
| 1854 | GRAZIELA FERNANDA G. BARBOSA DE SOUZ | RECEPCIONISTA/TELEFONISTA | 2.060,00 | 240,74 | 322,75 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.798,56 |
| 1544 | JULIANA COSTA | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 3.367,97 | 238,12 | 719,20 | 671,94 | 0,00 | 4.751,41 |
| 1479 | KELLEMADRIANA BENATTO DOS REIS | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 590,74 | 129,22 | 210,93 | 0,00 | 0,00 | 2.310,59 |
| 783 | MARCIA AP CARLINDO DA COSTA DE LARA | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 1.108,45 | 318,44 | 402,86 | 168,57 | 0,00 | 3.231,28 |
| 954 | MARCIO PORATO | TECNICO EM RADIOLOGIA | 0,00 | 486,88 | 486,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1727 | MARCOS NEGRI | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 1.108,45 | 328,44 | 402,86 | 158,91 | 0,00 | 3.230,94 |
| 329 | MARIA DE FATIMA BOVELONI | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | 2.298,38 | 529,69 | 645,11 | 242,42 | 14,11 | 0,00 | 1.926,43 |
| 1574 | MARIANA ROCHA SILVA | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 1.108,45 | 318,44 | 402,86 | 168,57 | 0,00 | 3.231,28 |
| 1483 | MARISE DE SOUZA | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 4.941,53 | 2.569,91 | 876,95 | 492,72 | 0,00 | 4.014,65 |
| 768 | RENATO CESAR BOVELONI B DONASCIMENT | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 5.263,64 | 140,22 | 876,95 | 1.119,62 | 0,00 | 6.139,55 |
| 1736 | ROGERIO RAMOS | TECNICO EM RADIOLOGIA | 3.012,70 | 4.400,66 | 1.981,30 | 863,77 | 406,13 | 0,00 | 4.162,16 |
| 2032 | WALKIRIA CINTIA LEAL | RECEPCIONISTA/TELEFONISTA | 2.060,00 | 240,74 | 229,26 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.892,05 |
| Departamento..... 00015 | | | 36.699,98 | 27.504,64 | 9.573,48 | 6.457,73 | 3.909,71 | 0,00 | 44.263,70 |

1.15 Hospital Dona Balbina, PRONTO SOCORRO

| Cadastro | Nome do Colaborador | Nome do Cargo | Salário Base | Rendimentos | Descontos | INSS | Imp. Renda | Sal.Familia | Líquido |
|----------|---------------------------------------|-----------------------|--------------|-------------|-----------|--------|------------|-------------|----------|
| 1884 | ALEXANDRE RODRIGO ANICETO DA SILVA | PORTEIRO | 1.521,56 | 574,39 | 16,77 | 161,00 | 0,00 | 0,00 | 1.918,18 |
| 1530 | ALINE SOUZA SANTIAGO | PORTEIRO | 1.890,10 | 2.922,99 | 3.709,24 | 327,98 | 0,00 | 0,00 | 739,16 |
| 2006 | AMANDA DA SILVA BORGES MARQUES | ENFERMEIRO | 3.508,96 | 264,00 | 156,95 | 355,81 | 116,34 | 0,00 | 3.143,86 |
| 1761 | ANA CAROLINA LAVOURA | ENFERMEIRO | 0,00 | 9.976,91 | 9.398,96 | 281,00 | 296,95 | 0,00 | 0,00 |
| 1943 | ANDERSON FALQUETI NOVAIS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 972,86 | 268,44 | 295,54 | 47,31 | 0,00 | 2.746,51 |
| 2004 | ANTONIO ROBERTO XAVIER | PORTEIRO | 1.984,62 | 682,44 | 540,88 | 212,65 | 0,00 | 0,00 | 1.913,53 |
| 782 | CARLOS HENRIQUE TERASSI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 307,37 | 117,95 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 2.348,23 |
| 1819 | DAIANE PRADO DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 394,42 | 377,66 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 2.175,57 |
| 1330 | DANIELA APARECIDA DIAS DOS SANTOS | ENFERMEIRO | 3.508,96 | 264,00 | 584,79 | 355,81 | 113,73 | 0,00 | 2.718,63 |
| 1188 | DEBORA DE FATIMA GOMES MONTEIRO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 895,08 | 694,05 | 296,65 | 22,70 | 0,00 | 2.266,62 |
| 1751 | EDVALDO JOSE PUCCI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 987,39 | 20,00 | 297,28 | 48,40 | 0,00 | 3.006,65 |
| 1653 | GEORGIA DAYNE PAES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 0,00 | 212,17 | 212,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2034 | GUSTAVO LUIS DA SILVA | PORTEIRO | 1.984,62 | 1.145,52 | 263,44 | 268,22 | 30,23 | 0,00 | 2.568,25 |
| 1966 | GUSTAVO REDUCINO DA SILVA | PORTEIRO | 1.984,62 | 1.114,65 | 377,66 | 264,52 | 27,92 | 0,00 | 2.429,17 |
| 1895 | JHENIFFER ADRIANI RIBEIRO RODRIGUES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.225,94 | 286,88 | 296,17 | 206,35 | 0,00 | 0,00 | 2.010,30 |
| 1706 | JULIANA CRISTINA VOLTARELLI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 394,42 | 119,22 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 2.434,01 |
| 2075 | LEANDRO LOURENCO CORREA | PORTEIRO | 1.718,22 | 916,39 | 112,95 | 219,20 | 0,00 | 0,00 | 2.302,46 |
| 1749 | LIDIANE LUIZA PERUSSI DOS SANTOS | PORTEIRO | 1.984,64 | 595,39 | 296,17 | 212,65 | 0,00 | 0,00 | 2.071,21 |
| 1683 | LILIAN LUIZA ALVES ROCHA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 1.018,61 | 139,22 | 301,03 | 50,74 | 0,00 | 2.912,56 |
| 1817 | LUCIENE DA SILVA LEITE | PORTEIRO | 1.984,64 | 595,39 | 556,00 | 212,65 | 0,00 | 0,00 | 1.811,38 |
| 1921 | MAIARA GIOVANA SARAIVA BALBINO HORTEI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 307,37 | 296,17 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 2.170,01 |
| 1992 | MALCOLM VINICIUS CAMPOS DE JESUS | PORTEIRO | 1.984,62 | 682,44 | 64,00 | 212,65 | 0,00 | 0,00 | 2.390,41 |
| 2073 | MARCOS RAFAEL NARDON | PORTEIRO | 1.718,22 | 602,52 | 82,57 | 181,23 | 0,00 | 0,00 | 2.056,94 |
| 2082 | MARINA DE SANTIS CASTELHANO | ENFERMEIRO | 1.871,45 | 140,80 | 134,18 | 161,30 | 0,00 | 0,00 | 1.716,77 |
| 1184 | NATALIA CAROLINE MALACHIAS DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 307,37 | 1.087,76 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 1.378,42 |
| 1520 | RENATO DOS SANTOS ORTIZ | PORTEIRO | 1.852,31 | 957,02 | 516,88 | 240,17 | 0,00 | 0,00 | 2.052,28 |
| 1682 | RODRIGO UMBELINO GOMES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 394,42 | 84,00 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 2.469,23 |

Pgto Folha Agosto 2023 - Pronto Socorro

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

| Matrícula | Nome do Colaborador | Nome do Cargo | Salário Base | Rendimentos | Descontos | INSS | Imp. Renda | Sal.Família | Líquido |
|------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------|-------------|-----------|----------|------------|-------------|-----------|
| 1434 | ROSANA MARA MARCONDES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 1.338,19 | 3.250,80 | 331,02 | 74,16 | 0,00 | 0,00 |
| 1203 | SARA CRISTINA LONGATTO DE FARIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 307,37 | 519,61 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 1.946,57 |
| 1904 | SARAH CRISTINA JANUARIO DA COSTA | ENFERMEIRO | 0,00 | 15.518,89 | 14.147,77 | 547,86 | 823,26 | 0,00 | 0,00 |
| 600 | SILVIA HELENA FINOCENCIO DE MORAES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 939,14 | 709,05 | 301,94 | 51,31 | 0,00 | 2.261,78 |
| 1288 | SIMONE FERREIRA DE OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.225,94 | 879,23 | 232,17 | 275,67 | 34,89 | 0,00 | 2.562,44 |
| 1985 | SUSANA BERNARDO DA COSTA RINALDI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 895,08 | 112,95 | 296,65 | 48,00 | 0,00 | 2.822,42 |
| 933 | VIVIANE CARLA FERRAREZI TRAVIZAM | ENFERMEIRO | 3.508,96 | 954,00 | 411,57 | 450,72 | 208,37 | 0,00 | 3.392,30 |
| 1838 | WASHINGTON LUCAS DE BRITO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 854,04 | 232,17 | 291,73 | 44,92 | 0,00 | 2.670,16 |
| 2081 | YGOR DE OLIVEIRA NAVARRO DA CONCEIÇÃO | ENFERMEIRO | 1.988,41 | 149,60 | 134,18 | 172,62 | 0,00 | 0,00 | 1.831,21 |
| Departamento.... | 00036 | | 75.220,89 | 49.748,75 | 40.274,52 | 9.314,81 | 2.039,23 | 0,00 | 73.237,22 |

1.17 Hospital Dona Balbina, ORTOPEDIA

| Cadastro | Nome do Colaborador | Nome do Cargo | Salário Base | Rendimentos | Descontos | INSS | Imp. Renda | Sal.Família | Líquido |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------|-------------|-----------|--------|------------|-------------|----------|
| 892 | RAQUEL ANTONIA BARBOSA FELICIANO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 2.384,94 | 307,37 | 649,94 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 1.816,24 |
| Departamento.... | 00001 | | 2.384,94 | 307,37 | 649,94 | 226,13 | 0,00 | 0,00 | 1.816,24 |

1.20 Hospital Dona Balbina, RECEPÇÃO PRONTO SOCORRO

| Cadastro | Nome do Colaborador | Nome do Cargo | Salário Base | Rendimentos | Descontos | INSS | Imp. Renda | Sal.Família | Líquido |
|------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-----------|-----------|------------|-------------|------------|
| 1258 | ALESSANDRA DE SOUZA MATOS | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 630,55 | 449,65 | 225,92 | 0,00 | 0,00 | 2.014,98 |
| 1625 | ELEN RENATA MANTOVANI | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 277,32 | 390,16 | 182,72 | 0,00 | 0,00 | 1.764,44 |
| 1786 | HELENA ROSA MENDES | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 153,69 | 775,72 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.258,54 |
| 1609 | IZOLETE CONSTANTINO OLIVEIRA | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 599,71 | 509,51 | 222,22 | 0,00 | 0,00 | 1.927,98 |
| 2037 | JULIANA CRISTINA VIGENTIN DE TOLEDO | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 153,69 | 409,17 | 179,43 | 0,00 | 0,00 | 1.625,09 |
| 798 | LUCILENA APARECIDA DE SOUZA | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 1.153,00 | 2.878,84 | 257,24 | 16,92 | 0,00 | 0,00 |
| 1155 | LUCINEIA BENEDITA DE OLIVEIRA | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 573,41 | 558,64 | 219,06 | 0,00 | 0,00 | 1.855,71 |
| 623 | REGINEIDE DO CARMOS SANTOS SILVA | RECEPCIONISTA | 1.257,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1002 | ROSINILDA APARECIDA SALVINO DE LIMA | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 206,88 | 333,53 | 183,85 | 0,00 | 0,00 | 1.745,50 |
| 2027 | SANDRA REGINA LEITE ALVES | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 601,31 | 271,07 | 222,41 | 0,00 | 0,00 | 2.167,83 |
| 1886 | VANESSA CAVALMORETTI PEREIRA | RECEPCIONISTA | 2.060,00 | 657,32 | 0,00 | 218,68 | 0,00 | 0,00 | 2.498,64 |
| Departamento.... | 00011 | | 21.857,47 | 5.006,88 | 6.576,29 | 2.090,96 | 16,92 | 0,00 | 16.858,71 |
| Departamento.... | 00063 | | 136.163,28 | 82.567,64 | 57.074,23 | 18.089,63 | 5.965,86 | 0,00 | 136.175,87 |
| Total Empres.... | 00063 | | 136.163,28 | 82.567,64 | 57.074,23 | 18.089,63 | 5.965,86 | 0,00 | 136.175,87 |



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360616305012501
06/09/2023 16:38:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.13
0514200514 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DE MISERICORDIA
AGENCIA: 0514-2 CONTA: 30.513-8
=====

| | | |
|---------------------|----------------------|------------------|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85890000867-1 | 73860179230-2 |
| | 90768005085-4 | 51899300001-5 |
| Data do pagamento | | 06/09/2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 55189930/0001-27 |
| COMPETENCIA | | 08/2023 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 07/09/2023 |
| VALOR DEPOSITO | | 86.773,86 |
| Valor Total | | 86.773,86 |

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 2.21D.97B.2EB.3A8.FED

Transação efetuada com sucesso por: J2933000 JOAO GILBERTO GUIGUER.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 14:26:12

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|------------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DE MISERICORDIA PORTO FERREIRA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0019) 35895500 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 1.084.673,35 | 06-QTDE TRABALHADORES 354 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.189.930/0001-27 | 11-COMPETÊNCIA 08/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86.773,86 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 86.773,86 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858900008671 738601792302 907680050854 518993000015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.43
0514200514 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DE MISERICORDIA
AGENCIA: 0514-2 CONTA: 30.513-8
=====

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Codigo de Barras | 85820001713-9 17230385232-5 |
| | 63071623254-5 98809590090-0 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 18/09/2023 |
| Numero do Documento | 07.16.23254.9880959-0 |
| Valor Total | 171.317,23 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091816
AUTENTICACAO SISBB: 2.5D9.88A.6B5.220.E48

Transação efetuada com sucesso por: JD054985 RUBENS BURIM FILHO.

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 55.189.930/0001-27 | Razão Social IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA | | |
| Período de Apuração Agosto/2023 | Data de Vencimento 20/09/2023 | Número do Documento 07.16.23254.9880959-0 | Pagar este documento até 20/09/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000161284353 | | | Valor Total do Documento 171.317,23 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 35.141,65 | | | 35.141,65 ✓ |
| 0588 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 18.824,68 | | | 18.824,68 ✓ |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 95.892,62 | | | 95.892,62 ✓ |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 21.341,68 | | | 21.341,68 ✓ |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:08.896.966/0001-60 | 116,60 | | | 116,60 ✓ |
| Totais | | 171.317,23 | | | 171.317,23 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001713 9 17230385232 5 63071623254 5 98809590090 0



CNPJ: 55.189.930/0001-27
Número: 07.16.23254.9880959-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 171.317,23

Pague com o PIX





IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

Rua Dr. Carlindo Valeriani, 337 - Tel./Fax (19) 3589-5500

CEP: 13.660-000 - Porto Ferreira - SP

Registrada no C.N.S.S.M.E.C. n° 5590/38

Registrada no S.M.S. (SP) n° 741

CNPJ-MF 55.189.930/0001-27

Reconhecida de Utilidade Pública - Lei Municipal n° 931 de 01.09.1970

Declarada Utilidade Pública Estadual n° 2824 de 30.04.1981

Declarada Utilidade Pública Federal n° 86431 de 02.10.1981

Indicadores Financeiros - Índices de Liquidez

Competência: MAI A AGO 2023

1 - LIQUIDEZ CORRENTE

| | | |
|---|---------------|------|
| $\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} =$ | 25.535.616,05 | 2,39 |
| | 10.701.704,95 | |
| Interpretação: A empresa tem R\$ 2,39 para cada R\$ 1,00 de dívida. | | |

2 - LIQUIDEZ GERAL

| | | |
|---|---------------|------|
| $\frac{\text{Ativo Circ.} + \text{Realizavel L/Prazo}}{\text{Passivo Circ.} + \text{Exigível L/Prazo}} =$ | 25.934.531,65 | 1,63 |
| | 15.918.802,05 | |
| Interpretação: A empresa tem R\$ 1,63 para cada R\$ 1,00 de dívida. | | |

3 - SOLVENCIA GERAL

| | | |
|---|---------------|------|
| $\frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circ.} + \text{Exigível L/Prazo}} =$ | 36.979.116,00 | 2,32 |
| | 15.918.802,05 | |
| Interpretação: A empresa tem R\$ 2,32 para cada R\$ 1,00 de dívida. | | |

Fernando José De Carli
Contador CRC-15P190414/O-7
CPF 185.215.378-40

**CONVÊNIO PMPF e IMPF
Pronto Socorro**

LINHA DE CUIDADOS DO AVC - ACIDENTE VASCULAR CELEBRAL

Mês: AGOSTO de 2023

| DADOS DO ATENDIMENTO | | | PROTOCOLO DO AVC | | | | FINALIZAÇÃO | | | |
|----------------------|--------------------|------------------|---|-----|--------------|-----|-------------|--------|---------|-------|
| | | | ALERTA ATIVADO <small>(Até 04h30 do início dos sintomas)</small> | | TROMBILÍTICO | | | | | |
| DATA | NÚMERO DO REGISTRO | CONVÊNIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO | ALTA | INTER. | TRANSF. | ÓBITO |
| 05/08/2023 | 227454 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 07/08/2023 | 228014 | DBC AMBULATORIAL | | X | | X | X | | | |
| 08/08/2023 | 228504 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 08/08/2023 | 228675 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | X | | | |
| 09/08/2023 | 228932 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 10/08/2023 | 229081 | SUS AMBULATORIO | X | | X | | | X | | |
| 15/08/2023 | 230811 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 17/08/2023 | 231843 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 17/08/2023 | 232099 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | X | | |
| 27/08/2023 | 235734 | SUS AMBULATORIO | | X | | X | | | X | |
| 28/08/2023 | 236023 | DBC AMBULATORIAL | | X | | X | | X | | |
| 28/08/2023 | 236264 | SUS AMBULATORIO | X | | X | | | X | | |


Evelyn Egly
 Fat. Amb. SUS
 Responsável pelo Atendimento

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

- 1- **Agente:** Médico e Equipe de Enfermagem (Enfermeiro e Técnico de Enfermagem).
- 2- **Período de Aplicação:** Sempre que houver casos suspeitos de AVC com até 4 horas e 30 minutos do início dos sintomas.
- 3- **Materiais:**
 - Computador;
 - Tomógrafo;
 - Monitor multiparamétrico;
 - Alteplase (Actilyse) se necessário e prescrito;
 - Seringa 20 ml;
 - Agulha 40x12;
 - Equipo de bomba de infusão
 - Bomba de infusão
 - Aparelho para glicosimetria, fita e lanceta;
- 4- **Descrição do procedimento:**
 - A triagem dos pacientes com suspeita de AVC é feita pelo enfermeiro. O protocolo deve ser aberto na presença de um ou mais sinais de alerta:
 - Início súbito de perda de força motora
 - Dificuldade visual
 - Dificuldade de fala e compreensão
 - Confusão mental
 - Desequilíbrio e incoordenação motora
 - Cefaléia intensa
 - Pode também ser utilizado a Escala de CINCINNATI para pesquisa ativa de algumas

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enf. Ed. Continuada / Enf. Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: | Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por: Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

alterações neurológicas, se a resposta for SIM para as três questões temos um possível AVC.

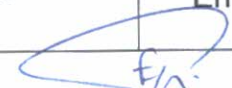

ESCALA CINCINNATI

• Escala mais utilizada

| Sinal/ Sintoma | Como testar | Normal | Anormal | SIM | NAO |
|-----------------------|--|---|--|-----|-----|
| Assimetria Facial | Pede-se para o paciente mostrar os dentes ou sorrir | Ambos os lados da face movem-se igualmente | Um lado da face não se move tão bem quanto o outro | | |
| Debilidade dos Braços | O paciente fecha os olhos e mantém os braços estendidos | Ambos os braços movem-se igualmente ou não se movem | Um braço não se move ou cai baixo, quando comparado com o outro | | |
| Fala Anormal | Pede-se para o paciente dizer "o rato roeu a roupa do rei de Roma" | Usa as palavras corretas, com pronúncia clara | Pronuncia palavras ininteligíveis, usa palavras incorretas ou é incapaz de falar | | |

-
- Verificar os sinais vitais na triagem;
- Realizar glicemia capilar – Atenção para o resultado < 50mg/dL ou > 400mg/dL.
- Encaminhar paciente para o setor vermelho e comunicar médico plantonista;
- Ativar o **CÓDIGO AVC**

O **código AVC** é um alerta com o objetivo de interligar as áreas envolvidas no atendimento do paciente com suspeita de AVC com sintomas < 4,5 horas, dando prioridade ao seu atendimento. O acionamento do código comunicará a existência de suspeita de AVC, para os setores de: **diagnóstico por imagem (Tomografia), laboratório, médico neurologista de plantão e UTI**. O responsável pelo acionamento é o enfermeiro ou o médico assistente

| | | | |
|----------------|--|---|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travezam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: |  Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por:  Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

imediatamente após a suspeita clínica de AVC.

- Realizar monitoramento de sinais vitais;
- Manter decúbito 30°;
- Manter jejum;
- Se saturação < 94%, instalar cateter de oxigênio a 2L/min;
- Acionar médico neurologista de sobreaviso após realização do exame (janela terapêutica < 4,5 horas do início de sintomas);
- Puncionar dois acessos venosos periféricos calibrosos nº 18, 20 ou 22 – manter um deles salinizado e o outro instalar SF 0,9% de 500ml para manutenção de acesso;
- Coletar informações: atentar-se para trauma, cirurgias e hemorragia recentes;
- Transporte para setor de imagem - não deve ultrapassar 45 minutos da chegada do paciente ao serviço;
- Resultado da tomografia (imagens) – até 60 minutos da chegada do paciente ao serviço;
- Coleta de exames laboratoriais: HMG, eletrólitos, TP, TTPA, plaquetas e tipagem sanguínea;
- Se houver prescrição médica de **ALTEPLASE**:

- Paciente deve estar em leito com monitorização multiparamétrica (oximetria, monitorização cardíaca, pressão arterial (PA) não invasiva e neurologia clínica) e deve ser realizada em até 1 hora da chegada do paciente.

O acesso venoso para infusão deve ser exclusivo. Para garantir a infusão completa a droga deve ser administrada em equipo compatível com a bomba de infusão institucional.

- **Não** puncionar ou realizar procedimentos como punção de acesso venoso central ou periférico, coleta de gasometria, sondagens gástrica, enteral e vesical durante 24 horas após a

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: | Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por: Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

administração da Alteplase = RISCO DE SANGRAMENTO

- A dose do é de 0,9 mg/kg, com máximo de 90 mg de dose total. Infundir 10% da dose em bolus durante 1 minuto. Infundir o restante da dose em 60 minutos, em bomba de infusão conforme prescrição médica.

TABELA DE VOLUME DE ALTEPLASE (ACTILYSE) POR PESO

| PESO | VOLUME BOLUS (ml) | VOLUME EM 1 HORA (ml) |
|-------------|-------------------|-----------------------|
| 40 | 3,6 | 32,4 |
| 45 | 4,05 | 36,45 |
| 50 | 4,5 | 40,5 |
| 55 | 4,95 | 44,55 |
| 60 | 5,4 | 48,6 |
| 65 | 5,85 | 52,65 |
| 70 | 6,3 | 56,7 |
| 75 | 6,75 | 60,75 |
| 80 | 7,2 | 64,8 |
| 85 | 7,65 | 68,85 |
| 90 | 8,1 | 72,9 |
| 95 | 8,55 | 76,95 |
| 100 ou mais | 9 | 81 |

- Ver INSTRUÇÕES PARA ADMINISTRAÇÃO em anexo – preparo e diluição do

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: | Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por: Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

ACTILYSE (frasco não deve ser agitado!)

- A avaliação neurológica e a monitoração da pressão arterial devem ser realizadas a cada 15 minutos na primeira hora e a cada 1 hora nas próximas 24 horas.

- Caso a PA sistólica seja ≥ 180 mmHg ou se a pressão diastólica for ≥ 105 mmHg, comunicar médico.

- A presença do médico e do enfermeiro é obrigatória durante a infusão do trombolítico.

- O enfermeiro deve realizar a avaliação designada "NEUROCHECK" a cada 1 hora até 5 horas após a administração do trombolítico; após 6 horas de trombólise, verificar a cada 2 horas;

- O NEUROCHECK é composto pela ESCALA DE COMA DE GLASGOW, RESPONSABILIDADE e PUPILAS.

- **Deve-se interromper infusão diante das seguintes situações:** Piora do déficit neurológico com diminuição do nível de consciência, cefaléia, náuseas e vômitos e/ou sinais sugestivos de hemorragia intracraniana, ou suspeita de sangramento ativo em local não passível de compressão mecânica.

- **Contraindicações de administração de Alteplase (Actilyse):**

- Sintomas mínimos ou que melhoram completamente.
- Convulsões ao início dos sintomas (contraindicação relativa)
- Outro AVC, IAM ou trauma craniano grave nos últimos 3 meses
- Cirurgia extensa nos últimos 14 dias
- História conhecida de hemorragia intracraniana
- Pressão arterial sistólica sustentada > 185 mmHg
- Pressão arterial diastólica sustentada > 110 mmHg
- Necessidade de tratamento agressivo para baixar pressão arterial
- Evidencia de trauma (fratura) ou sangramento no exame físico

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: | Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por: Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

- Sintomas sugestivos de hemorragia subaracnóidea ou dissecação aórtica
- Hemorragia gastrointestinal ou genito-urinária nos últimos 21 dias
- Punção arterial em sítio não compressível nos últimos 7 dias
- Heparinização plena nas ultimas 48 horas ou TTPa alargado
- INR > 1.7
- Contagem de plaquetas < 100.000
- Glicose sérica < 50mg/dL ou > 400mg/dL
- Hipodensidade precoce em >1/3 do território do hemisfério cerebral
- Hipersensibilidade à gentamicina.

5- Considerações Gerais:

- Fluxograma de AVC segue em anexo juntamente com a bula do Actilyse.
- A escala de sobreaviso de Neurologia estará disponível no Pronto Socorro, ligar para o médico escalado, caso não consiga contato, ligar para dr Eduardo.
- As imagens da tomografia ficarão disponíveis logo após a realização do exame.
- O laudo da tomografia ficará disponível no próximo dia útil.
- **Todos os pacientes SUS** que realizarem tomografia com o diagnóstico de AVC confirmado ou não deverão ficar internados para observação durante 24 h.
- Actilyse não deve ser administrado concomitantemente com outros medicamentos, nem no mesmo frasco de infusão e nem no mesmo acesso venoso;
- Após a trombólise, o paciente deve permanecer 24 horas monitorizado.
- Após a trombólise, encaminhar paciente para UTI conforme fluxograma. Na ausência do leito da UTI, manter o paciente monitorizado no setor Vermelho no Pronto Socorro durante 24 horas.

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Elaborado por: | Funcionário: | Caroline S. Lanzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: | Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: | Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por: Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |

Data
Elaboração: Fev/2023

Protocolo: Atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Data de
Revisão: Fev/2025

Finalidade: Estabelecer rotina para atendimento aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Hospital.

Revisão nº: 00

- Em caso de presença de sangramento ou qualquer outro evento que esteja fora da complexidade da instituição, realizar a transferência do paciente.

Paciente SUS: Entrar em contato por telefone na CROSS e inserir a ficha;

Paciente DBC: Entrar em contato com a responsável pelo convênio – Elisabete Viana;

Outros convênios: Solicitar autorização através da recepção.

6. Referência Bibliográficas:

- Protocolo AVC do Hospital Alemão Oswaldo Cruz, disponível em https://www.hospitaloswaldocruz.org.br/area-medica/wp-content/uploads/sites/4/2019/05/Protocolo-CI%C3%ADnico-Gerenciado-Diretrizes-de-Atendimento-ao-Paciente-com-Acidente-Vascular-Cerebral-Isqu%C3%AAmico_PR28-MAI19.pdf

Protocolo revisado por:


Paulo Roberto Galafazzi

Médico Radiologista Resp. CDI

CRM: 54.030


Alexandre Andreghetto

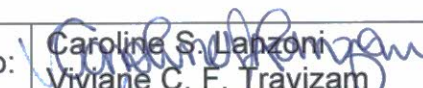
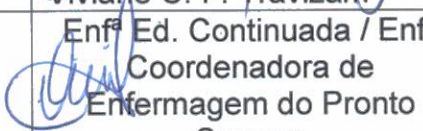
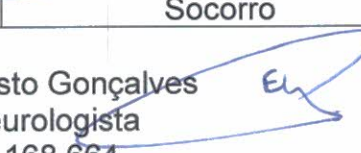
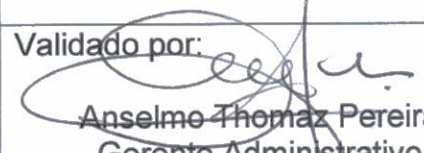
Médico Coordenador PS

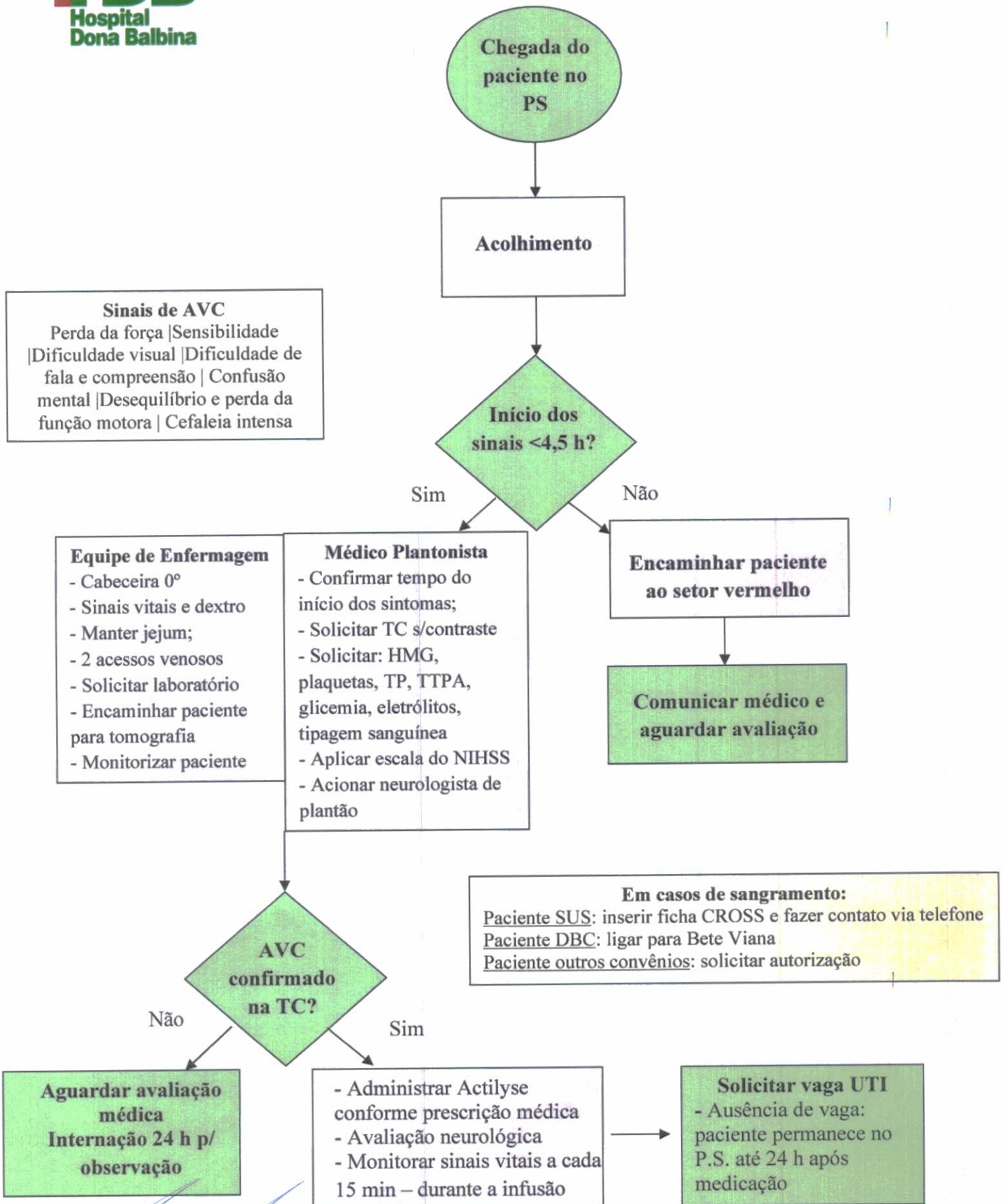
CRM: 90.478


Paula Gabriela Rosin Andreoli

Enf. Resp. Técnica de Enfermagem

COREN SP: 317.390

| | | | |
|----------------|---|--|---|
| Elaborado por: | Funcionário: |  Caroline S. Lapzoni Viviane C. F. Travizam | Áreas envolvidas: Pronto Socorro, Centro de Diagnóstico e Imagem e Unidade de Terapia Invasiva |
| | Função: |  Enfª Ed. Continuada / Enfª Coordenadora de Enfermagem do Pronto Socorro | |
| Aprovado por: |  Eduardo Augusto Gonçalves Médico Neurologista CRM SP 168.664 | | Validado por:  Anselmo Thomaz Pereira Gerente Administrativo |



ACTILYSE®

Boehringer Ingelheim

Pó liofilizado injetável

10 mg/10 mL

20 mg/20 mL

50 mg/50 mL

Actilyse[®]
alteplase**APRESENTAÇÃO**

Pó liofilizado injetável: frasco-ampola com 10 mg + diluente, ou 20 mg + diluente, ou 50 mg + diluente.

USO INTRAVENOSO**USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

ACTILYSE 10 mg/10 mL: cada frasco-ampola contém 10 mg de alteplase e 10 mL de água para injetáveis.

ACTILYSE 20 mg/20 mL: cada frasco-ampola contém 20 mg de alteplase e 20 mL de água para injetáveis.

ACTILYSE 50 mg/50 mL: cada frasco-ampola contém 50 mg de alteplase e 50 mL de água para injetáveis.

Cada mL da solução reconstituída contém: 1 mg de alteplase e excipientes arginina, ácido fosfórico, polissorbato 80 e água para injetáveis.

1. INDICAÇÕES

ACTILYSE é indicado para:

- Tratamento fibrinolítico do infarto agudo do miocárdio
- Tratamento trombolítico da embolia pulmonar aguda maciça com instabilidade hemodinâmica
- Tratamento trombolítico do acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico agudo

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Pacientes com infarto agudo do miocárdio (IAM): foram estudados dois regimes posológicos de ACTILYSE em pacientes com infarto do miocárdio. A eficácia comparativa desses dois regimes posológicos não foi avaliada.

Infusão acelerada em pacientes com IAM: a infusão acelerada de ACTILYSE foi avaliada em um estudo internacional multicêntrico (GUSTO) que randomizou 41.021 pacientes com infarto agudo do miocárdio para quatro regimes terapêuticos trombolíticos. A administração de 100 mg de ACTILYSE em 90 minutos, com infusão concomitante de heparina intravenosa, levou a uma menor mortalidade após 30 dias (6,3%) em comparação à administração de estreptoquinase, 1,5 milhão UI em 60 minutos, com heparina subcutânea ou intravenosa (7,3%)¹. A diminuição absoluta de 1% na mortalidade em 30 dias para ACTILYSE em comparação a estreptoquinase foi estatisticamente significativa ($p = 0,001$).

Os pacientes tratados com ACTILYSE tiveram melhores taxas de permeabilidade dos vasos relacionados com o infarto em 60 e 90 minutos após a trombólise do que os pacientes tratados com estreptoquinase. Não se observaram diferenças nas taxas de permeabilidade após 180 minutos ou mais.

Um grande estudo, ASSENT 2, com cerca de 17.000 pacientes, mostrou que alteplase e tenecteplase são terapêuticamente equivalentes na redução da mortalidade (6,2% para ambos os tratamentos em 30 dias). O uso de tenecteplase foi associado a uma incidência significativamente mais baixa de sangramentos não intracranianos em comparação ao alteplase (26,4% em comparação a 28,9%, $p = 0,0003$). A redução do risco a sangramento está provavelmente relacionada com a maior especificidade do tenecteplase pela fibrina, e seu regime posológico, adaptado ao peso.

Infusão de 3 horas em pacientes com IAM: em um estudo duplo-cego, randomizado (5.013 pacientes) que comparou ACTILYSE com placebo (estudo ASSET), os pacientes que receberam infusão de ACTILYSE dentro de 5 horas do início dos sintomas de infarto agudo do miocárdio tiveram melhor sobrevivência de 30 dias que os tratados com placebo. Em 1 mês, as taxas gerais de mortalidade foram 7,2% para o grupo tratado com ACTILYSE e 9,8% para o grupo tratado com placebo ($p = 0,001$). Este benefício foi mantido por 6 meses para os pacientes tratados com ACTILYSE (10,4%) em comparação aos tratados com placebo (13,1%, $p = 0,008$).

Em um estudo clínico duplo-cego, randomizado (721 pacientes) que comparou ACTILYSE com placebo, pacientes que receberam infusão de ACTILYSE dentro de 5 horas do início dos sintomas tiveram melhor função ventricular 10-22 dias após o tratamento quando comparados com o grupo placebo, quando a fração de ejeção global foi medida por ventriculografia com contraste (50,7% em comparação a 48,5%, $p = 0,01$). Pacientes tratados com ACTILYSE tiveram uma redução de 19% no tamanho do infarto, medido pela liberação de atividade de AHBD (alfa-hidroxitirato desidrogenase) em comparação aos pacientes tratados no grupo placebo ($p = 0,001$). Pacientes tratados com ACTILYSE tiveram significativamente menos episódios de choque cardiogênico ($p = 0,02$), fibrilação ventricular ($p < 0,04$) e

ACTILYSE PROFISSIONAL

pericardite ($p = 0,01$) comparados aos pacientes tratados com placebo. A mortalidade em 21 dias nos pacientes tratados com ACTILYSE foi reduzida para 3,7% em comparação a 6,3% nos pacientes tratados com placebo ($p = 0,05$ unilateral). Embora estes dados não demonstrem claramente uma redução significativa da mortalidade para este estudo, indicam uma tendência, que é confirmada pelos resultados do estudo ASSET.

Em um estudo controlado com placebo (LATE) com 5.711 pacientes com IAM com início dos sintomas entre 6 e 24 horas, a infusão de 100 mg de ACTILYSE durante 3 horas foi comparada ao placebo. Uma redução não significativa de 14,1% (IC95% 0-28,1%, $p > 0,05$) na mortalidade de 30 dias foi observada com ACTILYSE. Em uma análise pré-especificada da sobrevida em pacientes tratados dentro de 12 horas do início dos sintomas, foi observada uma redução significativa de 25,6% na mortalidade favorável a ACTILYSE (IC95% 6,3-45%, $p = 0,023$).

Pacientes com embolia pulmonar maciça: em um estudo comparativo randomizado de alteplase com uroquinase, em 63 pacientes com embolia pulmonar maciça aguda angiograficamente documentada, ambos os grupos de tratamento tiveram uma redução significativa na hipertensão pulmonar induzida por embolia pulmonar. A hemodinâmica pulmonar melhorou significativamente mais rápido com ACTILYSE do que com uroquinase².

Pacientes com AVC isquêmico agudo: foram realizados diversos estudos em AVC isquêmico agudo. O estudo NINDS é o único estudo sem um limite superior de idade, isto é, que também incluiu pacientes acima dos 80 anos. Todos os demais estudos randomizados excluíram os pacientes com mais de 80 anos de idade. Trombólise em pacientes com AVC isquêmico agudo deve ser avaliada com base no risco-benefício individual.

Dois estudos controlados com placebo e duplos-cegos (NINDS t-PA Stroke Trial, Parte 1 e Parte 2) incluíram pacientes com déficit neurológico mensurável que conseguiram concluir a triagem e iniciar o tratamento do estudo dentro de 3 horas do início dos sintomas. Os pacientes foram randomizados para receber ACTILYSE 0,9 mg/kg (máximo de 90 mg), ou placebo. ACTILYSE foi administrado como bolo inicial de 10% em 1 minuto seguido por infusão contínua intravenosa do restante em 60 minutos.

O estudo inicial (NINDS – Parte 1, $n = 291$) avaliou a melhora neurológica em 24 horas após o início do AVC. O objetivo primário, a proporção de pacientes com melhora de 4 ou mais pontos na pontuação pelo National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) ou com recuperação completa (pontuação NIHSS = 0), não foi significativamente diferente entre os grupos de tratamento. Uma análise secundária sugeriu melhora na evolução em 3 meses associada ao tratamento com ACTILYSE usando as seguintes escalas de avaliação do AVC: Índice Barthel, Escala Modificada de Rankin (mRS), Escala Glasgow de evolução e NIHSS. Um segundo estudo (NINDS – Parte 2, $n = 333$) avaliou a evolução clínica em 3 meses como evolução primária. Um resultado favorável foi definido como incapacidade mínima ou ausente utilizando as quatro escalas de avaliação de AVC: Índice Barthel (pontuação ≥ 95), Escala Modificada de Rankin (pontuação ≤ 1), Escala Glasgow de evolução (pontuação = 1) e NIHSS (pontuação ≤ 1). A tendência de risco de evolução favorável no grupo com ACTILYSE foi 1,7 (IC95%: 1,2-2,6). Em comparação ao placebo, houve um aumento absoluto de 13% no número de pacientes com incapacidade mínima ou ausente (mRS 0–1) (OR 1,7; IC95% 1,1-2,6). Houve também um benefício consistente observado com ACTILYSE em outras escalas neurológicas e de incapacidade. Análises secundárias mostraram uma melhora funcional e neurológica consistente dentro das quatro escalas de AVC, conforme indicado pelas pontuações medianas. Estes resultados são altamente coerentes com os efeitos do tratamento na evolução em 3 meses observada na Parte 1 do estudo. As incidências de mortalidade por todas as causas em 90 dias, HICS e novo AVC isquêmico após o tratamento com ACTILYSE em comparação ao placebo indicam um aumento significativo em HICS sintomática (segundo a definição do NINDS) após o tratamento com ACTILYSE dentro de 36 horas (ACTILYSE 6,4%; placebo 0,65%). Em pacientes tratados com ACTILYSE não ocorreram aumentos em comparação ao placebo nas incidências de mortalidade em 90 dias ou incapacidade grave (ACTILYSE 20,5%; placebo 17,3%).

Uma análise combinada de 2.775 pacientes de seis grandes estudos clínicos randomizados (NINDS partes 1 e 2, dois estudos ECASS e ATLANTIS partes A e B) avaliou a incapacidade nos pacientes tratados com ACTILYSE ou placebo. Nesta análise, a tendência de um resultado favorável aos 3 meses aumentou à medida que o tempo até o tratamento com ACTILYSE diminuiu. Foi observada uma taxa de HICS em 5,9% dos pacientes tratados com ACTILYSE em comparação a 1,1% nos controles ($p < 0,0001$) que foi associada à idade, e não ao tempo para o tratamento. Esta análise confirma fortemente que o rápido tratamento com ACTILYSE está associado a melhores resultados em 3 meses. Ela também fornece evidências de que a janela terapêutica pode se estender até 4,5 horas.

Em um grande estudo observacional (SITS-MOST: The Safe Implementation of Thrombolysis in Stroke-Monitoring Study), a segurança e eficácia de ACTILYSE no tratamento do AVC agudo dentro de 3 horas em um ambiente clínico rotineiro foram avaliadas e comparadas com os resultados de estudos clínicos randomizados (RCTs). Todos os pacientes deviam atender às características do resumo de características do produto ACTILYSE na Europa. Foram coletados os dados de tratamento e evolução de 6.483 pacientes de 285 centros em 14 países europeus. Os parâmetros primários foram hemorragia intracraniana sintomática dentro de 24 horas e mortalidade em 3 meses. A taxa de HICS encontrada no SITS-

ACTILYSE PROFISSIONAL

MOST foi comparável com a taxa de HICS relatada em estudos randomizados de 7,3% (IC95% 6,7-8,0) no SITS-MOST comparado com 8,6% (IC95% 6,1-11,1) nos RCTs. A mortalidade foi de 11,3% (IC95% 10,5-12,1) no SITS-MOST em comparação a 17% (IC95% 13,9-20,7) nos RCTs. Os resultados do SITS-MOST indicam que o uso clínico rotineiro de ACTILYSE dentro de 3 horas do início do AVC é tão seguro quanto o relatado em estudos clínicos randomizados.

O estudo ECASS III³ foi um estudo clínico controlado com placebo, duplo-cego, realizado em pacientes com AVC agudo em uma janela de tempo de 3 a 4,5 horas. O estudo incluiu pacientes com déficit neurológico mensurável em conformidade com o resumo de características do produto (SmPC) europeu, exceto quanto à janela de tempo. Após a exclusão de hemorragia cerebral ou infarto maior por tomografia computadorizada, os pacientes com AVC isquêmico agudo foram randomizados de forma duplo-cega em uma proporção 1:1 para alteplase por via intravenosa (0,9 mg/kg de peso corpóreo) ou placebo. O parâmetro primário foi incapacidade aos 90 dias, dicotomizada em evolução favorável (escala modificada de Rankin mRS 0 a 1) ou desfavorável (mRS 2 a 6). O parâmetro secundário principal foi análise da evolução global de quatro pontuações neurológicas e de incapacidade combinadas. Os parâmetros de segurança incluíram mortalidade, HICS e eventos adversos sérios. Foram randomizados 821 pacientes (418 alteplase/403 placebo).

Mais pacientes obtiveram resultados favoráveis com alteplase (52,4%) do que com placebo (45,2%; odds ratio [OR] 1,34; IC95% 1,02-1,76; $p = 0,038$). Na análise global, ocorreu também melhora da evolução (OR 1,28; IC95% 1,00-1,65; $p = 0,048$). A incidência de qualquer HIC/HICS foi maior com alteplase do que com placebo (qualquer HIC 27,0% contra 17,6%; $p = 0,0012$; HICS segundo definição do NINDS 7,9% contra 3,5%; $p = 0,006$); HICS segundo definição no ECASS III 2,4% contra 0,2%, $p = 0,008$). A mortalidade foi baixa e não foi significativamente diferente entre alteplase (7,7%) e placebo (8,4%; $p = 0,681$). Os resultados do ECASS III mostram que o uso de ACTILYSE entre 3 e 4,5 horas após o início dos sintomas melhora significativamente os resultados clínicos em pacientes com acidente vascular cerebral isquêmico. A segurança e eficácia de ACTILYSE no tratamento do AVC isquêmico iniciado em até 4,5 horas do início dos sintomas foram avaliadas em um estudo epidemiológico de AVC isquêmico (SITS-ISTR: The Safe Implementation of Thrombolysis in Stroke registry). Os dados do parâmetro primário e mortalidade de 21.566 pacientes dentro da janela de tempo de 0 a 3 horas foram comparados aos dados de 2.376 pacientes tratados entre 3 e 4,5 horas após o início do AVC isquêmico agudo (dados a partir de 2.010). A incidência de hemorragia intracerebral sintomática (segundo a definição do NINDS) foi identificada como ligeiramente maior na janela de tempo entre 3 e 4,5 horas (7,4%) em comparação à janela até 3 horas (7,1%; probabilidade ajustada IC95% 1,18 (0,99-1,41) $p = 0,06$). As taxas de mortalidade em 3 meses foram similares para a janela de tempo entre 3 e 4,5 horas (12,0%) com a de 0 a 3 horas (12,3%).

Referências bibliográficas:

1. The GUSTO investigators. An international randomized trial comparing four thrombolytic strategies for acute myocardial infarction. *N Engl J Med.* 1993;329(10):673-82.
2. Meyer G, Sors H, Charbonnier B, et al. Effects of intravenous urokinase versus alteplase on total pulmonary resistance in acute massive pulmonary embolism: a European multicenter double-blind trial. The European Cooperative Study Group for Pulmonary Embolism. *J Am Coll Cardiol.* 1992;19(2):239-45.
3. Hacke W, Kaste M, Bluhmki E, et al. Thrombolysis with alteplase 3 to 4.5 hours after acute ischemic stroke. *N Engl J Med.* 2008; 359(13): 1317-29.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Modo de Ação

A substância ativa de ACTILYSE é o alteplase, um ativador de plasminogênio tecidual humano recombinante, uma glicoproteína que ativa o plasminogênio diretamente para plasmina. Quando administrado por via intravenosa, o alteplase permanece relativamente inativo no sistema circulatório. Uma vez ligada à fibrina, a substância é ativada, induzindo a conversão de plasminogênio em plasmina que, por sua vez, promove a dissolução da fibrina do coágulo.

Farmacodinâmica

Devido à especificidade relativa de alteplase pela fibrina, uma dose de 100 mg promove uma modesta diminuição nos níveis de fibrinogênio circulante, para cerca de 60% em 4 horas, o que é geralmente revertido para mais de 80% após 24 horas. O plasminogênio e a alfa-2-antiplasmina diminuem para cerca de 20% e 35%, respectivamente, após 4 horas, e aumentam novamente para mais de 80% em 24 horas. Uma diminuição acentuada e prolongada no nível de fibrinogênio circulante é observada somente em alguns pacientes.

Farmacocinética

ACTILYSE PROFISSIONAL

Quanto à farmacocinética, alteplase é rapidamente eliminado da corrente sanguínea e metabolizado principalmente pelo fígado (depuração plasmática 550-680 mL/min). Sob condições fisiológicas, a porção maior de alteplase na circulação é ligada ao inibidor. A depuração hepática de alteplase não é impedida pela presença de outras proteínas incluindo inibidores de alteplase. Complexos de alteplase e seu inibidor são eliminados como alteplase livre. A meia-vida plasmática $t_{1/2}$ -alfa é de 4 a 5 minutos. Isto significa que, após 20 minutos, menos de 10% da dose inicial está presente no plasma. Foi determinada uma meia-vida $t_{1/2}$ -beta de aproximadamente 40 minutos para uma quantidade residual remanescente num compartimento profundo.

4. CONTRAINDICAÇÕES

ACTILYSE é contraindicado em:

- pacientes com hipersensibilidade conhecida ao princípio ativo alteplase, à gentamicina (resíduo do processo de fabricação) ou a qualquer componente da fórmula;
- casos em que houver alto risco de hemorragia, tais como:
 - distúrbio hemorrágico significativo no momento ou nos últimos 6 meses, diátese hemorrágica conhecida;
 - pacientes recebendo tratamento anticoagulante oral efetivo (por exemplo, varfarina sódica com INR > 1,3 – vide 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – item hemorragia);
 - qualquer histórico de danos ao sistema nervoso central (por exemplo, neoplasia, aneurisma, cirurgia intracraniana ou espinhal);
 - histórico, evidência ou suspeita de hemorragia intracraniana, incluindo hemorragia subaracnóideia;
 - hipertensão arterial grave não controlada;
 - cirurgia de grande porte ou traumatismo grave nos últimos 10 dias (inclusive traumatismo associado ao infarto agudo do miocárdio), traumatismos recentes na cabeça ou crânio;
 - ressuscitação cardiopulmonar prolongada ou traumática (> 2 minutos), parto nos últimos 10 dias, punção recente de um vaso sanguíneo não compressível (por exemplo, na veia jugular ou subclávia);
 - hepatopatias graves, incluindo insuficiência hepática, cirrose, hipertensão portal (varizes esofágicas) e hepatite ativa;
 - endocardite bacteriana, pericardite;
 - pancreatite aguda;
 - doença ulcerativa gastrointestinal relatada nos últimos 3 meses;
 - aneurisma arterial, malformações arteriais/venosas;
 - neoplasia com alto risco de sangramento.

Nos casos de **infarto agudo do miocárdio e embolia pulmonar maciça**, é contraindicado também:

- acidente vascular cerebral hemorrágico ou acidente vascular cerebral de origem desconhecida a qualquer hora;
- acidente vascular cerebral isquêmico ou ataque isquêmico transitório (AIT) nos 6 meses anteriores, exceto acidente vascular cerebral isquêmico agudo corrente nas últimas 4,5 horas.

Nos casos de **acidente vascular cerebral isquêmico agudo**, é contraindicado também:

- aparecimento dos sintomas da isquemia há mais de 4,5 horas antes do início da infusão ou momento do aparecimento dos sintomas desconhecido;
- sintomas do acidente vascular cerebral isquêmico agudo que estejam melhorando rapidamente ou que sejam apenas leves, antes do início da infusão;
- acidente vascular cerebral grave demonstrado clinicamente (p. ex. NIHSS > 25) e/ou por técnicas de imagem apropriadas;
- crise convulsiva no início do acidente vascular cerebral;
- histórico de acidente vascular cerebral prévio ou traumatismo craniano grave nos últimos 3 meses;
- combinação de acidente vascular cerebral anterior e diabetes mellitus;
- administração de heparina dentro de 48 horas antes do acidente vascular cerebral, com aumento do tempo de ativação parcial de tromboplastina (TTPa);
- contagem de plaquetas menor que 100.000/mm³;
- pressão sistólica > 185 mmHg, pressão diastólica > 110 mmHg ou necessidade de terapêutica agressiva (medicação intravenosa) para reduzir a pressão arterial a esses limites;
- glicemia < 50 mg/dL ou > 400 mg/dL (< 2.8 mmol/L ou > 22.2 mmol/L)

ACTILYSE não está indicado para a terapêutica de acidente vascular cerebral em crianças e adolescentes abaixo de 18 anos. Para adultos acima de 80 anos, vide item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

ACTILYSE PROFISSIONAL

Precauções para o tratamento de infarto agudo do miocárdio, embolia pulmonar maciça aguda e acidente vascular cerebral isquêmico agudo:

ACTILYSE deve ser utilizado por médicos com experiência terapêutica trombolítica e com o equipamento necessário para monitorar seu uso. Assim como outros trombolíticos, recomenda-se que no momento de sua administração estejam disponíveis equipamento e medicação padrão para ressuscitação em todas as circunstâncias.

• **hipersensibilidade:**

Reações de hipersensibilidade imunomediadas associadas à administração de ACTILYSE podem ser causadas pelo princípio ativo alteplase, pela gentamicina (resíduo do processo de fabricação) ou qualquer um dos excipientes (vide 4. CONTRAINDICAÇÕES).

Não se observou formação sustentada de anticorpos para a molécula do ativador de plasminogênio tecidual humano recombinante após o tratamento. Não há experiência sistemática com a readministração de ACTILYSE.

Existe também o risco de reações de hipersensibilidade mediadas através de um mecanismo não imunológico.

Angioedema representa a reação de hipersensibilidade mais comum relatada com ACTILYSE. Este risco pode ser aumentado no uso para a indicação de acidente vascular cerebral isquêmico agudo e/ou pelo tratamento concomitante com inibidores da ECA (vide 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS). Os pacientes tratados para qualquer indicação autorizada devem ser monitorados quanto ao aparecimento de angioedema durante e em até 24 horas após a infusão.

Se ocorrer uma reação de hipersensibilidade grave (ex.: angioedema), a infusão deve ser descontinuada e prontamente deve ser iniciado o tratamento apropriado. Isto pode incluir intubação.

• **hemorragia:**

O problema mais comum encontrado durante o tratamento com ACTILYSE é hemorragia. O uso concomitante de outras substâncias ativas que afetam a coagulação ou a função plaquetária pode contribuir para o surgimento de hemorragia. Pode ocorrer hemorragia em locais de punções recentes, pois a fibrina é lisada durante o tratamento com ACTILYSE. Assim sendo, o tratamento trombolítico requer cuidadosa atenção a todos os locais de possíveis hemorragias (incluindo pontos de inserção de cateteres, punções arteriais e venosas e picadas de agulha). Durante o tratamento deve-se evitar o uso de cateteres rígidos, injeções intramusculares e movimentação desnecessária do paciente.

Caso ocorra hemorragia grave, em particular hemorragia cerebral, o tratamento fibrinolítico deve ser descontinuado e a administração concomitante de heparina deve ser interrompida imediatamente. Caso heparina tenha sido administrada nas últimas 4 horas antes do início da hemorragia deve-se considerar a administração de protamina. Aos poucos pacientes que não responderem a essas medidas preventivas, pode-se indicar o uso prudente de elementos de transfusão. A transfusão de crioprecipitado, plasma fresco congelado e plaquetas, deve ser considerada mediante reavaliação clínica e laboratorial após cada administração. É desejável atingir um nível de 1 g/L de fibrinogênio com a infusão de crioprecipitado. Agentes antifibrinolíticos também devem ser considerados.

Não se deve administrar doses superiores a 100 mg de ACTILYSE no tratamento de infarto agudo do miocárdio, bem como de embolia pulmonar, nem doses superiores a 90 mg no tratamento de acidente vascular cerebral isquêmico agudo, porque estão associadas com aumento de hemorragia intracraniana.

Como com todos os trombolíticos, o benefício terapêutico esperado de ACTILYSE deve ser avaliado individual e cuidadosamente contra o possível risco de hemorragia, especialmente em pacientes nas seguintes condições:

- com injeções intramusculares recentes ou traumas pequenos e recentes, tais como biópsias, punção de vasos maiores e massagem cardíaca para reanimação;
- com condições de alto risco de hemorragia que não foram mencionadas no item 4. CONTRAINDICAÇÕES;
- em tratamento com anticoagulante oral: o uso de ACTILYSE pode ser considerado se teste(s) apropriado(s) da atividade anticoagulante não mostrar(em) ação clinicamente relevante para o produto em questão.

Nos casos de infarto agudo do miocárdio deve-se observar ainda as seguintes advertências e precauções:

- pressão sistólica > 160 mmHg (vide item 4. CONTRAINDICAÇÕES);
- apesar do risco de hemorragia intracerebral ser maior nos pacientes idosos, o benefício terapêutico também é positivo nesses pacientes; portanto, deve-se avaliar cuidadosamente a relação entre os riscos e os benefícios;
- arritmias: a trombólise coronariana pode gerar arritmia de reperfusão. A arritmia de reperfusão pode levar à parada cardíaca, ser fatal e pode requerer tratamento antiarrítmico convencional;
- antagonistas do receptor da glicoproteína IIb/IIIa: o uso concomitante de antagonistas da glicoproteína IIb/IIIa aumenta o risco de hemorragia;
- tromboembolismo: o uso de trombolíticos pode aumentar o risco de tromboembolia em pacientes com trombose no lado esquerdo do coração, como estenose mitral ou fibrilação atrial.

Nos casos de embolia pulmonar maciça aguda, deve-se observar ainda as seguintes advertências e precauções:

- pressão sistólica > 160 mmHg (vide item 4. CONTRAINDICAÇÕES);
- apesar do risco de hemorragia intracerebral ser maior nos pacientes idosos, o benefício terapêutico também é positivo nesses pacientes; portanto, deve-se avaliar cuidadosamente a relação entre os riscos e os benefícios.

Nos casos de acidente vascular cerebral isquêmico agudo, deve-se observar ainda as seguintes advertências e precauções: o tratamento deve ser realizado sob responsabilidade de um médico com experiência em atendimento neurológico. Para confirmar a indicação de tratamento, medidas de diagnóstico remoto podem ser consideradas apropriadas (vide item 1. INDICAÇÕES – Tratamento trombolítico do AVC isquêmico agudo).

• **Hemorragias:** hemorragia intracerebral representa o evento adverso mais importante (aproximadamente 15% dos pacientes). No entanto, isto não tem demonstrado morbidade ou mortalidade aumentada. Ao comparar o uso de ACTILYSE nas diferentes indicações, verifica-se que os pacientes que sofreram acidente vascular cerebral isquêmico têm um risco significativamente aumentado de hemorragia intracraniana, pois a hemorragia ocorre predominantemente na área infartada. Isso ocorre principalmente nos seguintes casos:

- todas as situações listadas no item 4. CONTRAINDICAÇÕES e, em geral, todas as situações que envolvam alto risco de hemorragia;
- início tardio do tratamento;
- pacientes pré-tratados com ácido acetilsalicílico (AAS) têm um risco maior de hemorragia intracraniana, principalmente se o tratamento com ACTILYSE for tardio;
- em comparação com pacientes mais jovens, pacientes de idade avançada (mais que 80 anos) podem ter um desfecho menos favorável independente do tratamento e podem ter um risco aumentado de hemorragia intracerebral quando trombolizados. Em geral, o risco-benefício da trombólise em pacientes de idade avançada permanece positivo. A trombólise em pacientes com AVC isquêmico agudo deve ser avaliada com base no risco-benefício individual.

O tratamento não pode ser iniciado depois de 4,5 horas após o início dos sintomas devido à relação risco-benefício desfavorável, baseado nos seguintes dados:

- os resultados positivos do tratamento diminuem com o passar do tempo;
- a taxa de mortalidade aumenta em particular para pacientes previamente tratados com AAS;
- risco aumentado de hemorragia sintomática.

• **Monitoramento da pressão sanguínea:** é necessário monitorar a pressão sanguínea durante e até 24 horas após a administração do tratamento. Se a pressão sistólica ultrapassar 180 mmHg ou a diastólica ultrapassar 105 mmHg, recomenda-se terapêutica anti-hipertensiva intravenosa.

• **Grupos de pacientes especiais com risco-benefício reduzido:** em pacientes que sofreram acidente vascular cerebral anterior (vide 4. CONTRAINDICAÇÕES) ou que tenham diabetes não controlada, o benefício terapêutico é reduzido. A relação risco-benefício é considerada menos favorável, mas ainda é positiva nesses pacientes.

Pacientes com infarto em áreas extensas têm maior risco de resultados adversos como hemorragia grave e morte. Nesses pacientes, a relação risco-benefício deve ser cuidadosamente analisada.

Para pacientes que sofreram acidente vascular cerebral, a probabilidade de obter resultados positivos diminui com maior tempo de tratamento desde o início dos sintomas, com a idade, com a maior gravidade do acidente vascular cerebral e níveis elevados de glicose no sangue enquanto a probabilidade de grave deficiência, morte ou hemorragia intracraniana sintomática aumenta independentemente do tratamento.

• **Edema cerebral:** a reperfusão da área isquêmica pode induzir edema cerebral na zona do infarto.

População pediátrica: até o momento, a experiência do uso de ACTILYSE em crianças é limitada.

Fertilidade, gravidez e lactação

Fertilidade: os dados clínicos sobre a fertilidade não estão disponíveis para ACTILYSE. Estudos pré-clínicos realizados com alteplase não mostraram efeito adverso sobre a fertilidade.

Gravidez: existem dados limitados com o uso de ACTILYSE em mulheres grávidas.

ACTILYSE PROFISSIONAL

Estudos pré-clínicos realizados com alteplase em doses maiores do que as doses humanas exibiram imaturidade fetal e/ou embriotoxicidade, secundária à atividade farmacológica conhecida do fármaco. O alteplase não é considerado teratogênico. Nos casos de doenças agudas com risco à vida, deve-se avaliar a relação risco-benefício.

Lactação: não se sabe se o alteplase é excretado no leite humano.

Deve-se ter cautela quando ACTILYSE é administrado em lactantes e deve ser tomada uma decisão sobre a interrupção da amamentação nas primeiras 24 horas após a administração de ACTILYSE.

ACTILYSE está classificado na categoria de risco C na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não foram realizados estudos específicos de interação entre ACTILYSE e medicamentos normalmente administrados em pacientes com infarto agudo do miocárdio.

Medicamentos que afetam a coagulação ou alteram a função plaquetária podem aumentar o risco de hemorragia antes, durante ou após o tratamento com ACTILYSE e devem ser evitados nas primeiras 24 horas após tratamento de acidente vascular cerebral isquêmico agudo (vide 4. CONTRAINDICAÇÕES).

Tratamento concomitante com inibidores da ECA pode aumentar o risco de ocorrência de reação de hipersensibilidade (vide 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Manter em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz.

O prazo de validade de ACTILYSE 10 mg/10 mL e ACTILYSE 20 mg/20 mL é de 24 meses a partir da data de fabricação.

O prazo de validade de ACTILYSE 50 mg/50 mL é de 36 meses a partir da data de fabricação.

Após preparo manter a solução reconstituída em geladeira (2-8 °C) por até 24 horas, ou por até 8 horas fora da geladeira, sob temperaturas abaixo de 30°C. Do ponto de vista microbiológico, o produto deve ser utilizado imediatamente após a reconstituição. Caso não seja usado imediatamente, o tempo e as condições de armazenamento até o momento da utilização são de responsabilidade do usuário e não devem ultrapassar 24 horas a 2-8 °C.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

O pó liofilizado é branco a amarelo-claro. A solução reconstituída é límpida de incolor a amarelo-claro.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Inspecionar visualmente quanto a partículas e coloração.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Instruções para preparo da solução

Dissolver o conteúdo de um frasco de ACTILYSE liofilizado (10 mg ou 20 mg ou 50 mg) com água para injetáveis esterilizada (10 mL ou 20 mL ou 50 mL, respectivamente) em condições assépticas, para obter uma concentração final de 1 mg de alteplase por mL, utilizando a cânula de transferência que está incluída na embalagem de ACTILYSE 20 mg/20 mL e 50 mg/50 mL, ou uma seringa estéril para ACTILYSE 10 mg/10 mL. Vide ao final desta bula instruções detalhadas para a reconstituição de ACTILYSE.

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ACTILYSE liofilizado | 10 mg | 20 mg | 50 mg |
| Volume de diluição (água para injetáveis) | 10 mL | 20 mL | 50 mL |
| Concentração final | 1 mg de alteplase/1mL | 1 mg de alteplase/1mL | 1 mg de alteplase/1mL |

A solução reconstituída de 1 mg/mL pode ser posteriormente diluída com solução estéril de cloreto de sódio 9 mg/mL (0,9%) para injeção até uma concentração mínima de 0,2 mg/mL, já que a ocorrência de turbidez da solução reconstituída não pode ser evitada.

Não se recomenda a diluição da solução reconstituída de 1 mg/mL com água para injeção esterilizada ou, em geral, o uso de soluções de carboidratos para infusão, como por exemplo, soro glicosado, devido ao aumento de formação de turbidez da solução reconstituída.

ACTILYSE PROFISSIONAL

ACTILYSE não deve ser administrado concomitantemente com outros medicamentos, nem no mesmo frasco de infusão, nem no mesmo acesso venoso (nem mesmo com heparina).

Modo de administração:

A solução reconstituída deve ser administrada intravenosamente e é de uso imediato. Vide detalhes no item 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO.

Posologia

Deve-se administrar ACTILYSE, o mais precocemente possível, após o início dos sintomas.

Tratamento de infarto agudo do miocárdio (IAM)

a) Regime de administração acelerada durante 90 minutos para pacientes que sofreram infarto agudo do miocárdio, nos quais o tratamento possa ser iniciado dentro de 6 horas após o início dos sintomas:

- Pacientes com peso corpóreo maior ou igual a 65 kg: administrar uma dose de 15 mg como bolo intravenoso, seguida de dose de 50 mg em infusão intravenosa durante os primeiros 30 minutos, imediatamente seguida de infusão intravenosa de 35 mg durante os 60 minutos seguintes, até a dose máxima total de 100 mg.
- Pacientes com peso corpóreo abaixo de 65 kg: a dose total deve ser ajustada pelo peso: administrar uma dose de 15 mg como bolo intravenoso, seguida de infusão de 0,75 mg/kg de peso corpóreo (até o máximo de 50 mg) durante os 30 primeiros minutos, imediatamente seguida por uma infusão intravenosa de 0,5 mg/kg de peso corpóreo (até o máximo de 35 mg) durante os 60 minutos seguintes.

b) Regime de administração durante 3 horas para pacientes nos quais o tratamento possa ser iniciado entre 6 e 12 horas após o início dos sintomas:

Em pacientes com peso \geq 65 kg, deve-se administrar uma dose de 10 mg em bolo intravenoso. Imediatamente a seguir, administrar a dose de 50 mg por infusão intravenosa durante a primeira hora, imediatamente seguida por uma infusão intravenosa de 40 mg durante 2 horas, até a dose máxima total de 100 mg.

Em pacientes com peso $<$ 65 kg, deve-se administrar uma dose de 10 mg em bolo intravenoso. Imediatamente a seguir, administrar uma infusão intravenosa durante 3 horas, até dose máxima total de 1,5 mg/kg de peso corpóreo

Terapêutica adjunta no IAM: está recomendada de acordo com os consensos internacionais de manuseio de pacientes com infarto do miocárdio com elevação do segmento ST.

Tratamento de embolia pulmonar (EP)

Quando possível, o diagnóstico deve ser confirmado por meio de testes objetivos, tais como angiografia pulmonar ou procedimentos não invasivos, como cintilografia pulmonar.

Em pacientes com peso \geq 65 kg, deve-se administrar uma dose total de 100 mg em 2 horas. A maior experiência disponível é com o seguinte regime de administração:

- 10 mg como bolo intravenoso durante 1-2 minutos; imediatamente a seguir administrar:
- 90 mg como infusão intravenosa durante 2 horas até a dose total máxima de 100 mg.

Em pacientes com peso $<$ 65 kg:

- 10 mg como bolo intravenoso durante 1-2 minutos; imediatamente a seguir administrar:
- uma infusão intravenosa durante 2 horas até a dose máxima total de 1,5 mg/kg de peso corpóreo.

Terapêutica adjunta na EP: após tratamento com ACTILYSE, o tratamento com heparina deve ser iniciado (ou retomado) quando os valores de TTPa forem menores que o dobro do valor máximo do limite normal. A infusão deve ser ajustada para manter a TTPa entre 50-70 segundos (1,5 a 2,5 vezes do valor de referência).

Tratamento de AVC isquêmico agudo

A dose total recomendada é de 0,9 mg/kg de peso corpóreo (máximo de 90 mg) começando com 10% da dose total como bolo inicial intravenoso, imediatamente seguida pelo restante da dose total infundida por via intravenosa durante 60 minutos. O tratamento deve ser iniciado o mais precocemente possível em até 4,5 horas após o início dos sintomas de AVC (vide item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUCOES) e após exclusão de hemorragia intracraniana por técnicas apropriadas de imagem (por exemplo, tomografia computadorizada do crânio ou outro método de diagnóstico por imagem sensível à

presença de hemorragia). O efeito do tratamento é tempo-dependente. Assim, o tratamento mais precoce aumenta a probabilidade de uma evolução favorável.

| Tabela de dose para o tratamento do AVC isquêmico agudo | | | | | |
|---|-----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Peso (kg) | Dose Total (mg) | Bolo inicial intravenoso (10%) (mg) | Dose de infusão ^a (mg) | | |
| 40 | 36,0 | 3,6 | 32,4 | | |
| 42 | 37,8 | 3,8 | 34,0 | | |
| 44 | 39,6 | 4,0 | 35,6 | | |
| 46 | 41,4 | 4,1 | 37,3 | | |
| 48 | 43,2 | 4,3 | 38,9 | | |
| 50 | 45,0 | 4,5 | 40,5 | | |
| 52 | 46,8 | 4,7 | 42,1 | | |
| 54 | 48,6 | 4,9 | 43,7 | | |
| 56 | 50,4 | 5,0 | 45,4 | | |
| 58 | 52,2 | 5,2 | 47,0 | | |
| 60 | 54,0 | 5,4 | 48,6 | | |
| 62 | 55,8 | 5,6 | 50,2 | | |
| 64 | 57,6 | 5,8 | 51,8 | | |
| 66 | 59,4 | 5,9 | 53,5 | | |
| 68 | 61,2 | 6,1 | 55,1 | | |
| 70 | 63,0 | 6,3 | 56,7 | | |
| 72 | 64,8 | 6,5 | 58,3 | | |
| 74 | 66,6 | 6,7 | 59,9 | | |
| 76 | 68,4 | 6,8 | 61,6 | | |
| 78 | 70,2 | 7,0 | 63,2 | | |
| 80 | 72,0 | 7,2 | 64,8 | | |
| 82 | 73,8 | 7,4 | 66,4 | | |
| 84 | 75,6 | 7,6 | 68,0 | | |
| 86 | 77,4 | 7,7 | 69,7 | | |
| 88 | 79,2 | 7,9 | 71,3 | | |
| 90 | 81,0 | 8,1 | 72,9 | | |
| 92 | 82,8 | 8,3 | 74,5 | | |
| 94 | 84,6 | 8,5 | 76,1 | | |
| 96 | 86,4 | 8,6 | 77,8 | | |
| 98 | 88,2 | 8,8 | 79,4 | | |
| 100+ | 90,0 | 9,0 | 81,0 | | |

^a administrado em uma concentração de 1 mg/mL durante 60 minutos

Terapêutica adjunta no AVC isquêmico agudo: a segurança e a eficácia deste regime com administração concomitante de heparina ou inibidores da agregação plaquetária, como ácido acetilsalicílico, durante as primeiras 24 horas após o início dos sintomas ainda não foram suficientemente investigadas. Por isso, deve-se evitar a administração intravenosa de heparina ou inibidores da agregação plaquetária, como ácido acetilsalicílico, nas primeiras 24 horas após o tratamento com ACTILYSE, devido a um risco aumentado de hemorragia. Caso seja necessário administrar heparina por via subcutânea para outras indicações (por exemplo, prevenção de trombose em vasos profundos), a dose não deve exceder 10.000 UI por dia.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A reação adversa mais frequente associada ao ACTILYSE é a hemorragia ($\geq 1/100$, $< 1/10$: maiores sangramentos, $\geq 1/10$: qualquer hemorragia), produzindo queda dos níveis de hematócrito e/ou hemoglobina. Hemorragia de qualquer local ou cavidade corpórea pode ocorrer e resultar em situações de risco de vida, incapacidade permanente ou morte.

As hemorragias associadas à terapêutica trombolítica podem ser divididas em duas grandes categorias:

- hemorragia superficial, normalmente devida a punções ou a vasos sanguíneos danificados;

ACTILYSE PROFESSIONAL

- hemorragia interna em qualquer local ou cavidade corpórea.

Sintomas neurológicos hemorrágicos intracranianos como sonolência, afasia, hemiparesia e convulsão podem estar associados.

Embolia gordurosa não foi observada na população dos estudos clínicos, mas foi identificada em relatos espontâneos.

O número de pacientes com embolia pulmonar maciça e acidente vascular cerebral isquêmico agudo tratados (no intervalo de tempo de 0-4,5 horas) em estudos clínicos foi muito pequeno em comparação com o número para infarto do miocárdio. Por isso, pequenas diferenças numéricas observadas em comparação com os números para infarto agudo do miocárdio foram presumivelmente atribuíveis ao pequeno tamanho da amostra. Com exceção de hemorragia intracraniana como reação adversa na indicação acidente vascular cerebral isquêmico, bem como arritmias associadas à reperfusão na indicação infarto do miocárdio, não há razões médicas para assumir que os perfis qualitativo e quantitativo das reações adversas do ACTILYSE para as indicações embolia pulmonar maciça e acidente vascular cerebral isquêmico agudo sejam diferentes dos perfis para a indicação infarto agudo do miocárdio.

Náuseas e vômitos também podem ocorrer como sintomas do infarto do miocárdio.

- Reações muito comuns ($\geq 1/10$): hemorragia, como hematoma. Especificamente no tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico agudo: hemorragia intracraniana, como hemorragia cerebral e subaracnoidea, hematoma cerebral e intracraniano, acidente vascular hemorrágico e transformação hemorrágica de acidente vascular cerebral.
- Reações comuns ($\geq 1/100$ e $< 1/10$): hemorragia do trato respiratório, como hemorragia faríngea; hemorragia gastrointestinal, como hemorragia gástrica, hemorragia de úlcera gástrica, hemorragia retal, hematêmese, melena, hemorragia bucal, sangramento gengival; equimose; hemorragia urogenital, como hematúria, hemorragia do trato urinário; hemorragia no local da injeção, hemorragia no local da punção, como hemorragia e hematoma no local do cateter. Especificamente no tratamento do infarto agudo do miocárdio e embolia pulmonar maciça: hemorragia intracraniana, como hemorragia cerebral e subaracnoidea, hematoma cerebral e intracraniano, acidente vascular hemorrágico, transformação hemorrágica de acidente vascular cerebral.
- Reações incomuns ($\geq 1/1.000$ e $< 1/100$): hemoptise, epistaxe; hipotensão. Especificamente no tratamento do infarto agudo do miocárdio: arritmias de reperfusão, como arritmia, extrassístole, fibrilação atrial, bloqueio atrioventricular de primeiro grau a total, bradicardia, taquicardia, arritmia ventricular, fibrilação ventricular, taquicardia ventricular (ocorre em relação temporal próxima ao tratamento com ACTILYSE).
- Reações raras ($\geq 1/10.000$ e $< 1/1.000$): reações anafilactóides (que geralmente são leves, mas podem causar risco de vida em casos isolados), podem aparecer como rash, urticária, broncoespasmo, edema angioneurótico, hipotensão, choque ou qualquer outro sintoma associado à hipersensibilidade; hemorragia ocular; hemorragia pericárdica; embolia que pode levar às correspondentes consequências nos órgãos envolvidos, hemorragia pulmonar; náusea, hemorragia retroperitoneal, como hematoma retroperitoneal.
- Reações com frequência desconhecida: sangramento de órgãos parenquimatosos, como hemorragia hepática; vômitos; aumento da temperatura corpórea (febre); embolia gordurosa, que pode levar às correspondentes consequências nos órgãos envolvidos; transfusão.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Se a máxima dose recomendada for excedida, o risco de hemorragia intracraniana aumenta.

Apesar de relativa especificidade para a fibrina, pode ocorrer, em caso de superdose, uma nítida diminuição das concentrações plasmáticas de fibrinogênio e de outros componentes da coagulação sanguínea.

Tratamento

Na maioria dos casos de superdose, é suficiente esperar que se produza a regeneração fisiológica destes fatores após a interrupção do tratamento. Entretanto, caso ocorra uma hemorragia grave, recomenda-se a infusão de plasma fresco congelado ou de sangue fresco. Se necessário, podem ser administrados antifibrinolíticos sintéticos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

MS 1.0367.0049

Farm. Resp.: Ana Carolina Scandura Cardillo – CRF/SP nº 22440

Importado por:

ACTILYSE PROFISSIONAL

Boehringer Ingelheim do Brasil Quím. e Farm. Ltda.
Rod. Régis Bittencourt, km 286
Itapeverica da Serra – SP

CNPJ 60.831.658/0021-10

SAC 0800 701 6633

Fabricado por:
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Biberach an der Riss - Alemanha

Uso restrito a hospitais
Venda sob prescrição médica



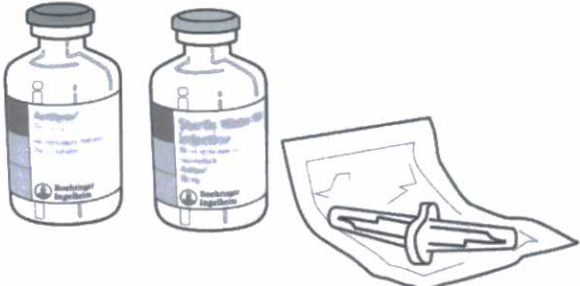
17-5762225/15-5566850 I22-03



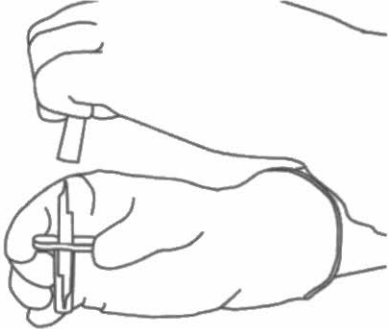
INSTRUÇÕES PARA ADMINISTRAÇÃO




Antes de administrar ACTILYSE, avaliar as contraindicações descritas na bula. Nos casos de acidente vascular cerebral isquêmico agudo, deve-se observar ainda as contraindicações complementares também descritas na bula.

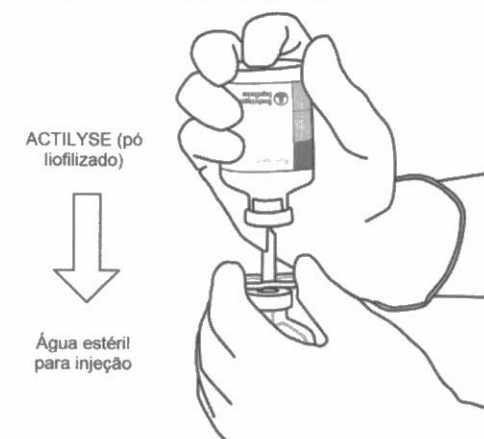


Instruções para preparo da solução - ACTILYSE 10 mg/10 mL, 20 mg/20 mL ou 50 mg/50 mL:

A fim de melhorar a rastreabilidade dos medicamentos biológicos, é recomendável que o nome comercial e o número do lote do produto administrado sejam claramente registrados no prontuário do paciente.

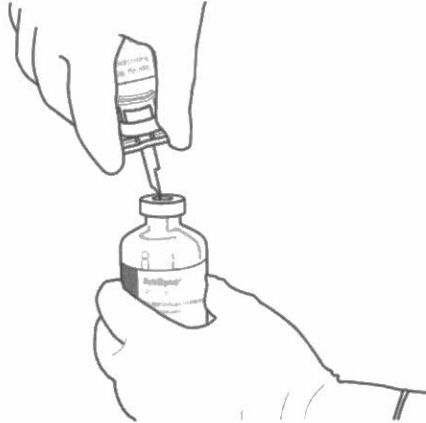
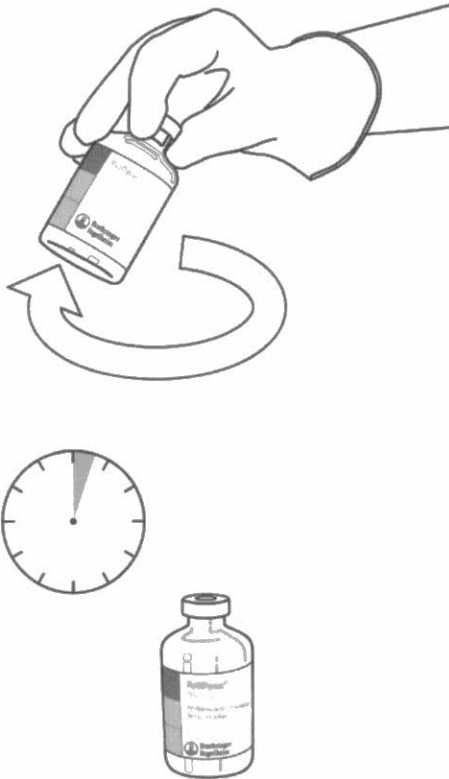
| | | |
|---|--|--|
| 1 | Reconstituir imediatamente antes da administração. |  |
|---|--|--|

| | | |
|----------|---|--|
| <p>2</p> | <p>Remova a tampa protetora dos dois frascos-ampola contendo a água estéril e o pó liofilizado de ACTILYSE, levantando-as com o polegar.</p> |  |
| <p>3</p> | <p>Limpe a parte superior da borracha de cada frasco-ampola com algodão embebido em álcool.</p> |  |
| <p>4</p> | <p>Remova a cânula de transferência* da sua proteção. Não desinfete ou esterilize a cânula de transferência, pois ela já vem esterilizada. Tire uma das tampas.</p> <p>*se uma cânula de transferência estiver inclusa no kit. A reconstituição pode também ser feita com uma seringa e uma agulha.</p> |  |

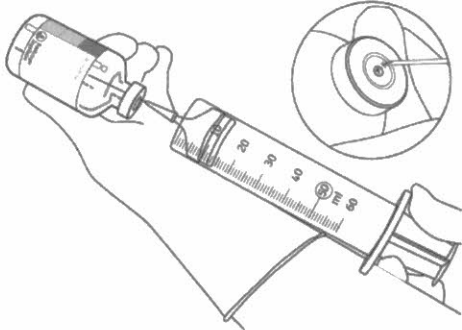
| | | |
|----------|---|---|
| <p>5</p> | <p>Coloque o frasco-ampola de água estéril em posição vertical sobre uma superfície estável. Com a cânula de transferência posicionada verticalmente, fure o centro da tampa de borracha, pressionando suavemente, mas firmemente, e sem torcer.</p> |  <p>Água estéril para injeção</p> |
| <p>6</p> | <p>Segure firmemente o frasco-ampola de água estéril e a cânula de transferência com uma das mãos, usando as duas abas laterais.</p> <p>Remova a outra tampa da parte superior da cânula de transferência.</p> |  |
| <p>7</p> | <p>Segure o frasco-ampola de água estéril e a cânula de transferência firmemente com uma das mãos, usando as duas abas laterais.</p> <p>Segure o frasco-ampola contendo o pó liofilizado de ACTILYSE verticalmente acima da cânula de transferência e posicione a ponta da cânula de transferência no centro da tampa de borracha.</p> <p>Empurre o frasco-ampola com o pó liofilizado sobre a cânula de transferência diretamente de cima para baixo, perfurando a tampa de borracha na direção vertical suavemente, mas firmemente, sem torcer.</p> |  |

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>ACTILYSE (pó liofilizado)</p> <p>↓</p> <p>Água estéril para injeção</p>  |
| 8 | Inverta os dois frascos-ampola e deixe a água escorrer completamente para o pó liofilizado. |  <p>Água estéril para injeção</p> <p>↓</p> <p>ACTILYSE (pó liofilizado)</p>  |

ACTILYSE PROFISSIONAL

| | | |
|----|--|---|
| 9 | <p>Remova o frasco-ampola de água vazio juntamente com a cânula de transferência. Estes podem ser descartados.</p> |  |
| 10 | <p>Pegue o frasco-ampola com ACTILYSE reconstituído e gire cuidadosamente para dissolver qualquer pó restante, mas não agite, pois isso irá produzir espuma.</p> <p>Caso haja a formação de bolhas, deixe a solução descansar por alguns minutos para que as bolhas desapareçam.</p> |  |
| 11 | <p>A solução reconstituída consiste em 1 mg/mL de ACTILYSE. Esta deve ser límpida, de incolor a amarelo-claro, e não deve conter nenhuma partícula.</p> | |

ACTILYSE PROFISSIONAL

| | | |
|----|---|--|
| 12 | <p>Remova a quantidade necessária somente utilizando uma agulha e uma seringa. Não use o local de punção da cânula de transferência para evitar vazamentos.</p> |  |
| 13 | <p>Use imediatamente. Descarte a solução não utilizada.</p> | |

INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**ADMINISTRAÇÃO ACELERADA**
(até 6 horas após o início dos sintomas)**Em pacientes com peso corpóreo ≥ 65 kg**
DOSE TOTAL: 100 mg em 90 min**1-2 minutos****15 mg**

Retirar 15 mL (15 mg) da solução de ACTILYSE do primeiro frasco de 50 mg, utilizando seringa estéril.
Iniciar a administração por via intravenosa durante 1 a 2 minutos.
Reservar os 35 mL (35 mg) restantes para utilização posterior.

30 minutos**50 mg**

Utilizar o segundo frasco.
Infundir por via intravenosa os 50 mL (50 mg) do segundo frasco durante 30 minutos.

60 minutos**35 mg**

Retornar ao primeiro frasco.
Infundir por via intravenosa os 35 mL (35 mg) restantes do primeiro frasco durante 60 minutos.

INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**ADMINISTRAÇÃO ACELERADA**
(até 6 horas após o início dos sintomas)**Em pacientes com peso corpóreo < 65 kg**
DOSE TOTAL: 15 mg + 0,75 mg/kg + 0,50 mg/kg (até 100 mg em 90 min)**1-2 minutos****15 mg**

Retirar 15 mL (15 mg) da solução de ACTILYSE, utilizando seringa estéril.
Iniciar a administração por via intravenosa durante 1 a 2 minutos.

30 minutos**0,75 mg/kg (não exceder 50 mg)**

Infundir por via intravenosa durante 30 minutos.

60 minutos**0,50 mg/kg (não exceder 35 mg)**

Infundir por via intravenosa durante 60 minutos.

INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO

ADMINISTRAÇÃO CONVENCIONAL
(entre 6 e 12 horas após o início dos sintomas)
Em pacientes com peso corpóreo ≥ 65 kg**

100 mg durante 3 horas

1-2 minutos

10 mg

Retirar 10 mL (10 mg) da solução de ACTILYSE do primeiro frasco de 50 mg, utilizando seringa estéril.
Iniciar a administração por via intravenosa durante 1 a 2 minutos.

60 minutos

50 mg

Infundir por via intravenosa os 50 mL (50 mg) do segundo frasco durante 60 minutos.

120 minutos

40 mg

Infundir por via intravenosa os 40 mL (40 mg) do primeiro frasco durante 120 minutos.

** para instruções de administração para pacientes com peso corpóreo < 65 kg, vide item 8.POSOLOGIA E MODO DE USAR.

EMBOLIA PULMONAR

Em pacientes com peso corpóreo ≥ 65 kg**
DOSE TOTAL: 100 mg

1-2 minutos

10 mg

Retirar 10 mL (10 mg) da solução de ACTILYSE do primeiro frasco de 50 mg, utilizando seringa estéril.
Iniciar a administração por via intravenosa durante 1 a 2 minutos.

120 minutos

90 mg

Infundir por via intravenosa os 90 mL (90 mg) restantes durante 120 minutos.

** para instruções de administração para pacientes com peso corpóreo < 65 kg, vide item 8.POSOLOGIA E MODO DE USAR.

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO

(até 4,5 horas após o início dos sintomas)
DOSE TOTAL: 0,9 mg/kg
DOSE MÁXIMA DE 90 mg

1-2 minutos

10% da DOSE TOTAL

Retirar 10% da DOSE TOTAL de ACTILYSE, utilizando seringa estéril.
Iniciar a administração por via intravenosa durante 1 a 2 minutos.

60 minutos**90% da DOSE TOTAL**

Infundir por via intravenosa os 90% restantes da DOSE TOTAL durante 60 minutos.

Vide orientações e tabela de dose no item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

ATENÇÃO

- ACTILYSE não deve ser administrado concomitantemente com outras drogas, através do mesmo frasco de infusão, ou através do mesmo acesso venoso (nem mesmo com a heparina)
- Evitar o uso de cateteres rígidos
- Não se devem administrar doses superiores a 100 mg de ACTILYSE
- Evitar injeções intramusculares durante o tratamento com ACTILYSE
- Evitar manipulações desnecessárias do paciente

SEMPRE QUE HOUVER REPERFUSÃO

Existirá a possibilidade de arritmias. A arritmia de reperfusão pode levar à parada cardíaca, ser fatal e pode requerer tratamento antiarrítmico convencional.

Continuar a monitorizar o paciente quanto a:

- alterações hemodinâmicas;
- hipotensão;
- progressão da insuficiência cardíaca;
- dor torácica.

Histórico de Alteração da Bula

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|-------------------------------|------------------|---|--|------------------|---|-------------------------|--|------------------|---|
| Data do expediente | Nº do expediente | Assunto | Data do expediente | Nº do expediente | Assunto | Data de aprovação | Itens de bula | Versões (VP/VPS) | Apresentações relacionadas |
| 17/11/2022 | - | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 17/11/2022 e 01/02/2022 | - e 0408128/22-5 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 e 11956 - PRODUTOS BIOLÓGICOS - 66. Modificação na embalagem primária (por exemplo, novo revestimento, tampa, tipo de vidro) - Moderada | 17/11/2022 e 17/10/2022 | 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR INSTRUÇÕES PARA ADMINISTRAÇÃO | VPS | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10 ML 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |
| 26/05/2022 | 4216412/22-0 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 26/05/2022 | 4216412/22-0 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 26/05/2022 | 2 RESULTADOS DE EFICÁCIA 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO | VPS | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |
| 26/03/2021 | 1163746/21-3 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 26/03/2021 | 1163746/21-3 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 26/03/2021 | -9. REAÇÕES ADVERSAS | VPS | 10 MG PQ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |
| 01/03/2019 | 0195020/19-7 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 01/03/2019 | 0195020/19-7 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 04/03/2019 | -9. REAÇÕES ADVERSAS - DIZERES LEGAIS: Responsável Técnico | VPS | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |
| 17/05/2018 | 0396993/18-2 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 17/05/2018 | 0396993/18-2 | 10456 - PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 17/05/2018 | 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR INSTRUÇÕES PARA ADMINISTRAÇÃO | VPS | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DO PORTAL TRANSPARÊNCIA

IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA, entidade filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 55.189.930/0001-27, declara para os devidos fins que disponibilizou em seu Portal de Transparência, no endereço <https://hospitaldonabalbina.com.br/portal-de-transparencia/>, as informações dos gastos custeados com os recursos públicos do termo de parceria:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 3/2022

MÊS DE COMPETÊNCIA: **08/2023**.



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA
Anselmo Thomaz Pereira
Gerente Administrativo/Financeiro