

# Prestação de Contas

## Dezembro 2021

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

## Caieiras

Convênio nº 017/2018  
Fonte de Recurso Estadual  
Termo Aditivo nº 00003/2020  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090195 - Hospital Estadual  
de Caieiras  
Tipo de Despesa: Custeio

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

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

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

**TIPO DE CONCESSÃO: (1)**

SUBVENÇÃO

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

**EXERCÍCIO:**

2021

**ENTIDADE CONVENIADA:**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ:**

45.349.461/0001-02

**ENDEREÇO e CEP:**

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

**RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:**

ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

**VALOR TOTAL RECEBIDO:**

R\$ 665.350,84

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

Estadual

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                         |                 |                               |                          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                         | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 06/12/2021                                               | R\$ 665.350,84          | 06/12/2021      | 202.112.030.038.400           | R\$ 665.350,84           |
|                                                          | R\$ -                   |                 | Transf. Bancária              | R\$ -                    |
|                                                          | R\$ -                   |                 | Transf. Bancária              | R\$ -                    |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                               | R\$ 197,12               |
| SALDO MÊS ANTERIOR                                       |                         |                 |                               | R\$ 41.706,26            |
| TOTAL                                                    |                         |                 |                               | R\$ 707.615,22           |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                         |                 |                               | R\$ 361,00               |

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                |                    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM RECURSO | VALOR APLICADO R\$ |
| MANUTENÇÃO CUSTEIO                                    | 01/12/2021 A          | ESTADUAL       | R\$ 665.350,84     |
| MANUTENÇÃO CUSTEIO                                    | 31/12/2021            | PRÓPRIO        | R\$ 361,00         |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       |                | R\$ 698.979,46     |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                       |                | R\$ 8.635,76       |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                       |                | R\$ -              |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                       |                | R\$ 8.635,76       |

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| Nº           | DATA DO DOCUMENTO | Nº NOTA FISCAL      | CREDOR                                          | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR                 | MULTAS/JUROS | VALOR PAGO            | Nº DOCUMENTO        | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|--------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| 1            | 07/12/2021        | Nota Fiscal nº 12   | Winter - Gestão e Consultoria Médica Ltda - EPP | Recursos humanos (6)              | R\$ 593.210,18        | R\$ -        | R\$ 593.210,18        | 120.801             | 08/12/2021          |
| 2            | 09/11/2021        | Nota Fiscal nº 61   | Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda  | Recursos humanos (6)              | R\$ 33.267,58         | R\$ -        | R\$ 33.267,58         | 120.802             | 08/12/2021          |
| 3            | 06/12/2021        | Nota Fiscal nº 71   | Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda  | Recursos humanos (6)              | R\$ 33.267,58         | R\$ -        | R\$ 33.267,58         | 120.803             | 08/12/2021          |
| 4            | 10/12/2021        | 10                  | Tanfa Bancária                                  | Despesas financeiras e bancárias  | R\$ 100,00            | R\$ -        | R\$ 100,00            | 10                  | 10/12/2021          |
| 5            | 10/12/2021        | 863.441.200.905.407 | Tanfa Bancária                                  | Despesas financeiras e bancárias  | R\$ 261,00            | R\$ -        | R\$ 261,00            | 863.441.200.905.407 | 10/12/2021          |
| 6            | 30/11/2021        | Cód da receita 5952 | Ministério da Fazenda                           | Serviços médicos (*)              | R\$ 29.391,87         | R\$ -        | R\$ 29.391,87         | 122.001             | 20/12/2021          |
| 7            | 30/11/2021        | Cód da receita 1708 | Ministério da Fazenda                           | Serviços médicos (*)              | R\$ 9.481,25          | R\$ -        | R\$ 9.481,25          | 122.002             | 20/12/2021          |
| <b>TOTAL</b> |                   |                     |                                                 |                                   | <b>R\$ 698.979,46</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ 698.979,46</b> |                     |                     |

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

Caieiras, 06 de Janeiro de 2022.

Responsáveis pela Conveniada:

João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3652 5198  
www.ahbb.org.br

|                                                  |                   |
|--------------------------------------------------|-------------------|
| Recursos humanos (2)                             | R\$ -             |
| Recursos humanos (6)                             | R\$ 659.745,34    |
| <b>Medicamentos/Material médico e hospitalar</b> | <b>R\$ -</b>      |
| Gêneros alimentícios                             | R\$ -             |
| Outros materiais de consumo                      | R\$ -             |
| Serviços médicos (*)                             | R\$ 38.873,12     |
| Outros serviços de terceiros                     | R\$ -             |
| Locação de imóveis                               | R\$ -             |
| Locações diversas                                | R\$ -             |
| Utilidades públicas (7)                          | R\$ -             |
| Combustível                                      | R\$ -             |
| Bens e materiais permanentes                     | R\$ -             |
| Obras                                            | R\$ -             |
| Despesas financeiras e bancárias                 | R\$ 361,00        |
| Outras despesas                                  | R\$ -             |
| Recursos próprios                                | R\$ -             |
| <b>R\$</b>                                       | <b>698.979,46</b> |

## CONCILIAÇÃO BANCARIA

|           |                                             |                 |
|-----------|---------------------------------------------|-----------------|
| Empresa:  | Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Banco Do Brasil |
| CNPJ:     | 45.349.461/0001-02                          | Ag: 7004-1      |
| Período:  | 01/12/2021 a 31/12/2021                     | CC: 7004229-2   |
| Convênio: | Caieiras                                    |                 |

| Data                   | Fornecedor                                      | Nº Doc              | Débito         | Crédito        | Saldo- Exercício |
|------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|----------------|----------------|------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> |                                                 |                     |                |                |                  |
| 25/11/2021             | Saldo Anterior                                  | R\$ -               |                | R\$ 1.571,86   | R\$ 1.571,86     |
| 06/12/2021             | Recurso Publico                                 | 202.112.030.038.400 |                | R\$ 665.350,84 | R\$ 666.922,70   |
| 08/12/2021             | Winter - Gestão e Consultoria Medica Ltda - EPP | 120.801             | R\$ 593.210,18 |                | R\$ 73.712,52    |
| 08/12/2021             | Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda  | 120.802             | R\$ 33.267,58  |                | R\$ 40.444,94    |
| 08/12/2021             | Gestare Serviços Combinados de Escritório Ltda  | 120.803             | R\$ 33.267,58  |                | R\$ 7.177,36     |
| 10/12/2021             | Tarifa Bancária                                 | 10                  | R\$ 100,00     |                | R\$ 7.077,36     |
| 10/12/2021             | Tarifa Bancária                                 | 863.441.200.905.407 | R\$ 261,00     |                | R\$ 6.816,36     |
| 17/12/2021             | Devolução de Tarifas                            | 186.904.576         |                | R\$ 361,00     | R\$ 7.177,36     |
| 20/12/2021             | Ministério da Fazenda                           | 122.001             | R\$ 29.391,87  |                | -R\$ 22.214,51   |
| 20/12/2021             | Ministério da Fazenda                           | 122.002             | R\$ 9.481,25   |                | -R\$ 31.695,76   |
| 20/12/2021             | Resgate BB CDB DI                               | 98                  |                | R\$ 32.000,00  | R\$ 304,24       |
| 20/12/2021             | Resgate BB CDB DI                               | 700.870.959.313     |                | R\$ 245,76     | R\$ 550,00       |

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3323115193581391  
31/12/2021 16:19:19

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                              | Documento           | Valor R\$    | Saldo        |
|---------------|---------------|------------|-----------|----------------------------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 25/11/2021    |               | 0000       | 00000 000 | Saldo Anterior                         |                     |              | 1.571,86 C   |
| 06/12/2021    |               | 0000       | 14138 632 | Ordem Bancária                         | 202.112.030.038.400 | 665.350,84 C | 666.922,70 C |
|               |               |            |           | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL |                     |              |              |
| 08/12/2021    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 120.801             | 593.210,18 D |              |
|               |               |            |           | 341 0049 026392666000126 WINTER - GEST |                     |              |              |
| 08/12/2021    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 120.802             | 33.267,58 D  |              |
|               |               |            |           | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI |                     |              |              |
| 08/12/2021    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 120.803             | 33.267,58 D  | 7.177,36 C   |
|               |               |            |           | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI |                     |              |              |
| 10/12/2021    |               | 0000       | 13113 170 | Tarifa Modulo                          | 10                  | 100,00 D     |              |
|               |               |            |           | Cobrança referente 10/12/2021          |                     |              |              |
| 10/12/2021    |               | 0000       | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços              | 863.441.200.905.407 | 261,00 D     | 6.816,36 C   |
|               |               |            |           | Cobrança referente 10/12/2021          |                     |              |              |
| 17/12/2021    |               | 0000       | 14175 976 | TED-Pag Fornecedores                   | 186.904.576         | 361,00 C     | 7.177,36 C   |
|               |               |            |           | 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS |                     |              |              |
| 20/12/2021    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 122.001             | 29.391,87 D  |              |
|               |               |            |           | DARF - 45.349.461/0001-02 -5952        |                     |              |              |
| 20/12/2021    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 122.002             | 9.481,25 D   |              |
|               |               |            |           | DARF - 45.349.461/0001-02 -1708        |                     |              |              |
| 20/12/2021    |               | 0000       | 00000 989 | Resgate BB CDB DI                      | 98                  | 32.000,00 C  |              |
| 20/12/2021    | 21/12/2021    | 0000       | 14060 798 | Resgate BB CDB DI                      | 700.870.959.313     | 245,76 C     | 550,00 C     |
| 31/12/2021    |               | 0000       | 00000 999 | S A L D O                              |                     |              | 550,00 C     |

#### Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ. 4.567,59

Invest.com Resgate Autom. 8.083,04C  
Saldo 8.633,04C  
Juros \* 0,00  
Data de Debito de Juros 31/12/2021  
IOF \* 0,00  
Data de Debito de IOF 03/01/2022

#### Saldo de fundos de investimento

BB CDB DI \* 8.083,04

(\*) Saldo atualizado ate 30.12.2021

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360112210179861  
01/01/2022 18:45:41

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico          | Documento | Valor R\$ | Saldo      |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|--------------------|-----------|-----------|------------|
| 21/12/2021                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior |           |           | 550,00 C   |
| Valores bloqueados              |               |            |       |                    |           |           |            |
| DEMAIS VALORES BLOQ.            |               |            |       |                    |           |           | 4.567,59   |
| Invest.com Resgate Autom.       |               |            |       |                    |           |           | 8.085,76C  |
| Saldo                           |               |            |       |                    |           |           | 8.635,76C  |
| Juros *                         |               |            |       |                    |           |           | 0,00       |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |                    |           |           | 31/01/2022 |
| IOF *                           |               |            |       |                    |           |           | 0,00       |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |                    |           |           | 03/01/2022 |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |                    |           |           |            |
| BB CDB DI *                     |               |            |       |                    |           |           | 8.085,76   |

(\*) Saldo atualizado ate 31.12.2021

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G3323115193581391  
31/12/2021 16:20:22

### Dados consultados

Agência 3576-9  
Conta 7004229-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE  
Período 01/12/2021 a 31/12/2021

### BB CDB DI

| Data  | Dt.proc | Histórico               | Nr.deposito     | Valor     |
|-------|---------|-------------------------|-----------------|-----------|
| 30/11 |         | Saldo anterior          |                 |           |
|       |         | valor capital           |                 | 40.000,00 |
| 20/12 |         | Resgate                 | - 0700870959313 |           |
|       |         | valor capital           |                 | 32.000,00 |
|       |         | valor juros até mês ant |                 | 107,52    |
|       |         | valor juros no mês      |                 | 138,24    |
|       |         | valor líquido           |                 | 32.245,76 |
| 31/12 |         | Saldo final             |                 |           |
|       |         | valor capital           |                 | 8.000,00  |

### SALDO DISPONÍVEL PARA RESGATE EM 31/12/2021

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| valor capital           | 8.000,00 |
| valor juros             | 85,76    |
| Saldo líquido projetado | 8.085,76 |

### SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

| Data       | Capital em ser | Juros  | IR proj. | Liquid.proj. |
|------------|----------------|--------|----------|--------------|
| 30/11/2021 | 40000,00       | 134,40 | 0,00     | 40134,40     |

### RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

| Numero        | Dt.aplic   | Capital Inicial | Saldo de Capital | Taxa  | Dt.vcto    |
|---------------|------------|-----------------|------------------|-------|------------|
| 0700870959313 | 11/11/2021 | 632.500,00      | 8.000,00         | 96,00 | 16/10/2026 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3323115193581391  
31/12/2021 16:25:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.55  
3576903576 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 593.210,18

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 5.FA8.E88.AFB.AF2.438

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

Caieiras


**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

**WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**  
 AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701  
 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038  
 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br  
 CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896  
 Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina  
 Data de Emissão: 07/12/2021

**NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
NF-e  
(TRIBUTADOS)  
No 12**

| Fatura No                                                                                                                                                   | Valor R\$                                                                 | Forma Pgto |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| 12                                                                                                                                                          | 593.210,18                                                                | A VISTA    |  |
| TOMADOR                                                                                                                                                     | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                               |            |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                    | AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO                        |            |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                   | LINS UF: SP CEP: 16400400                                                 |            |  |
| END.COBRANÇA                                                                                                                                                | o mesmo                                                                   |            |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                    | 45.349.461/0001-02                                                        |            |  |
| VALOR POR EXTENSO                                                                                                                                           | QUINHENTOS E NOVENTA E TRES MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS E DEZOITO CENTAVOS |            |  |
| DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS. |                                                                           |            |  |

| QTDE | UNID | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PREÇOS (R\$) |            |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
|      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNITÁRIO     | TOTAL      |
| 1    | UM   | Objeto: Serviços Médicos Prestados nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos)<br>Local: Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro, Caieiras SP 07700-600<br>Convênio Termo Aditivo 0003/2021 ao Convênio nº 017/2018<br>Período 01 a 31 de Dezembro - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia<br>Qtde de Plantões 279<br>Corpo Clínico e Horários Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa | 632.083,30   | 632.083,30 |

**RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)**

| ISS  | IRRF     | Pis      | Cofins    | CSLL     | INSS |
|------|----------|----------|-----------|----------|------|
| 0,00 | 9.481,25 | 4.108,54 | 18.962,50 | 6.320,83 | 0,00 |

|                             |                    |                       |                            |
|-----------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------|
| <b>NÃO VALE COMO RECIBO</b> | <b>Base ISS</b>    | <b>R\$ 632.083,30</b> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> |
|                             | <b>Alíquota:</b>   | <b>% 2,00</b>         |                            |
|                             | <b>ISS Incluso</b> | <b>R\$ 12.641,67</b>  | <b>R\$ 632.083,30</b>      |

**Assinatura Digital**

IO9K1MHG TKB5610K XCL1GEWM MEQXRDR3  
 OABO8HTR 91UTOEXF NCNIC48N B47573YG  
 DK3L7SY1 HLTCBXQY DBFD640A SYM2QGZZ  
 LMFIGE3I ESPA12V FNKU93P8 JTQQEIXG

Corte na Linha Pontilhada

**Assinatura Digital NFE No 12  
Santana de Parnaíba - CCM: 86896**

IO9K1MHG TKB5610K XCL1GEWM MEQXRDR3  
 OABO8HTR 91UTOEXF NCNIC48N B47573YG  
 DK3L7SY1 HLTCBXQY DBFD640A SYM2QGZZ  
 LMFIGE3I ESPA12V FNKU93P8 JTQQEIXG

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

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

08/12/2021  
 Caieiras

## Caieiras - NEO

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/12/2021 - 31/12/2021

**WINTER**  
 MEDICAL SERVICES

## Dezembro / 2021

|                                    | Segunda                  | Terça              | Quarta            | Quinta                   | Sexta                    | Sábado                              | Domingo                            |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
|                                    | 29/11                    | 30/11              | 01/12             | 02/12                    | 03/12                    | 04/12                               | 05/12                              |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>11:00 |                          |                    | Lutufyo M.        | Marcelo lenne            | Lutufyo M.               | Lutufyo M.                          | Emília Rodrigues                   |
| <b>Dia</b><br>07:00<br>19:00       |                          |                    | Rui Otanari       | Maria Fernanda de Santis | Geovana Seribeli         | Fernando Manfredi                   | Fernando Manfredi<br>07:00 / 13:00 |
|                                    |                          |                    | Areli Carvalho    | Celia Lemos              | Celia Lemos              | Luciana Goldberger<br>07:00 / 13:00 | Celia Lemos                        |
|                                    |                          |                    |                   |                          |                          | Marcelo lenne<br>13:00 / 19:00      | Thiago dos Reis<br>13:00 / 19:00   |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   |                          |                    | Marcelo lenne     | Miriam Aparecida         | Fernando Manfredi        | Emília Rodrigues                    | Thiago dos Reis                    |
|                                    |                          |                    | Emília Rodrigues  | Maria Fernanda de Santis | Luciana Goldberger       | Marcelo lenne                       | Marcelo lenne                      |
|                                    | 06/12                    | 07/12              | 08/12             | 09/12                    | 10/12                    | 11/12                               | 12/12                              |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>11:00 | Lutufyo M.               | Lutufyo M.         | Lutufyo M.        | Marcelo lenne            | Lutufyo M.               | Lutufyo M.                          | Miriam Aparecida                   |
| <b>Dia</b><br>07:00<br>19:00       | Areli Carvalho           | Aguinaldo Ferrari  | Rui Otanari       | Maria Fernanda de Santis | Geovana Seribeli         | Fernando Manfredi                   | Alcides Sousa                      |
|                                    | Maria Fernanda de Santis | Thiago dos Reis    | Areli Carvalho    | Aguinaldo Ferrari        | Celia Lemos              | Luciana Goldberger                  | Eduardo Gomes                      |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Marcelo lenne            | Aguinaldo Ferrari  | Marcelo lenne     | Aguinaldo Ferrari        | Fernando Manfredi        | Miriam Aparecida                    | Marcelo lenne                      |
|                                    | Emília Rodrigues         | Thiago dos Reis    | Emília Rodrigues  | Miriam Aparecida         | Luciana Goldberger       | Celia Lemos                         | Emília Rodrigues                   |
|                                    | 13/12                    | 14/12              | 15/12             | 16/12                    | 17/12                    | 18/12                               | 19/12                              |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>11:00 | Marcelo lenne            | Aguinaldo Ferrari  | Aguinaldo Ferrari | Marcelo lenne            | Maria Fernanda de Santis | Marcelo lenne                       | Marcelo lenne                      |
| <b>Dia</b><br>07:00<br>19:00       | Areli Carvalho           | Aguinaldo Ferrari  | Rui Otanari       | Maria Fernanda de Santis | Eduardo Gomes            | Fernando Manfredi                   | Magda Araki                        |
|                                    | Maria Fernanda de Santis | Cristina Stockmann | Areli Carvalho    | Celia Lemos              | Celia Lemos              | Celia Lemos                         | Cristina Stockmann                 |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Marcelo lenne            | Aguinaldo Ferrari  | Marcelo lenne     | Ione Faria               | Fernando Manfredi        | Cristina Stockmann                  | Marcelo lenne                      |
|                                    | Ione Faria               | Thiago dos Reis    | Ione Faria        | Maria Fernanda de Santis | Marcelo lenne            | Marcelo lenne                       | Ione Faria                         |

|                                    | 20/12                    | 21/12             | 22/12                    | 23/12                    | 24/12             | 25/12             | 26/12             |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>11:00 | Lutufyo M.               | Lutufyo M.        | Lutufyo M.               | Marcelo lenne            | Lutufyo M.        | Celia Lemos       | Miriam Aparecida  |
| <b>Dia</b><br>07:00<br>19:00       | Areli Carvalho           | Aguinaldo Ferrari | Rui Otanari              | Maria Fernanda de Santis | Geovana Serbeli   | Fernando Manfredi | Alcides Sousa     |
|                                    | Maria Fernanda de Santis | Thiago dos Reis   | Areli Carvalho           | Cristina Stockmann       | Celia Lemos       | Miriam Aparecida  | Celia Lemos       |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Luciana Goldberger       | Aguinaldo Ferrari | Marcelo lenne            | Ione Faria               | Fernando Manfredi | Celia Lemos       | Aguinaldo Ferrari |
|                                    | Ione Faria               | Thiago dos Reis   | Maria Fernanda de Santis | Miriam Aparecida         | Miriam Aparecida  | Miriam Aparecida  | Miriam Aparecida  |

## Janeiro / 2022

|                                    | 27/12                    | 28/12             | 29/12            | 30/12             | 31/12              | 01/01 | 02/01 |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|-------|-------|
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>11:00 | Lutufyo M.               | Lutufyo M.        | Lutufyo M.       | Marcelo lenne     | Aguinaldo Ferrari  |       |       |
| <b>Dia</b><br>07:00<br>19:00       | Areli Carvalho           | Aguinaldo Ferrari | Rui Otanari      | Aguinaldo Ferrari | Eduardo Gomes      |       |       |
|                                    | Maria Fernanda de Santis | Fernando Manfredi | Areli Carvalho   | Celia Lemos       | Celia Lemos        |       |       |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Fernando Manfredi        | Aguinaldo Ferrari | Marcelo lenne    | Ione Faria        | Fernando Manfredi  |       |       |
|                                    | Marcelo lenne            | Marcelo lenne     | Emilia Rodrigues | Aguinaldo Ferrari | Luciana Goldberger |       |       |

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

**Escala UTI NEO Caieras 12 2021 pdf**

Código do documento e4e8ccb6-fadf-4fc0-b826-869490b5499b

**Assinaturas**

Aguinaldo Pinto Ferrari  
dr.aguinaldo@gmail.com  
Assinou

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

Areli Cervigni Carvalho  
aricervigni@yahoo.com.br  
Assinou

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

Cristina Stockmann  
cris.stockmann@hotmail.com  
Assinou

EMILIA MIGLIORI RODRIGUES  
emiliamigliore@outlook.com  
Assinou

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

Geovana Hernandez Seribeli  
ge\_geo@hotmail.com  
Assinou

Ione Santiago de Faria  
ionesfaria@outlook.com  
Assinou

Luciana Goldberger Neves  
lugold@gmail.com  
Assinou

Iutufyo witson mwamakamba  
drmwamakamba@yahoo.com  
Assinou

Magda Miranda Pires Araki  
magdaaraki@gmail.com  
Assinou

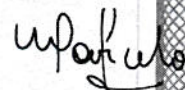
Areli Cervigni Carvalho

Marcelo Ienne  
marceloienne@hotmail.com  
Assinou

Maria Fernanda de Santis Ramos  
santisfe@hotmail.com  
Assinou

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

Rui Yoshimori Otanari  
ruiotanari@yahoo.com.br  
Assinou



## Eventos do documento

**11 Jan 2022, 16:28:14**

Documento e4e8ccb6-fadf-4fc0-b826-869490b5499b **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:28:14-03:00

**11 Jan 2022, 16:34:15**

Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:34:15-03:00

**11 Jan 2022, 16:49:32**

EMÍLIA MIGLIORI RODRIGUES **Assinou** (4c96725a-4ee6-47d8-a9fa-afef7be0c91d) - Email: emiliamigliore@outlook.com - IP: 170.244.198.78 (170.244.198.78 porta: 2476) - Documento de identificação informado: 031.129.298-45 - DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:49:32-03:00

**11 Jan 2022, 16:53:03**

RUI YOSHIMORI OTANARI **Assinou** (5287b635-9368-4948-8561-a6e2381eac36) - Email: ruiotanari@yahoo.com.br - IP: 152.249.90.73 (152-249-90-73.user.vivozap.com.br porta: 58964) - Documento de identificação informado: 954.380.178-91 - DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:53:03-03:00

**11 Jan 2022, 17:22:36**

MARCELO IENNE **Assinou** (1cbb8afc-bf1a-46fb-8a87-9efadf0fe87f) - Email: marceloienne@hotmail.com - IP: 201.95.35.169 (201-95-35-169.dsl.telesp.net.br porta: 49800) - Documento de identificação informado: 137.537.258-03 - DATE\_ATOM: 2022-01-11T17:22:36-03:00

**12 Jan 2022, 09:29:36**

FERNANDO MAURO MANFREDI **Assinou** (1fdf833c-bae5-4201-b948-73fac0dc05cd) - Email: f-manfredi@uol.com.br - IP: 187.74.101.199 (187-74-101-199.dsl.telesp.net.br porta: 49676) - Documento de identificação informado: 120.773.628-71 - DATE\_ATOM: 2022-01-12T09:29:36-03:00

**12 Jan 2022, 12:28:58**

ALCIDES POUSA DA SILVA **Assinou** (18acde32-87cf-44aa-94f4-a306417c69f7) - Email: alcidespousa@yahoo.com.br - IP: 179.246.223.107 (179-246-223-107.user.vivozap.com.br porta: 50206) - Geolocalização: -23.496914373105078 -46.69339681117423 - Documento de identificação informado: 075.917.368-09 - DATE\_ATOM: 2022-01-12T12:28:58-03:00

**13 Jan 2022, 05:41:36**

AGUINALDO PINTO FERRARI **Assinou** (e4302e02-0922-46ad-884e-02d7640a215f) - Email: dr.aguinaldo@gmail.com - IP: 201.56.164.214 (hmbm.org.br porta: 40908) - Geolocalização: -23.6924565 -46.7755607 - Documento de identificação informado: 034.691.697-64 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T05:41:36-03:00

**13 Jan 2022, 09:06:29**

MAGDA MIRANDA PIRES ARAKI **Assinou** - Email: magdaaraki@gmail.com - IP: 191.177.183.186 (bfb1b7ba.virtua.com.br porta: 29286) - Geolocalização: -25.439486462282634 -49.27611053027787 - Documento de identificação informado: 576.631.735-20 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T09:06:29-03:00

**13 Jan 2022, 09:14:16**

MIRIAM APARECIDA DE NICOLAI **Assinou** (69eb86ff-9d37-4a28-84bb-85f3b6140203) - Email: mnicolai@jundiai.sp.gov.br - IP: 179.110.172.36 (179-110-172-36.dsl.telesp.net.br porta: 56898) - Documento de identificação informado: 079.555.928-32 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T09:14:16-03:00

**13 Jan 2022, 15:17:09**

IONE SANTIAGO DE FARIA **Assinou** - Email: ionesfaria@outlook.com - IP: 177.81.76.176 (b1514cb0.virtua.com.br porta: 51164) - Geolocalização: -23.50303780722746 -46.71688505910739 - Documento de identificação informado: 738.711.256-87 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T15:17:09-03:00

**14 Jan 2022, 10:42:50**

ARELI CERVIGNI CARVALHO **Assinou** (9b2b387b-4dd2-4d2a-8937-d60c23529f94) - Email: arelcervigni@yahoo.com.br - IP: 177.25.196.78 (ip-177-25-196-78.user.vivozap.com.br porta: 3718) - Documento de identificação informado: 328.432.498-48 - DATE\_ATOM: 2022-01-14T10:42:50-03:00

**17 Jan 2022, 17:16:02**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - LUCIANA GOLDBERGER NEVES **Assinou** (6481fab4-8721-47aa-ac3b-24d4dd5510be) - Email: lugold@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 63482) - Geolocalização: -23.2856314 -46.7099318 - Documento de identificação informado: 274.108.738-50 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:16:02-03:00

**17 Jan 2022, 17:16:22**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - GEOVANA HERNANDES SERIBELI **Assinou** (89a6dd00-24ed-42ae-b030-cc9ce9d55630) - Email: ge\_geo@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 64032) - Geolocalização: -23.2856314 -46.7099318 - Documento de identificação informado: 399.346.218-19 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:16:22-03:00

**17 Jan 2022, 17:16:41**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - LUTUFYO WITSON MWAMAKAMBA **Assinou** (dffaa459-9c3a-445d-9ced-cf87cf22cca8) - Email: drmwamakamba@yahoo.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82

(138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 64032) - Geolocalização: -23.2856314 -46.7099318 - Documento de identificação informado: 014.280.506-80 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:16:41-03:00

**17 Jan 2022, 17:17:04**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARIA FERNANDA DE SANTIS RAMOS **Assinou** (338a9d24-c94e-4173-95a3-37219a1cac7) - Email: santisfe@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 64662) - Geolocalização: -23.2856314 -46.7099318 - Documento de identificação informado: 186.273.538-75 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:17:04-03:00

**17 Jan 2022, 17:18:10**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CELIA PATRICIA DE NAZARÉ GARCIA DE LEMOS **Assinou** - Email: celia.patricia@uol.com.br (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 1634) - Geolocalização: -23.2856314 -46.7099318 - Documento de identificação informado: 590.746.122-53 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:18:10-03:00

**17 Jan 2022, 17:19:17**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CRISTINA STOCKMANN **Assinou** - Email: cris.stockmann@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 2452) - Geolocalização: -15.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 370.398.328-01 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:19:17-03:00

**17 Jan 2022, 17:20:22**

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **dusmg@uol.com.br** - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:20:22-03:00

**17 Jan 2022, 17:20:28**

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVED** o signatário **silvana.nishio@yahoo.com.br** - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:20:28-03:00

Hash do documento original

(SHA256):9b77fd362570a9393d01d9d448fb5ee92bfb7991c76af07a684871e7ede8236f  
(SHA256):368e851dd797c04b3c62afbce1566c51e24136711fd312bede2b04c77544925d70f6b8fa26cef96dcd3a4a59fe97e16515f363bb6b3e185ab7567d72d20724d

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

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

## Caieiras - GO

Winter - Gestão e Consultoria Médica

01/12/2021 - 31/12/2021

**WINTER**  
 MEDICAL SERVICES

## Dezembro / 2021

|                                    | Segunda            | Terça            | Quarta           | Quinta          | Sexta            | Sábado            | Domingo           |
|------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|
|                                    | 29/11              | 30/11            | 01/12            | 02/12           | 03/12            | 04/12             | 05/12             |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>13:00 |                    |                  | Débora Alves     | Maria Christina | Maria Christina  | Maria Christina   | Maria Christina   |
| <b>Diurno</b><br>07:00<br>19:00    |                    |                  | Fabio Benati     | Rita Ribeiro    | Mariana Carvalho | Mariana Nant      | Carlos Gouvei     |
|                                    |                    |                  | Tamires Oliveira | Cintia Nakani   | Débora Alves     | Juan Albuquerque  | Lucidio Silva     |
|                                    |                    |                  | Karina Ferreira  | Jorge Braga     | Cynthia Sang     | Carlos Gouvei     | Cynthia Sang      |
|                                    |                    |                  |                  |                 |                  |                   | 07:00 / 13:00     |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   |                    |                  |                  |                 |                  |                   | Maria Christina   |
|                                    |                    |                  |                  |                 |                  |                   | 13:00 / 19:00     |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   |                    |                  | Fabio Benati     | Cintia Nakani   | Lucidio Silva    | Juan Albuquerque  | Julia Sampaio     |
|                                    |                    |                  | Karina Ferreira  | Wagner Coimbra  | Carlos Gouvei    | Maria Christina   | Lucidio Silva     |
|                                    | 06/12              | 07/12            | 08/12            | 09/12           | 10/12            | 11/12             | 12/12             |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>13:00 | Maria Christina    | Maria Christina  | Maria Christina  | Maria Christina | Maria Christina  | Maria Christina   | Maria Christina   |
| <b>Diurno</b><br>07:00<br>19:00    | Natalia Uechi      | Giulia Biglia    | Fabio Benati     | Rita Ribeiro    | Paula Silva      | Rita Ribeiro      | Karina Ferreira   |
|                                    | Peterson Ray mundo | Juliana Lima     | Juliana Lima     | Cintia Nakani   | Lucidio Silva    | Cintia Nakani     | Tamires Oliveira  |
|                                    | Débora Alves       | Mariana Carvalho | Karina Ferreira  | Jorge Braga     | Rafael Cardoso   | Jean Castro       | Viviani Borguetti |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Giulia Biglia      | Miriam Espindola | Fabio Benati     | Cintia Nakani   | Miriam Espindola | Viviani Borguetti | Fabio Benati      |
|                                    | Maria Celeste      | Lucidio Silva    | Karina Ferreira  | Carlos Gouvei   | Maria Christina  | Jean Castro       | Karina Ferreira   |
|                                    | 13/12              | 14/12            | 15/12            | 16/12           | 17/12            | 18/12             | 19/12             |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>13:00 | Maria Christina    | Maria Christina  | Débora Alves     | Maria Christina | Maria Christina  | Maria Christina   | Maria Christina   |
| <b>Diurno</b><br>07:00<br>19:00    | Natalia Uechi      | Mariana Carvalho | Fabio Benati     | Rita Ribeiro    | Mariana Carvalho | Mariana Nant      | Julia Sampaio     |
|                                    | Jorge Braga        | Juliana Lima     | Tamires Oliveira | Cintia Nakani   | Débora Alves     | Lucidio Silva     | Lucidio Silva     |

|                                      |                    |                  |                  |                   |                 |                   |                   |
|--------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
|                                      | Peterson Ray mundo | Wesley Gonçalves | Karina Ferreira  | Jorge Braga       | Jean Castro     | Jean Castro       | Cynthia Sang a    |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00     | Miriam Espindola   | Jean Castro      | Fabio Benati     | Cintia Nakani shi | Lucidio Silva   | Juan Albuquerque  | Julia Sampaio     |
|                                      | Jean Castro        | Lucidio Silva    | Karina Ferreira  | Jean Castro       | Carlos Gouveia  | Jean Castro       | Lucidio Silva     |
|                                      | <b>20/12</b>       | <b>21/12</b>     | <b>22/12</b>     | <b>23/12</b>      | <b>24/12</b>    | <b>25/12</b>      | <b>26/12</b>      |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>13:00   | Maria Christina    | Maria Christina  | Débora Alves     | Maria Christina   | Maria Christina | Maria Christina   | Maria Christina   |
| <b>Diurno</b><br>07:00<br>19:00      | Natalia Uechi      | Rafael Cardoso   | Fabio Benati     | Rita Ribeiro      | Natalia Uechi   | Rita Ribeiro      | Karina Ferreira   |
|                                      | Peterson Ray mundo | Juliana Lima     | Tamires Oliveira | Cintia Nakani shi | Jean Castro     | Cintia Nakani shi | Tamires Oliveira  |
|                                      | Débora Alves       | Mariana Carvalho | Karina Ferreira  | Jorge Braga       | Rafael Cardoso  | Wagner Coimbra    | Viviani Borguetti |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00     | Jean Castro        | Wagner Coimbra   | Fabio Benati     | Cintia Nakani shi | Wagner Coimbra  | Viviani Borguetti | Fabio Benati      |
|                                      | Maria Celeste      | Lucidio Silva    | Karina Ferreira  | Wagner Coimbra    | Jean Castro     | Maria Christina   | Karina Ferreira   |
| <b>ANESTESISTA</b><br>07:00<br>19:00 |                    |                  |                  |                   |                 | Marcelo Andrade   | Marcelo Andrade   |
| <b>ANESTESISTA</b><br>19:00<br>07:00 |                    |                  |                  |                   |                 | Marcelo Andrade   | Marcelo Andrade   |

## Janeiro / 2022

|                                    |                    |                 |                  |                   |                 |              |              |
|------------------------------------|--------------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|--------------|--------------|
|                                    | <b>27/12</b>       | <b>28/12</b>    | <b>29/12</b>     | <b>30/12</b>      | <b>31/12</b>    | <b>01/01</b> | <b>02/01</b> |
| <b>Visitador</b><br>07:00<br>13:00 | Maria Christina    | Maria Christina | Débora Alves     | Maria Christina   | Maria Christina |              |              |
| <b>Diurno</b><br>07:00<br>19:00    | Natalia Uechi      | Lucidio Silva   | Jean Castro      | Rita Ribeiro      | Natalia Uechi   |              |              |
|                                    | Jean Castro        | Juliana Lima    | Tamires Oliveira | Cintia Nakani shi | Débora Alves    |              |              |
|                                    | Peterson Ray mundo | Rafael Cardoso  | Karina Ferreira  | Jean Castro       | Carlos Gouveia  |              |              |
| <b>Noturno</b><br>19:00<br>07:00   | Luir Filho         | Wagner Coimbra  | Fabio Benati     | Cintia Nakani shi | Carlos Gouveia  |              |              |
|                                    | Jean Castro        | Lucidio Silva   | Karina Ferreira  | Wagner Coimbra    | Maria Christina |              |              |

Convênio nº 017/2018  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Termo Aditivo nº 000/03/2020  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 090195 - Hospital Estadual  
 de Caleras  
 Tipo de Despesa: Custeio

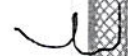
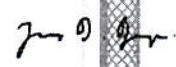
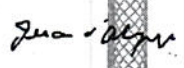
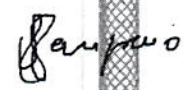
Escala GO Caieiras 12 2021 pdf

Código do documento 9cc98a54-f1fc-4d73-938c-469e669102cd



### Assinaturas

-  CARLOS ROBERTO TORRES GOUVEIA  
carlos.roberto246@terra.com.br  
Assinou
-  Cintia Nakanishi  
cintianakanishi@hotmail.com  
Assinou
-  Cynthia Ventura Sanga  
Cynthiesita2013@gmail.com  
Assinou
-  Débora Alves de Medeiros  
debikamedeiros@yahoo.com.br  
Assinou
-  Fabio Eduardo Benati  
febenatti@terra.com.br  
Assinou
-  GIULIA BIGLIA  
giuliabiglia@ymail.com  
Assinou
-  Jean Augusto de Castro  
jean.9castro@gmail.com  
Assinou
-  JORGE LUIZ DURANTE FERREIRA BRAGA  
jorgeldfb@me.com  
Assinou
-  JUAN CARLOS PAULINO DALBUQUERQUE  
drjcpda@yahoo.com.br  
Assinou
-  Julia lemos sampaio  
dra.juliasampaio@gmail.com  
Assinou
-  Juliana Ferreira de Lima  
julianalima17@hotmail.com  
Assinou
-  Karina Khoury Ferreira  
karinakhoury@hotmail.com  
Assinou


✓ Lucidio Cunha da Silva  
lucidiocunha@gmail.com  
Assinou

✓ Marcelo Andrade Martins  
mmartinsmed@hotmail.com  
Assinou

✓ MARIA CHRISTINA CAN  
opitz\_can@hotmail.com  
Assinou

✓ Maria Celeste Gonçalves Lopes  
celesteguimaraes@hotmail.com  
Assinou

✓ Mariana Delorme de Carvalho  
marianadelorme1910@gmail.com  
Assinou

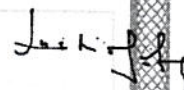
✓ Mariana Salvalágio Nantes  
contato@dramariananantes.com.br  
Assinou

✓ Peterson leandro raymundo  
go.drpeterson@gmail.com  
Assinou

✓ Rafael Andrey Cardoso  
rafa.andrey@terra.com.br  
Assinou

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

✓ wagner coimbra assis  
wc.assis11@gmail.com  
Assinou



Wagner coimbra assis

## Eventos do documento

### 11 Jan 2022, 15:54:47

Documento 9cc98a54-f1fc-4d73-938c-469e669102cd **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2022-01-11T15:54:47-03:00

### 11 Jan 2022, 16:10:05

Assinaturas **iniciadas** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:10:05-03:00

### 11 Jan 2022, 16:42:41

JULIANA FERREIRA DE LIMA **Assinou** - Email: julianalima17@hotmail.com - IP: 177.25.202.158 (ip-177-25-202-158.user.vivozap.com.br porta: 50672) - Documento de identificação informado: 098.774.176-42 -

DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:42:41-03:00

**11 Jan 2022, 16:48:36**

JEAN AUGUSTO DE CASTRO **Assinou** - Email: jean.9castro@gmail.com - IP: 189.65.58.35  
(35.58.65.189.isp.timbrasil.com.br porta: 54204) - Documento de identificação informado: 770.669.529-87 -  
DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:48:36-03:00

**11 Jan 2022, 16:52:28**

JORGE LUIZ DURANTE FERREIRA BRAGA **Assinou** (ab514da3-7b7a-454d-82c0-a94f94b353a2) - Email:  
jorgelof@me.com - IP: 189.18.91.248 (189-18-91-248.dsl.telesp.net.br porta: 54592) - Geolocalização:  
-23.55179507648629 -46.67418463888918 - Documento de identificação informado: 060.136.649-27 -  
DATE\_ATOM: 2022-01-11T16:52:28-03:00

**11 Jan 2022, 18:08:51**

PETERSON LEANDRO RAYMUNDO **Assinou** (bbe98d3c-f0a6-47a9-ba95-e99f594d27cc) - Email:  
go.dr@peterson@gmail.com - IP: 177.22.144.40 (177.22.144.40 porta: 61050) - Documento de identificação  
informado: 179.600.568-11 - DATE\_ATOM: 2022-01-11T18:08:51-03:00

**12 Jan 2022, 10:31:26**

JULIA LEMOS SAMPAIO **Assinou** (417c0fdd-6d73-4036-9ef0-f0b11de9dbbd) - Email: dra.juliasampaio@gmail.com -  
IP: 179.241.195.113 (179-241-195-113.3g.claro.net.br porta: 29688) - Geolocalização: -23.61077838625030  
-46.454516560978386 - Documento de identificação informado: 099.438.357-61 - DATE\_ATOM:  
2022-01-12T10:31:26-03:00

**12 Jan 2022, 16:51:15**

LUCIDIO CUNHA DA SILVA **Assinou** (487b58e7-5b40-45e5-b877-fb2024d763b4) - Email: lucidiocunha@gmail.com -  
IP: 200.173.48.82 (200.173.48.82 porta: 28284) - Documento de identificação informado: 031.728.562-91 -  
DATE\_ATOM: 2022-01-12T16:51:15-03:00

**13 Jan 2022, 07:36:44**

FABIO EDUARDO BENATI **Assinou** (e3db7986-2dc0-469a-af5b-68fb5d06ae68) - Email: febenatti@terra.com.br - IP:  
179.241.204.6 (179-241-204-6.3g.claro.net.br porta: 26200) - Documento de identificação informado:  
147.688.668-75 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T07:36:44-03:00

**13 Jan 2022, 07:42:01**

RAFAEL ANDREY CARDOSO **Assinou** - Email: rafa.andrey@terra.com.br - IP: 179.246.209.13  
(179-246-209-13.user.vivozap.com.br porta: 2686) - Documento de identificação informado: 400.205.678-39 -  
DATE\_ATOM: 2022-01-13T07:42:01-03:00

**13 Jan 2022, 07:46:51**

MARIANA SALVALÁGIO NANTES **Assinou** (f9b0b507-19f6-4a66-ac2a-60abff30e6e9) - Email:  
contato@dramariananantes.com.br - IP: 189.79.141.126 (189-79-141-126.dsl.telesp.net.br porta: 4810) -  
Geolocalização: -23.573782422281326 -46.65340825567197 - Documento de identificação informado:  
391.728.338-74 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T07:46:51-03:00

**13 Jan 2022, 08:46:41**

KARINA KHOURY FERREIRA **Assinou** (fad0e7f3-81e4-4ba0-bf1e-40e42b2e03b7) - Email: karinakhoury@hotmail.com - IP: 177.25.203.1 (ip-177-25-203-1.user.vivozap.com.br porta: 58614) - Documento de identificação informado: 088.872.886-74 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T08:46:41-03:00

**13 Jan 2022, 10:37:11**

RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO SILVA **Assinou** (009b10c3-49c8-4ea0-a17b-5d9102d6bc8b) - Email: ritacalado@gmail.com - IP: 177.95.140.227 (177-95-140-227.dsl.telesp.net.br porta: 36180) - Documento de identificação informado: 251.499.658-98 - DATE\_ATOM: 2022-01-13T10:37:11-03:00

**14 Jan 2022, 09:04:38**

JUAN CARLOS PAULINO DALBUQUERQUE **Assinou** (f17b23ec-9bef-4773-9ebc-90147cb7cce0) - Email: drjcpda@yahoo.com.br - IP: 177.25.202.139 (ip-177-25-202-139.user.vivozap.com.br porta: 62132) - Geolocalização: -23.61473497549218 -46.47717545635983 - Documento de identificação informado: 365.309.483-68 - DATE\_ATOM: 2022-01-14T09:04:38-03:00

**17 Jan 2022, 11:59:18**

WAGNER COIMBRA ASSIS **Assinou** - Email: wc.assis11@gmail.com - IP: 200.152.44.16 (200.152.44.16 porta: 59902) - Documento de identificação informado: 940.603.207-49 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T11:59:18-03:00

**17 Jan 2022, 17:06:33**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CARLOS ROBERTO TORRES GOUVEIA **Assinou** (81550136-0416-4d12-bf1c-833bb67d3715) - Email: carlos.roberto246@terra.com.br (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 53038) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 514.135.586-15 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:06:33-03:00

**17 Jan 2022, 17:06:58**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CINTIA NAKANISHI **Assinou** (e0b34019-7685-4f16-85aa-b267c71256b1) - Email: cintianakanishi@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 53482) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 246.782.418-76 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:06:58-03:00

**17 Jan 2022, 17:08:10**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - CYNTHIA VENTURA SANGA **Assinou** - Email: Cynthiesita2013@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 54418) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 065.811.751-37 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:08:10-03:00

**17 Jan 2022, 17:08:26**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - DÉBORA ALVES DE MEDEIROS **Assinou** (ac902e90-9c4c-4b86-be85-3fc670f6bd98) - Email: debikamedeiros@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 54624) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 321.281.478-08 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:08:26-03:00

**17 Jan 2022, 17:08:46**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - GIULIA BIGLIA **Assinou** (3d97529c-c76b-494b-bb87-44b01ab472a3) - Email: giuliabiglia@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconnecttelecom.com.br porta: 54624) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 321.281.478-08 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:08:46-03:00

54624) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 357.221.988-46 -  
DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:08:46-03:00

**17 Jan 2022, 17:10:04**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARCELO ANDRADE MARTINS **Assinou** - Email: mmartinsmed@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 55800) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 089.177.616-82 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:10:04-03:00

**17 Jan 2022, 17:10:24**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARIA CHRISTINA CAN **Assinou** (2ef8481c-20af-44a2-922a-d2b1d943b644) - Email: opitz\_can@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 55910) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 541.104.675-00 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:10:24-03:00

**17 Jan 2022, 17:10:46**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARIA CELESTE GONÇALVES LOPES **Assinou** (e10a6902-1ab1-45b6-8bc3-fe8a8693a8ec) - Email: celeste.guimaraes@hotmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 55890) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 629.006.922-53 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:10:46-03:00

**17 Jan 2022, 17:11:08**

**ASSINATURA PRESENCIAL** - MARIANA DELORME DE CARVALHO **Assinou** (45c06b1c-c513-487b-ac0b-3766d914ff72) - Email: marianadelorme1910@gmail.com (não verificado) - IP: 138.204.113.82 (138.204.113.82.jrconecttelecom.com.br porta: 56584) - Geolocalização: -23.2940941 -46.6999001 - Documento de identificação informado: 135.815.087-70 - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:11:08-03:00

**17 Jan 2022, 17:12:32**

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário nataliamidori8@hotmail.com - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:12:32-03:00

**17 Jan 2022, 17:13:01**

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário tatatairini@hotmail.com - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:13:01-03:00

**17 Jan 2022, 17:13:11**

STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. **REMOVEU** o signatário vsborguetti@gmail.com - DATE\_ATOM: 2022-01-17T17:13:11-03:00

Hash do documento original

(SHA256): 15dd7528ab0d0b81c7a822cf445e9e84e3ac6e73584ed5ebad750473f95fc81e

(SHA512): fe4c4f09943751b254247062d95b4f5329b81f70911e25807a845dd2093384d1ecb21664427ac5d0b274798accd03fc850d3ca7e3b387fe57e200ca80e5cb09

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

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

Convênio nº 000.000.000  
Fonte de Recursos: ...  
Termo Aditivo nº 000.000.000  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090196 - Hospital Estadual  
de Cáceres  
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.55  
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 33.267,58

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120802

AUTENTICACAO SISBB: 2.F81.14A.FB5.D3C.ABF

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

*caieiras* 05/11

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e |               |                                      | Número da NFS-e<br>61           |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 09/11/2021 14:44:18                                               | Competência                                                                                                        | 9/11/2021     | Código de Verificação                | R0PZWER8N                       |                                                                                     |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   | No. da NFS-e substituída                                                                                           |               | Local da Prestação                   | SAO CARLOS - SP                 |                                                                                     |
| <b>Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA                                                                     |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 34.298.678/0001-14                                                | Inscrição Municipal                                                                                                | 92592         | Município                            | SAO CARLOS - SP                 |                                                                                     |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RUA PADRE TEIXEIRA, 2146 - CENTRO CEP: 13560-210                  |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | Telefone                                                                                                           | (16)3374-8438 | e-mail                               | contabilidade@gestarecsc.com.br |                                                                                     |
| <b>Tomador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                                                                        |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 45.349.461/0001-02                                                | Inscrição Municipal                                                                                                | 104244        | Município                            | LINS - SP                       |                                                                                     |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALA 03                                                           | Telefone                                                                                                           | (14)3532-5198 | e-mail                               | CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR      |                                                                                     |
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos) - Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro, Caieiras SP 07700-600. |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Termo Aditivo 0003/2020 ao Convênio nº 017/2018.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Ref: Outubro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| 8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Código da Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      | Código ART                      |                                                                                     |
| <b>Tributos Federais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| PIS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   | COFINS (R\$)                                                                                                       |               | IR (R\$)                             |                                 | CSLL (R\$)                                                                          |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | Outras Informações                                                                                                 |               | Cálculo do ISSQN devido no Município |                                 |                                                                                     |
| Valor do Serviço R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 33.267,58                                                         | Natureza Operação                                                                                                  |               | Valor do Serviço R\$                 | 33.267,58                       |                                                                                     |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                                                              | 1-Tributação no município                                                                                          |               | (-) Deduções Permitidas em Lei       | 0,00                            |                                                                                     |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                                                              | Regime Especial Tributação                                                                                         |               | (-) Desconto Incondicionado          | 0,00                            |                                                                                     |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,00                                                              | 0-Nenhum                                                                                                           |               | Base de Cálculo                      | 33.267,58                       |                                                                                     |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00                                                              | Opção Simples Nacional                                                                                             |               | (x) Alíquota %                       | 2,00                            |                                                                                     |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,00                                                              | 1 - Sim                                                                                                            |               | ISSQN a Reter                        | ( ) Sim (X) Não                 |                                                                                     |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 33.267,58                                                         | Incentivador Cultural                                                                                              |               | (=) Valor do ISSQN R\$               | 0,00                            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   | 2-Não                                                                                                              |               |                                      |                                 |                                                                                     |
| Avisos<br>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://SaoCarlos.ginfes.com.br">http://SaoCarlos.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.                                                                         |                                                                   |                                                                                                                    |               |                                      |                                 |                                                                                     |

Convênio nº 017/2018  
 Fonte de Recursos Estaduais  
 Termo Aditivo nº 00093/2020  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 090196 - Hospital Estadual  
 de Caieiras  
 Tipo de Despesa: Custeio

*08/12*  
*caieiras*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.55  
3576903576 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 33.267,58

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120803

AUTENTICACAO SISBB: 0.89E.C4E.937.477.D09

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

Caieiras

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>71</b>         |  |  |  |                                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 06/12/2021 16:14:19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Competência                |  | 6/12/2021                                   |  | Código de Verificação                                                              |  | A88JSKSKY                       |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | No. da NFS-e substituída   |  |                                             |  | Local da Prestação                                                                 |  | SAO CARLOS - SP                 |  |
| <b>Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 34.298.678/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Inscrição Municipal        |  | 92592                                       |  | Município                                                                          |  | SAO CARLOS - SP                 |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Telefone                   |  | (16)3374-8438                               |  | e-mail                                                                             |  | contabilidade@gestarecsc.com.br |  |
| <b>Tomador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 45.349.461/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Inscrição Municipal        |  | 104244                                      |  | Município                                                                          |  | LINS - SP                       |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | SALA 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Telefone                   |  | (14)3532-5198                               |  | e-mail                                                                             |  | CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR      |  |
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos) - Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro , Caieiras SP 07700-600. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Termo Aditivo 0003/2020 ao Convênio nº 017/2018.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Ref: Novembro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| 8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Código da Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  | Código ART                                  |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| <b>Tributos Federais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| PIS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | COFINS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | IR (R\$)                   |  | INSS (R\$)                                  |  | CSLL (R\$)                                                                         |  |                                 |  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Outras Informações</b>  |  | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 33.267,58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Natureza Operação          |  | Valor do Serviço R\$                        |  | 33.267,58                                                                          |  |                                 |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1-Tributação no município  |  | (-) Deduções Permitidas em Lei              |  | 0,00                                                                               |  |                                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Regime Especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado                 |  | 0,00                                                                               |  |                                 |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 0-Nenhum                   |  | Base de Cálculo                             |  | 33.267,58                                                                          |  |                                 |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                              |  | 2,00                                                                               |  |                                 |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1 - Sim                    |  | ISSQN a Reter                               |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                 |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 33.267,58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Incentivador Cultural      |  | (=) Valor do ISSQN R\$                      |  | 0,00                                                                               |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2-Não                      |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |
| Avisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://SaoCarlos.ginfes.com.br">http://SaoCarlos.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                            |  |                                             |  |                                                                                    |  |                                 |  |

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

08/12/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.55  
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021  
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 29.391,87  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 29.391,87

AUTENTICACAO SISBB: C.543.B42.A3F.C52.180  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 122001

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

*cauira*

1a. via

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                              | 30/11/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                            | 45.349.461/0001-02 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                                | 5952               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                               | 20/12/2021         |
| <b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL<br><br>Data limite para acolhimento: <b>20/12/2021</b><br>Observações:<br><br>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP                                       | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                               | 29.391,87          |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                   | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →    | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>10</b> VALOR TOTAL →                                      | 29.391,87          |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| SENDA (Versão:5.0.5) 17/12/2021 18:02:33                                                                                                                                                                                         |                                                              |                    |

2a. via

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                              | 30/11/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                            | 45.349.461/0001-02 |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                                | 5952               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                               | 20/12/2021         |
| <b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL<br><br>Data limite para acolhimento: <b>20/12/2021</b><br>Observações:<br><br>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP                                         | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                               | 29.391,87          |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                   | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →    | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>10</b> VALOR TOTAL →                                      | 29.391,87          |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| SENDA (Versão:5.0.5) 17/12/2021 18:02:33                                                                                                                                                                                           |                                                              |                    |

Convênio nº 017/2018  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Termo Aditivo nº 00003/2020  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 090195 - Hospital Estadual  
 de Caleras  
 Tipo de Despesa: Custeio

20/12/2021  
*cauira*

| DATA DO DOCUMENTO | CREDOR                                 | BC             | ISS   | IRRF         | PCC           | TOTAL IMP.    | TOT. LIQUIDO   | Recolhimento em 20/12/2021 |
|-------------------|----------------------------------------|----------------|-------|--------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
| 18/11/2021        | 1 Winter - Gestão e Consultoria Médica | R\$ 632.083,30 | R\$   | R\$ 9.481,25 | R\$ 29.391,87 | R\$ 38.873,12 | R\$ 593.210,18 |                            |
| TOTAL             |                                        | R\$ 632.083,30 | R\$ - | R\$ 9.481,25 | R\$ 29.391,87 | R\$ 38.873,12 | R\$ 593.210,18 |                            |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.55  
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

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

=====

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

-----

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA DO PAGAMENTO       | 20/12/2021         |
| PERIODO DE APURACAO     | 30/11/2021         |
| NUMERO DO CPNJ          | 45.349.461/0001-02 |
| CODIGO DA RECEITA       | 1708               |
| NUMERO DE REFERENCIA    | -----              |
| DATA DO VENCIMENTO      | 20/12/2021         |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | -----              |
| PERCENTUAL              | -----              |
| VALOR DO PRINCIPAL      | 9.481,25           |
| VALOR DA MULTA          | -----              |
| VALOR DOS JUROS         | -----              |
| VALOR TOTAL             | 9.481,25           |

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.619.9FF.015.405.A97  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122002

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

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

caieras

1a. via

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                              | 30/11/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                            | 45.349.461/0001-02 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                                | 1708               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                               | 20/12/2021         |
| <b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                                                                                                                                                     | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                               | 9.481,25           |
| Data limite para acolhimento: 20/12/2021<br>Observações:<br><br>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP                                                                                                                                  | <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                   | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →    | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>10</b> VALOR TOTAL →                                      | 9.481,25           |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| SENDA (Versão:5.0.5)                                                                                                                                                                                                             | 17/12/2021 17:41:26                                          |                    |

2a. via

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                              | 30/11/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                            | 45.349.461/0001-02 |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                                | 1708               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                               | 20/12/2021         |
| <b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                                                                                                                                                       | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                               | 9.481,25           |
| Data limite para acolhimento: 20/12/2021<br>Observações:<br><br>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP                                                                                                                                    | <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                   | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →    | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>10</b> VALOR TOTAL →                                      | 9.481,25           |
|                                                                                                                                                                                                                                    | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| SENDA (Versão:5.0.5)                                                                                                                                                                                                               | 17/12/2021 17:41:26                                          |                    |

Convênio nº 017/2018  
Fonte de Recurso Estadual  
Termo Aditivo nº 00003/2020  
Secretaria de Estado da Saúde  
UGE: 090195 - Hospital Estadual  
de Caieiras  
Tipo de Despesa: Custeio

20/12/2021  
caieras

| DATA DO DOCUMENTO | CREDOR                                 | BC             | ISS   | IRRF         | PCC           | TOTAL IMP.    | TOT. LIQUIDO   | Recolhimento em 20/12/2021 |
|-------------------|----------------------------------------|----------------|-------|--------------|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
| 18/11/2021        | 1 Winter - Gestão e Consultoria Médica | R\$ 632.083,30 |       | R\$ 9.481,25 | R\$ 29.391,87 | R\$ 38.873,12 | R\$ 593.210,18 |                            |
| TOTAL             |                                        | R\$ 632.083,30 | R\$ - | R\$ 9.481,25 | R\$ 29.391,87 | R\$ 38.873,12 | R\$ 593.210,18 |                            |

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