3º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2014

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ITEM III - ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

ANEXO TÉCNICO III

Indicadores da Parte Fixa e Variável do Contrato

REFERÊNCIA - MAIO/2018

Goiânia/GO

JUNHO/2018

AGIR

Conselho de Administração

Alberto Borges de Souza
Cesar Helou
Fernando Morais Pinheiro
Joaquim Caetano de Almeida Netto
José Evaldo Balduíno Leitão
José Evaristo dos Santos
Helca de Sousa Nascimento
Paulo Afonso Ferreira
Pedro Daniel Bittar
Vardeli Alves de Moraes

ConselhoFiscal

Alcides Rodrigues Júnior
Cyro Miranda Gifford Júnior
Gláucia Maria Teodoro Reis

Diretoria

***Washington Cruz**- Diretor Presidente*
***José Alves Filho** - Vice-Diretor*
***Ruy Rocha de Macedo** - Diretor Tesoureiro*

Superintendências

***Sérgio Daher** - Superintendente Executivo*
***João Alírio Teixeira da Silva Júnior** - Superintendente Técnico*
***Claudemiro Euzébio Dourado** - Superintendente Administrativo e Financeiro*
***Divaina Alves Batista** - Superintendente Multiprofissional*
***FauseMusse**- Superintendente de Relações Externas*

Diretoria doHUGOL

***Hélio Ponciano Trevenzol**- Diretor Geral*
***Luiz Arantes Rezende** -Diretor Técnico*
***Andréa Prestes** -Diretora Administrativa*
***Luiz Carlos Junio Sampaio Teles** - Diretor Financeiro*

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO *4*

2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS *4*

3 - ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL *4*

3.1 – IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO DE HEMODINÂMICA CARDIOLÓGICA *7*

3.1.1 – Linhas de Contratação 8

3.2 - PARTE FIXA *10*

3.2.1 - Internação (Saídas Hospitalares) 10

3.2.2 – Atendimento Às Urgências Referenciadas (Âmbito Hospitalar) 11

3.2.3 - Atendimento Ambulatorial 11

3.3. - PARTE VARIÁVEL *12*

3.3.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) – A Valoração deste Indicador Será De 25% Em Cada Trimestre. 13

3.3.2Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre. 13

3.3.4Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderalserá de 25% em cada trimestre 25

4 - ANEXOS *28*

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúdede Goiás -SES/GO e a Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, para o gerenciamento do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES** referente ao mês de ***Dezembro de 2017***,de acordo com o Item III - Estrutura e Volume de Atividades Contratadas, página 29 e o ANEXO TÉCNICO III, página 36(3º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 003/2014-SES/GO).

A AGIR, gestora do HUGOL, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como **Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE)** pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.180, de 19 de novembro de 2015.

2 - IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL.
CNES: 7743068

Endereço: Avenida Anhanguera, n° 14527 – Setor Santos Dumont, Goiânia – GO, CEP: 74.463-350.

Tipo de Unidade: Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade em urgência/emergência cirúrgica (cirurgia geral, pediátrica, bucomaxilofacial, torácica,plástica para o centro de queimados,neurológica, vascular e ortopedia/traumatologia), médica (clínica geral, pediatria, cardiologia, gastroenterologia, urologia, neurologia, pneumologia, nefrologia, hematologia), medicina intensiva: adulta e pediátrica e unidade de queimados.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Gestão do Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

3 - ATIVIDADES REALIZADAS PELO HUGOL

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em média e alta complexidade e urgência/emergência, clínica cirúrgica (Cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia bucomaxilofacial, cirurgia torácica, cirurgia plástica para o centro de queimados, cirurgia neurológica, cirurgia vascular e ortopedia/traumatologia) e clínica médica (clínica geral, pediátrica, cardiologia, medicina intensiva, pediátrica para o centro de queimados, urologia, neurologia, nefrologia, hematologia, vascular) e clínica de queimados, regulados pelo Complexo Regulador Estadual. Uma referência para a região metropolitana de Goiânia e todo o Estado de Goiás, com funcionamento 24 horas por dia, e ininterruptamente.

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

O HUGOL, em se tratando de unidade hospitalar nova, passa naturalmente por um processo gradativo de implantação de seus leitos e serviços. Identificou-se, durante esse período, a necessidade de ajustes em suas estruturas de apoio, estas, diretamente relacionadas às áreas essenciais para a abertura integral dos leitos.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão e complexidade para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo tomografia e endoscopia.

As unidades de internação estão estruturadas da seguinte forma:

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	LEITOS ATIVOS
Clínica Cirúrgica	45
Clinica Esp. De Queimados Enfermaria	10
Clinica Medica	60
Clínica Pediátrica	15
Clinica Especialidades (Vascular, Torácica, Urologia, Buco Maxilo Facial, Neurocirurgia E Cardio)	60
ClínicaTraumat/Ortopedia	75
Unid. Cuidado Esp. De Queimados Uti	7
Unid. Ter Intensiva Adulto	60
Unid. Ter Intensiva Pediátrica	10
Observação	34
Urgência E Emergência	14
TOTAL	**390**

Tabela 01 –Estrutura das Unidades de Internação
Fonte: HUGOL

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento ambulatorial do HUGOL compreende:

a. Primeira consulta de egresso;
b. Interconsulta;
c. Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita inicial do paciente, realizada após a alta Hospitalar da instituição, para o atendimento de uma determinada especialidade.

Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, nas categorias profissionais de nível superior.

O atendimento ambulatorial opera da seguinte forma: Das 07h00 às 19h00, de segunda a sexta-feira, nas especialidades descritas no quadro abaixo, conforme demanda dos pacientes egressos do hospital:

ATENDIMENTO MÉDICO	ATENDIMENTO NÃO MÉDICO
Ortopedia/Traumatologia	Enfermagem
Urologia	Fisioterapia
Cirurgia Geral	BucomaxiloFacial
Cirurgia Plástica	Terapia Ocupacional
Cirurgia Vascular	Psicologia
Neurologia	Fonoaudiologia
Neurocirurgia	Nutricionista
Nefrologia	
Cirurgia Pediátrica	
Clinica Geral	
Cirurgia Torácica	
Pediatria	
Infectologia	
Cardiologia	

Tabela 02 – Especialidades Mínimas Exigidas Para Atendimento Ambulatorial
Fonte: 3° Termo Aditivo ao Contrato de Gestão

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

A unidade de terapia intensiva adulto trata-se de ambiente de alta complexidade, reservado e institui o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave com os critérios de elegibilidade para admissão e alta, se propõe estabelecer monitorização para que tenham possibilidade de se recuperar.

As unidades de terapia intensiva adulto divide-se em seis unidades com perfil clínico cirúrgico e neurológico, cada unidade possui 10 leitos onde 1 deles é leito privativo para isolamento.

A unidade de terapia intensiva pediátrica detém de 10 leitos, sendo 1 leito privativo para isolamento, compreende em um ambiente de alta complexidade, reservado e propõe estabelecer monitorização completa. Por se tratar de uma UTI humanizada, os pacientes internados na unidade podem ser acompanhados por um familiar ou responsável legal durante às 24 horas do dia.

Figura 01 – Unidades de Terapia Intensiva
Fonte: NCOM/HUGOL

UNIDADE DE QUEIMADOS

Unidade de Referência em Assistência dispõe de um maior nível de complexidade, condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos específicos para o atendimento a pacientes

com queimaduras, sejam capazes de constituir a referência especializada na rede de assistência a queimados. (Portaria GM/MS n.º 1.273, de 21 de novembro de 2000).

A Unidade de Queimados não é apenas um serviço que dispõe de equipamentos especiais, mas implica uma atitude particular da equipe que ali trabalha. Uma atitude orientada para o aproveitamento das facilidades técnicas, em um contexto de relacionamento humano, que ofereça segurança e um efetivo apoio emocional, que faz a diferença no tratamento desses pacientes.

A Unidade de Queimados é dividida em: Unidade Terapia Intensiva - Queimados composto por 7 leitos sendo desses 01 isolamento e Unidade de Tratamento Intermediário (Internação) composto de 10 leitos, sendo 2 leitos privativos e áreas externas individualizadas para cada leito. Esse quantitativo de leitos está baseado na Portaria GM/MS n.º 1.273, de 21 de novembro de 2000 que define o quantitativo de leitos de alta e média complexidade de Centro de Referência em Assistência a Queimados.

Figura 02 – Unidade de Queimados
Fonte: NCOM/HUGOL

CENTRO CIRÚRGICO

No Centro cirúrgico são realizados variados procedimentos cirúrgicos e diagnósticos, conforme as diversas especialidades médicas. Dispõe de 14 salas de cirurgia sendo a menor de 36m² e as maiores de 48m², sala de indução anestésica com 8 leitos, sala de recuperação pós anestésica com 18 leitos que permitem sua visualização direta e ininterrupta dos pacientes. O Centro Cirúrgico está localizado próximo a emergência e com fácil acesso aos serviços de imagem, laboratório, farmácia e banco de sangue.

Figura 03 – Centro Cirúrgico
Fonte: NCOM/HUGOL

SERVIÇO DE HEMODINÂMICA CARDIOLÓGICA

O HUGOL inaugurou no dia 06 de abril de 2018 o Serviço de Hemodinâmica Dr. Paulo de Siqueira Garcia, a estrutura é dedicada ao atendimento de pacientes vítimas de infarto agudo do miocárdio. A hemodinâmica é um serviço de alta complexidade e realiza diagnósticos e procedimentos terapêuticos

invasivos, principalmente em pacientes adultos vítimas de infarto do miocárdio. Tal procedimento consiste na introdução de cateteres e balões através das artérias do pulso, cotovelo ou virilha até as artérias do coração, onde se desobstrui as coronárias lesadas.

De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, "a intervenção coronária percutânea no infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento – IAMC do ST é indicada para pacientes acometidos com IAMC do ST, que compreende a utilização desse método para a revascularização do miocárdio, seja de maneira primária, como o único método de reperfusão coronária ou secundária, após a administração de fibrinolíticos". As estratégicas de submissão a Intervenção coronária percutânea primária – ICP, após a administração de fibrinolíticos recebem denominações conforme o momento da sua efetivação: de resgate (após evidência de insucesso clínico e eletrocardiográfico de fibrinolítico intravenoso) ou eletiva (em pacientes estáveis após a administração de fibrinolítico).

Ainda em conformidade com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, a ICP, é a utilização do cateter com balão, com ou sem implante de stentcoronário, sem uso prévio de fibrinolítico, com o objetivo de restabelecer o fluxo coronário anterógrado de maneira mecânica. Essa técnica, constitui-se na opção preferencial para a obtenção da reperfusão coronária, se iniciada até 90 minutos após a confirmação do diagnóstico do Infarto Agudo do Miocárdio – IAM, assim como para os pacientes com evidências de uma contra indicação para fibrinólise ou na vigência de choque cardiogênico na quala.

Figura 04 – Serviço de Hemodinâmica
Fonte: NCOM/HUGOL

A estrutura do serviço de Hemodinâmica é composto de 19 leitos de suporte (7 de estabilização e 12 de observação), 10 leitos da Unidade de Terapia Intensiva e 30 leitos para internações, dedicados aos pacientes vítimas de IAM apresentado conforme quadro a seguir.

Descrição	Quantidade
Equipamento de Hemodinâmica	01
Box de Atendimento	07
Leitos de Observação	**12**
Leitos Clínicos de Internação	**30**
Leitos de Terapia Intensiva	**10**

Tabela 03 – Estrutura do Serviço de Hemodinâmica
Fonte: HUGOL

METAS E INDICADORES – PARTE FIXA E VARIÁVEL

Com a abertura do serviço de Hemodinâmica do HUGOL, inaugurado no dia 06 de abril de 2018, uma estrutura dedicada ao atendimento de pacientes vítimas de infarto agudo do miocárdio, ocorreu o ajuste no escopo do serviço para os indicadores da parte fixa, como as Saídas hospitalares, Atendimento às Urgências e Atendimento Ambulatorial. As metas da parte variável não sofreram alterações.

O volume mensal de saídas hospitalares conforme o 3° termo aditivo eram de 1.100 saídas hospitalares (237 Clínica Médica e 863 Clinica cirúrgica), com a abertura do serviço de Hemodinâmica, o número mensal que o hospital deverá realizar passou a ser de 1.122saídas (298 Clínica Médica e 924 Clinica cirúrgica), com variação de ± 15% de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde.

Internação (Saídas Hospitalares)	3° Termo Aditivo	Inclusão	Total
Clínica Médica	237	61	298
Clínica Cirúrgica	863	61	924
TOTAL DE SAÍDAS HOSPITALARES	**1.100**	**122**	**1.222**

Tabela 04 –Volume Contratado de Saídas Hospitalares
Fonte: HUGOL

Conforme o 3° termo aditivo, o hospital deveria realizar um número de atendimento de urgência mensal de no mínimo 3.252 atendimentos. Devido à abertura do serviço de Hemodinâmica, o número mensal de atendimentos às urgências passou a ser de no mínimo 3.618 atendimentos, com variação de ± 15%.

Atendimento às Urgências	3° Termo Aditivo	Inclusão	Total
Atendimento Urgência e Emergência	**3.252**	**366**	**3.618**

Tabela 05 –Volume Contratado de Atendimento às Urgências
Fonte: HUGOL

De acordo com o 3° termo aditivo hospital deveria realizar um número de atendimento ambulatorial com consultas médicas mensal de 2.000 e 1.600 consultas não médicas, conforme a capacidade operacional do ambulatório.Devido à abertura do serviço de Hemodinâmica, o número mensaldeatendimento ambulatorial para as consultas médicas passou a ser de 2.244 e 1.722 consultas não médicas, com variação de ± 15%.

Atendimento Ambulatorial	3° Termo Aditivo	Inclusão	Total
Consultas Médicas	2.000	244	2.244

Consultas Não-Médicas	1.600	12	1.722
Total de atendimento Ambulatorial	**3.600**	**366**	**3.966**

Tabela 06 –Volume Contratado de Atendimento Ambulatorial
Fonte: HUGOL

3.1 - PARTE FIXA

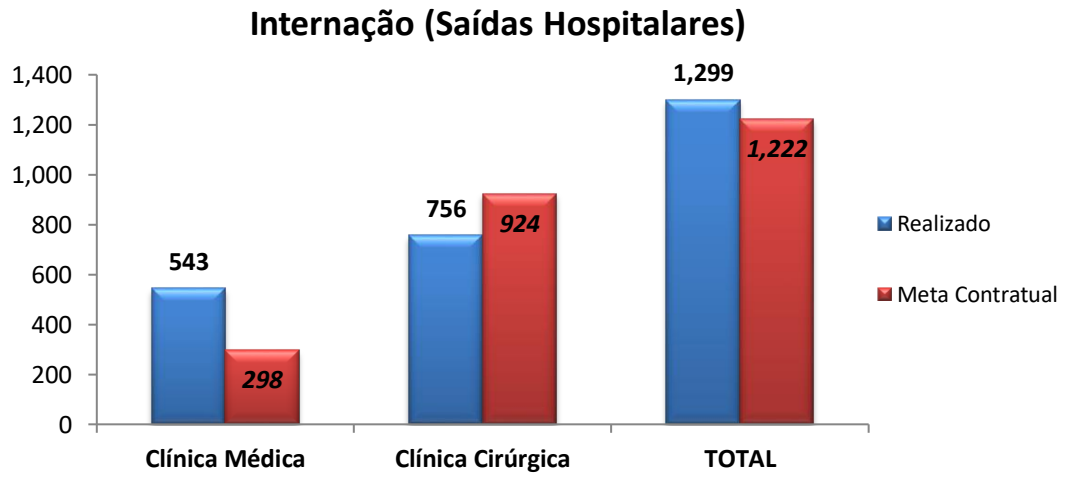
3.1.1 - Internação (Saídas Hospitalares)

O volume total de saídas conforme o 3° termo aditivo eram de 11.000 saídas hospitalares, com a abertura do serviço de Hemodinâmica, o número anual que o hospital deverá realizar passou a ser de 11.488 saídas, com variação de ± 15% de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

Internação (Saídas Hospitalares)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	*7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	TOTAL
Clínica Médica	237	237	237	237	237	237	298	298	298	298	**2.614**
Clínica Cirúrgica	863	863	863	863	863	863	924	924	924	924	**8.874**
TOTAL	**1.100**	**1.100**	**1.100**	**1.100**	**1.100**	**1.100**	**1.222**	**1.222**	**1.222**	**1.222**	**11.488**

*Ajuste a partir da abertura do serviço de Hemodinâmica

Gráfico I - Saídas Hospitalares -Maio/2018



Fonte: Sistema MV

Corresponde a todas as saídas das unidades de internação, clínica médica e cirúrgica, o que compreende em alta, melhorada e a pedido, transferências externas e óbitos ocorridos no período. No mês de Maio/2018, foram alcançadas 1.299 saídas, sendo destas 543da clínica médica e 756 da clínica cirúrgica, o que corresponde ao cumprimento de 106%, superando a meta contratada de ≥85%.

3.1.2 – Atendimento Às Urgências Referenciadas (Âmbito Hospitalar)

O Hospital deverá manter o serviço de Urgência/Emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana.Conforme o 3° termo aditivo deveria realizar um número de atendimento de urgência anual de no mínimo 32.520 atendimentos. Devido à abertura do serviço de Hemodinâmica, o número anual de atendimentos às urgências passou a ser de no mínimo 33.984 atendimentos, com variação de ± 15%.

Atendimento de Urgência	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	*7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	TOTAL
TOTAL	3.252	3.252	3.252	3.252	3.252	3.252	3.618	3.618	3.618	3.618	**33.984**

*Ajuste a partir da abertura do serviço de Hemodinâmica

Gráfico II - Atendimento às Urgências- Maio/2018

Fonte: Sistema MV

Entende-se por atendimento de Urgência/Emergência, a procura do serviço por pacientes que em situação de urgência e emergência, com ou sem risco de morte, cujos agravos à saúde necessitam de atendimento imediato. No mês de Maio/2018, o hospital realizou 3.897 atendimentos de Urgência/Emergência, equivalente a 107%, superando a meta contratada de ≥85%.

Figura 05 – Box de Atendimento de Urgência
Fonte: NCOM/HUGOL

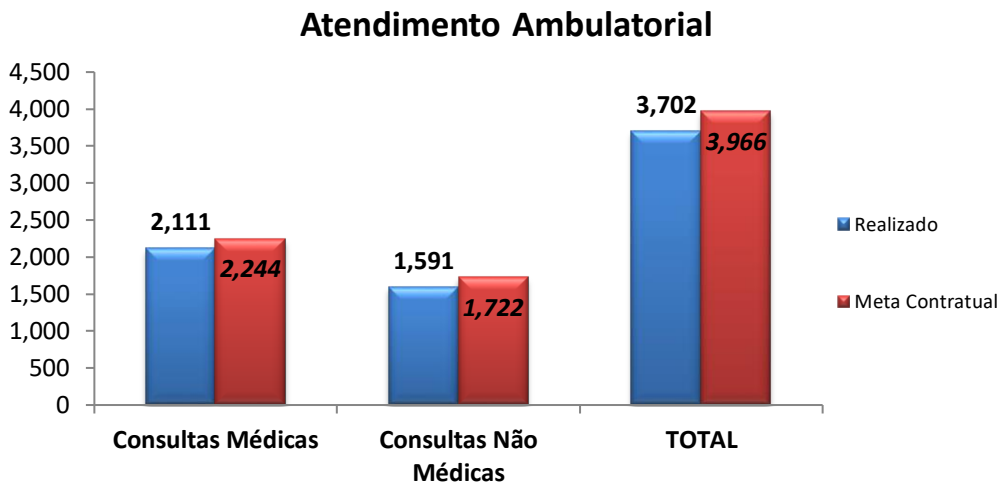
3.1.3 - Atendimento Ambulatorial

De acordo com o 3° termo aditivo o hospital deveria realizar um número de atendimento ambulatorial com consultas médicas anual de 20.000 e 16.000 consultas não médicas, conforme a capacidade operacional do ambulatório.Devido à abertura do serviço de Hemodinâmica, o número anual deatendimento ambulatorial para as consultas médicas passou a ser de 20.976 e 16.488 consultas não médicas, com variação de ± 15%.

Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6 º mês	*7 º mês	8 º mês	9 º mês	10 º mês	TOTAL
Consultas Médicas	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.244	2.244	2.244	2.244	**20.976**
Consultas Não Médicas	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.722	1.722	1.722	1.722	**16.488**
TOTAL	**3.600**	**3.600**	**3.600**	**3.600**	**3.600**	**3.600**	**3.966**	**3.966**	**3.966**	**3.966**	**37.464**

*Ajuste a partir da abertura do serviço de Hemodinâmica

Gráfico III - Atendimento Ambulatorial - Maio/2018



Fonte: Sistema MV

O atendimento ambulatorial do HUGOL é destinado aos pacientes egressos da instituição, ou seja, dedica-se a todo paciente que recebeu alta hospitalar e que necessita de acompanhamento pós alta, para avaliação médica, da equipe multiprofissional e procedimentos diversos (curativos, retirada de pontos, entre outros). No mês de Maio/2018, ocorreram 3.702 atendimentos ambulatoriais, correspondentes a 2.112Consultas Médicas e 1.591 Consultas não-médicas (Equipe Multidisciplinar). Este montante corresponde a 92%,superando a meta contratada de ≥85%.

3.2. - PARTE VARIÁVEL

A abertura do serviço de Hemodinâmica não alterou as metas da parte variável do 3° Termo aditivo ao contrato de gestão 003/14.

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável:

a. Autorização de Internação Hospitalar (25%);
b. Atenção ao Usuário (25%);
c. Controle de Infecção Hospitalar (25%);
d. Mortalidade operatória (25%).

3.2.1Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) – A Valoração deste Indicador Será De 25% Em Cada Trimestre.

A meta é atingir a totalidade (100%) das AIH emitidas pelo gestor referentes às saídas em cada mês de competência do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL. Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

O prazo para a entrega da informação é no dia 10 (dez) de cada mês, após a emissão de relatórios oficiais para o gestor. Os dados devem ser enviados em arquivos eletrônicos, contendo exclusivamente AIH do mês de competência, livres de crítica e de reapresentações.

Logo, para a prestação de contas do presente mês, devem ser observados os seguintes dados:

Total de AIH's apresentadas no mês ≥ Total de Saídas Hospitalares do Mês.

Assim: 1.533 ≥ 1.299.

Conforme demonstrado acima, o quantitativo de Autorizações de Internações Hospitalares - AIH's do mês totalizou 1.533, sendo assim superior ao número de saídas hospitalares do mês, conforme preconiza o aditivo contratual, desta forma, cumprindo a meta contratual. Segue relatório anexo, contendo o demonstrativo das AIH's apresentadas exclusivamente do mês de maio, livres de críticas e reapresentações.

3.2.2Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário.

Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio, necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente. Entende-se por resolução o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

- **Metodologia para tratativas de queixas**

Os registros de reclamações recebidos no SAU/Ouvidoria do HUGOL são registrados no sistema SoulMV e sistema Ouvidor SUS simultaneamente, após coleta de informações junto aos usuários: pessoalmente, por telefone, e-mail, correspondências e caixas de sugestão.

As demandas são encaminhadas também via sistema SoulMV aos setores responsáveis da unidade para providências.

Ao recebermos a resposta com as devidas tratativas, é realizada a análise, repassando ao registrante na íntegra (pessoalmente, por telefone ou via e-mail) cumprindo-se o prazo conforme decreto:

DECRETO Estadual Nº 7.903, DE 11 DE JUNHO DE 2013. Art. 5º O órgão, a entidade autárquica, fundacional, a empresa pública e a sociedade de economia mista em que o Estado seja acionista majoritário responderão às manifestações registradas com agilidade e clareza, devendo, quando a elas não puderem atender prontamente, ofertar resposta, mesmo que preliminar, até o quinto dia a contar de seu protocolo, e finalizá-la em até 30 (trinta) dias ininterruptos.

Nos casos em que são feitas 03 tentativas de contato para repasse da resposta, e o contato deixado não atenda, finalizamos a demanda e aguardamos retorno do usuário(a resposta só poderá ser dada a quem fez o registro). Nesses casos entende-se que houve resolução do caso, já que a tratativa foi feita por parte da unidade.

Como existe possibilidade de registros de demandas até o último dia do mês analisado, onde estas podem ocorrer de estar em andamento no início do mês subsequente, em função do tempo estipulado para resposta conforme o decreto já relacionado. Neste caso optamos por apresentar relatórios de 02(dois) meses.

Gráfico IV – Resolução de Queixas - Maio/2018

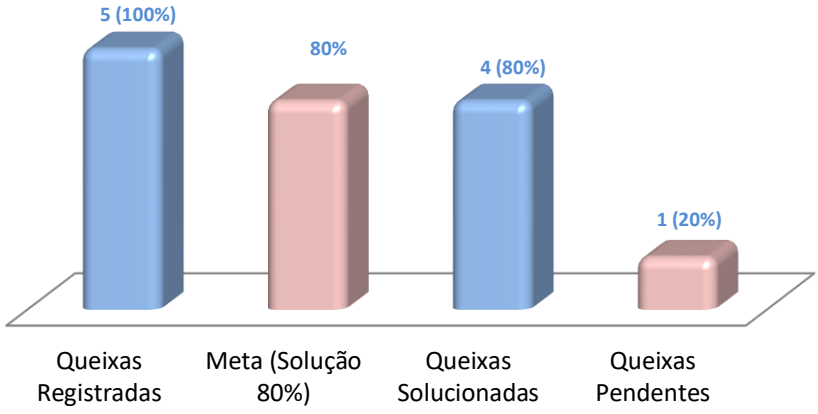
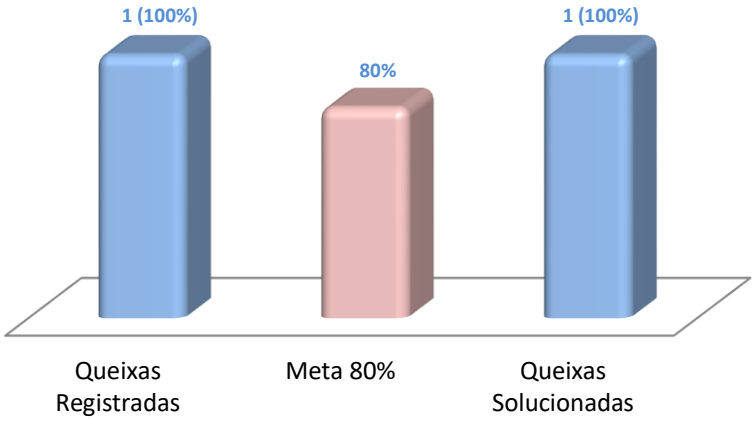


Gráfico V –Resolução de Queixas- Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O 3° termo aditivo de contrato entre a SES-GO e Agir, em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente em amostra aleatória de pacientes internados e acompanhantes e os pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.

A pesquisa será feita verbalmente, registrada em papel, sendo obrigatoriamente anônima, apenas com identificação numérica. As planilhas de consolidação dos três grupos avaliados deverá ser encaminhado à SES até o dia 10 do mês imediatamente subsequente.

- **Metodologia Da Pesquisa De Satisfação**

A pesquisa de satisfação do HUGOL é uma atividade gerenciada pelo SAU/Ouvidoria.Oescopometodológicoescolhido para esta ação se baseou na revisão de literatura realizada sobre o tema, no perfil e características do hospital além das determinações previstas 3º termo aditivo do contrato de gestão, Anexo Técnico III, item 2 – Atenção ao Usuário.

São entrevistados pacientes internados e acompanhantes das diferentes unidades de internação do HUGOL a saber: clínica cirúrgica, clínica médica, clínica ortopédica, clínica pediátrica, unidade especial de queimados, clínica especialidades, além de pacientes atendidos no ambulatório do Hospital.

Os pacientes das UTI's não são pesquisados, uma vez que não há acompanhantes (apenas visitantes) e o paciente, na maioria das vezes, não está apto para responder as perguntas.

Os colaboradores do SAU/Ouvidoria realizam pesquisa de satisfação *in loco* nas internações à pacientes e acompanhantes, após extrair relatório do censo hospitalar diário no sistema MVSoul, que possibilita acompanhar o período de internação do paciente, de modo que o usuário é abordado para entrevista após o terceiro dia de internação, desta maneira terá uma melhor percepção do processo hospitalar. Esse mesmo paciente não poderá ser pesquisado novamente.

A planilha de produção criada pelo SAU/Ouvidoria faz com que se tenha um mapeamento das clínicas que já tiveram pessoas pesquisadas, tabulada diariamente a planilha subdivide as internações destinadas a cada agente administrativo, sendo três alas por colaborador, ocorrendo rotatividade mensal desses locais.

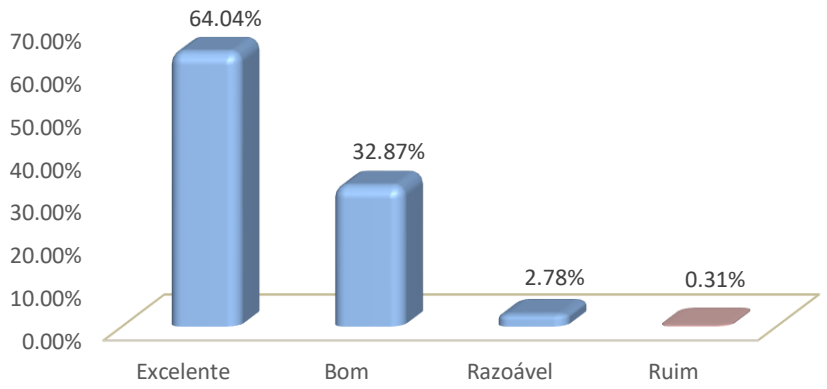
A pesquisa no ambulatório também é controlada através desta planilha, no entanto, a realização da pesquisa neste setor é feita com o rodízio diário entre os agentes administrativos, a pesquisa acontece após o paciente passar pelo atendimento.

O parâmetro para realizar a pesquisa é feita através de extração de dados do relatório localizado no sistema MVSoul, referente aos atendimentos ambulatoriais da equipe médica e de enfermagem (enfermeiros e técnicos em enfermagem).

A tabulação dos dados coletados pelos questionários é feita em planilhas dividindo pelas alas de internação e do ambulatório, discriminando entre pacientes e acompanhantes, todos os dados coletados são inseridos para que resultem em um índice de satisfação, bem como a quantidade de pesquisados durante o mês, para cumprimento da meta estipulada.

A seguir apresentamos o relatório do índice de satisfação dos pacientes internados e em atendimento ambulatorial do HUGOL no mês de Maio/2018, conforme a metodologia utilizada na instituição.

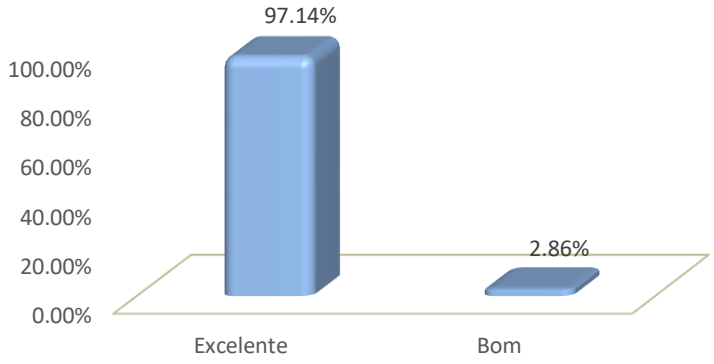
Gráfico VI - Pesquisa de Satisfação Ambulatório - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 96,91%.

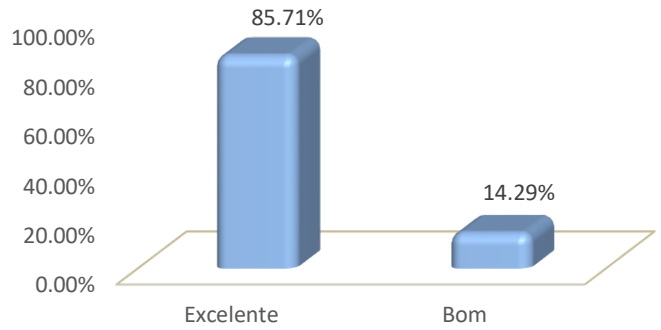
Gráfico VII - Pesquisa de Satisfação Queimados (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico VIII - Pesquisa de Satisfação Queimados (Acompanhantes) - Maio/2018

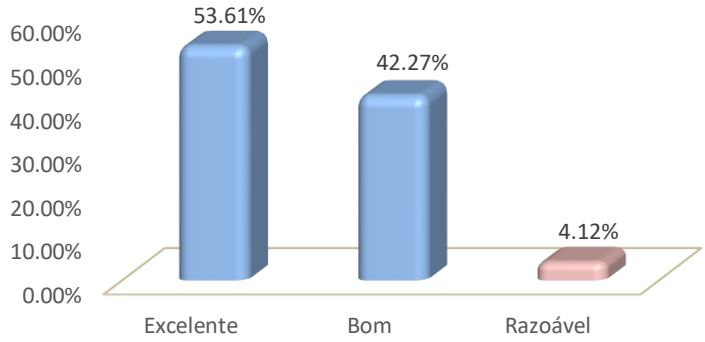


Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Na unidade de queimados, mesmo não havendo internações diretas no mês atual em que se aplica a pesquisa, esta é realizada com pacientes já internados em períodos anteriores, visto o perfil dos pacientes, que é de longa permanência.

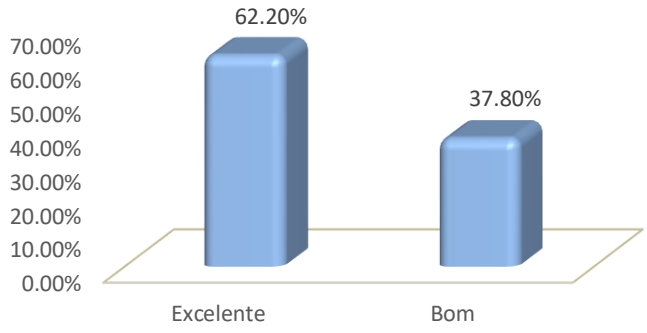
Gráfico IX - Pesquisa de Satisfação Clínica de Especialidades (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 95,88%.

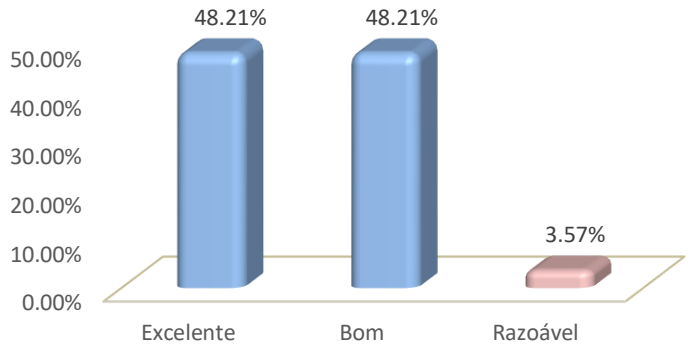
Gráfico X - Pesquisa de Satisfação Clínica de Especialidades (Acompanhantes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico XI - Pesquisa de Satisfação Clínica Pediátrica (Acompanhantes) -Maio/2018

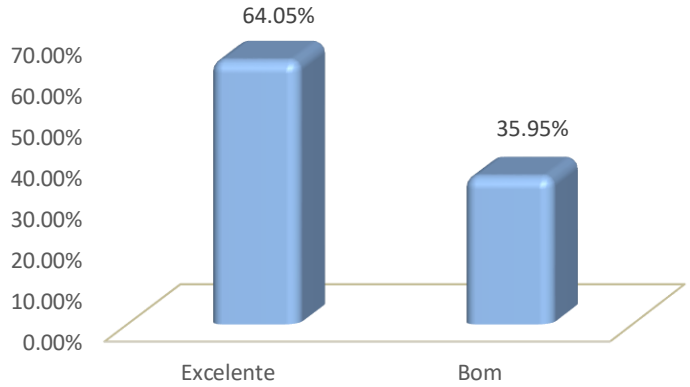


Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 96,42%.

A pesquisa na pediatria é realizada apenas com acompanhantes, uma vez que os pacientes pediátricos não possuem capacidade de realizar as avaliações.

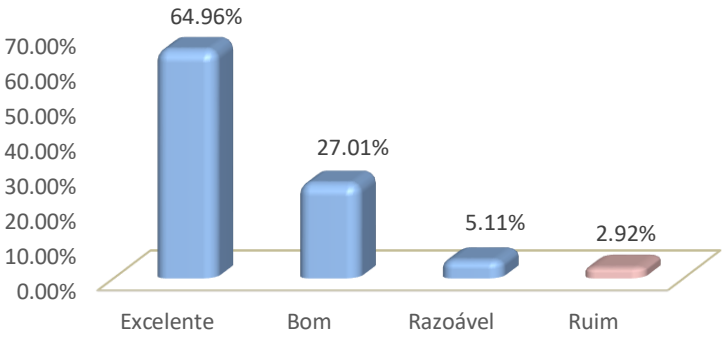
Gráfico XII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cirúrgica (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma da pesquisa votada em Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

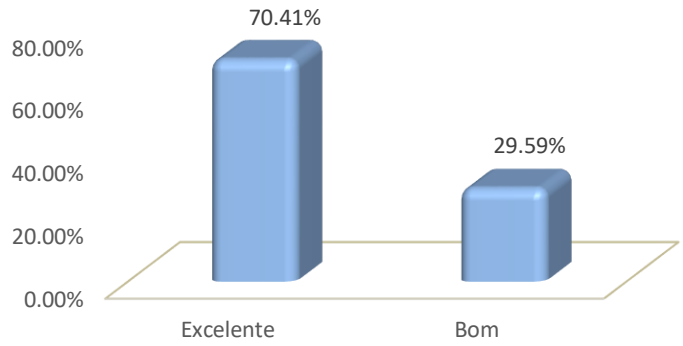
Gráfico XIII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cirúrgica (Acompanhantes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 91,97%.

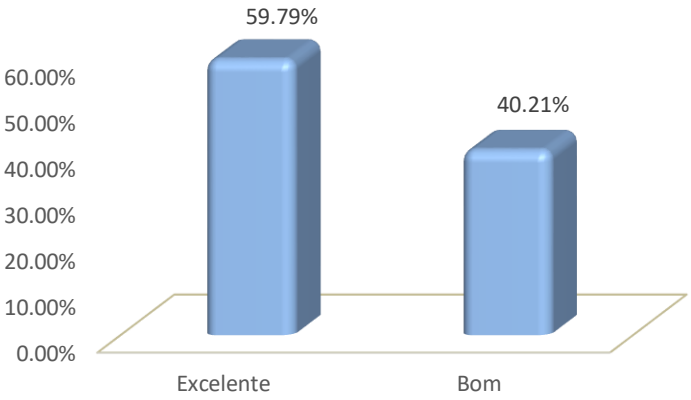
Gráfico XIV - Pesquisa de Satisfação Clínica Médica (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

A soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

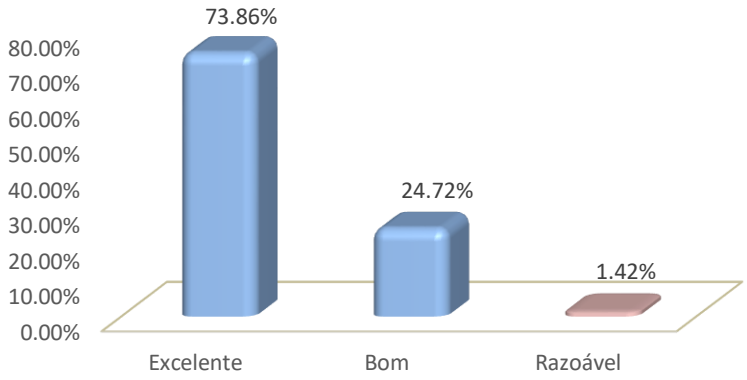
Gráfico XV - Pesquisa de Satisfação Clínica Médica (Acompanhantes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

Após tabulação dos dados a soma de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

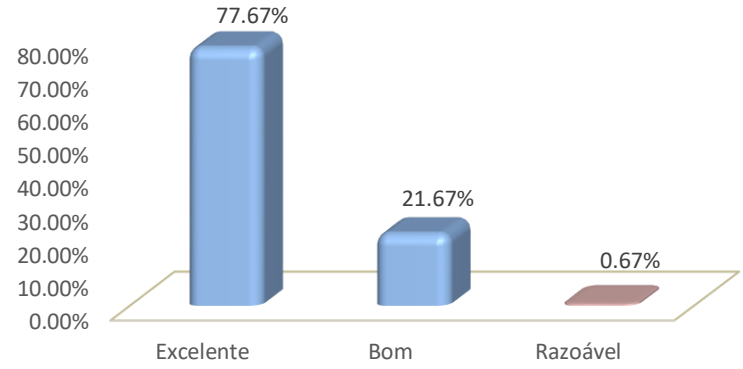
Gráfico XVI - Pesquisa de Satisfação Clínica Traumato/Ortopedia (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 98,58%.

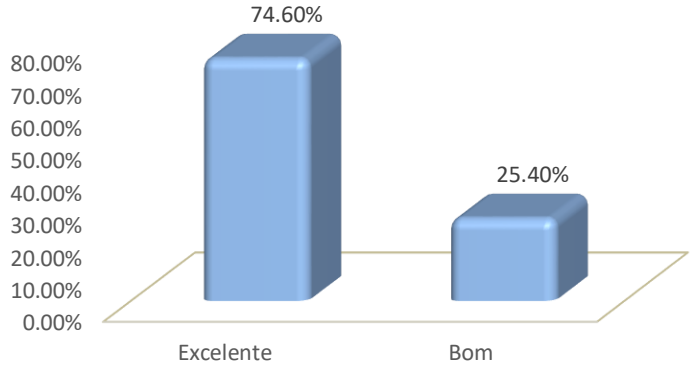
Gráfico XVII - Pesquisa de Satisfação Clínica Traumato/Ortopedia (Acompanhantes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 99%.

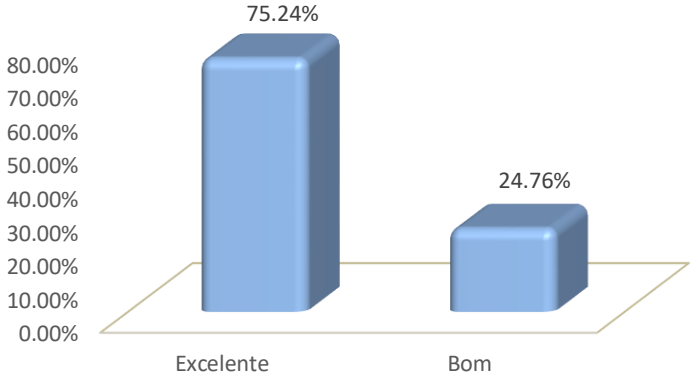
Gráfico XVIII - Pesquisa de Satisfação Clínica Cardiologia (Pacientes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

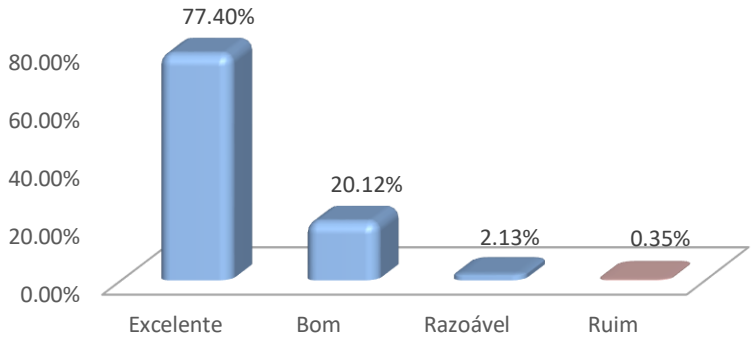
Gráfico XIX - Pesquisa de Satisfação Clínica Cardiologia (Acompanhantes) - Maio/2018



Fonte: SAU/Ouvidoria

O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 100%.

Gráfico XX – Pesquisa de Satisfação Geral do Hospital



A pesquisa satisfação do índice de satisfação da clientela (ISC) do Hospital é sustentada pelas respostas obtidas junto aos pacientes (ou acompanhantes na impossibilidade da coleta das informações junto aos pacientes). A pesquisa é realizada junto aos pacientes que recebem alta hospitalar na recepção do ambulatório no decorrer da semana e aos finais de semana por meio da recepção de exames. Em ambos os casos a coleta de respostas para a pesquisa é obtida por meio dos terminais eletrônicos e mensurada através dos recepcionistas. O somatório de Excelente e Bom resultou no índice de satisfação de 97,52%.

3.2.3 Controle de Infecção Hospitalar – A valoração deste indicador será de 25% em cada trimestre.

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 10(dez) do mês imediatamente subseqüente.

De acordo com a Portaria GM/MS no. 2.616/1998, a vigilância epidemiológica das infecções hospitalares, atualmente denominadas infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), é a observação ativa, sistemática e contínua de sua ocorrência e de sua distribuição entre pacientes, hospitalizados ou não, e dos eventos e condições que afetam o risco de sua ocorrência, com vistas à execução oportuna das ações de prevenção e controle.

Com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar apresentamos os indicadores que incluem:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto;
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto;
- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto.

O Hospital deverá enviar um relatório mensal, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH para a UTI Adulto que contenha o valor das taxas no mês, a análise dos resultados encontrados no período em relação à mediana e/ou diagrama de controle e as medidas implementadas, quando se fizerem necessárias.

Definições:

- Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto: número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI no mês, multiplicado por 1000;
- Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto: número de infecções hospitalares na corrente sanguínea laboratorialmente confirmadas no mês dividido pelo número de pacientes-dia com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000;

- Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto: número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia no mesmo período.

Os critérios adotados são os estabelecidos pelo NNISS (*National Nosocomial Infection Surveillance System*) que é a metodologia utilizada pelo CDC (*Center for DiseaseControl*) EUA e ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Destaca-se que a ANVISA publicou em março de 2017 uma nova versão dos "Critérios Diagnósticos de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde" com correção dos critérios de Infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter central visando adequar às opiniões de um número representativo de especialistas e as novas normativas internacionais. Deste modo, as IPCS são: as infecções de corrente sanguínea laboratorialmente confirmadas em pacientes em uso de cateteres centrais.

O conceito de densidade de incidência escolhido permite avaliar a intensidade de exposição de um paciente a um determinado fator de risco (no caso: ventiladores mecânicos, cateteres centrais e sondas vesicais de demora) e a consequente aquisição de infecções mais comumente associadas a estes fatores de risco (no caso: pneumonias, infecções sanguíneas e infecções urinárias).

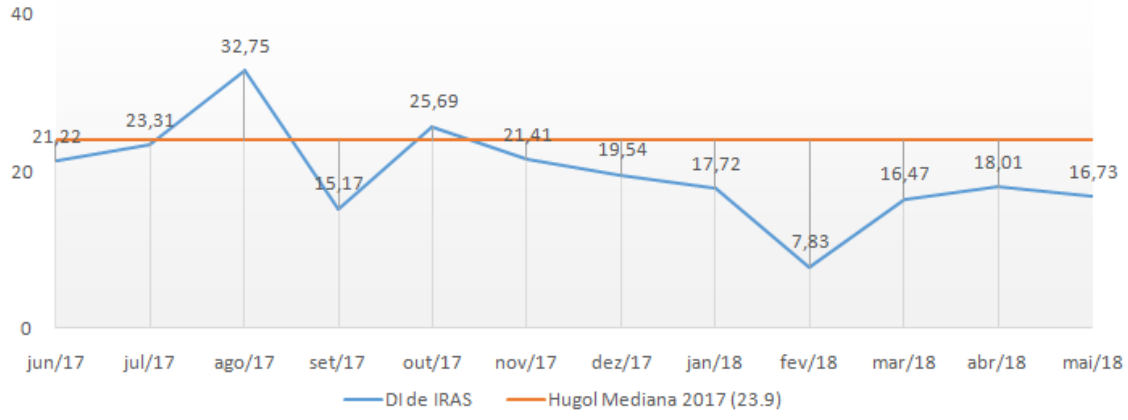
RELATÓRIO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH

Os indicadores de resultado estabelecidos em aditivo contratual para o controle de infecção hospitalar, determinam que para a análise dos resultados do período, os dados devem ser comparados à mediana, neste caso, da série histórica das unidades relacionadas no último ano. Desta forma, em janeiro de 2018 calcula-se novamente a mediana com o período de janeiro a dezembro de 2017. Importante destacar, que na série histórica utilizada, relativa ao ano de 2016, bem como, nos dados dos meses de janeiro a setembro de 2017, existiam 29 leitos de UTI Adulto. A partir do mês de 01 de Outubro de 2017 (primeiro mês de prestação de contas com a nova modelagem), ocorreu a abertura de 20 leitos de terapia intensiva aumento de 69% no número de leitos de UTI Adulto. No mês de abril de 2018 ocorreu abertura de 10 novos leitos de UTI adulto, representando um aumento de 20%.

Prioriza-se por apresentar os dados referente ao período dos últimos doze meses, visando permitir uma análise comparativa dos dados e análise de tendência.

Seguem dados do ano de 2017 até maio de 2018, referentes às Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) Adulto, com foco em análises relativas ao mês de maio de 2018:

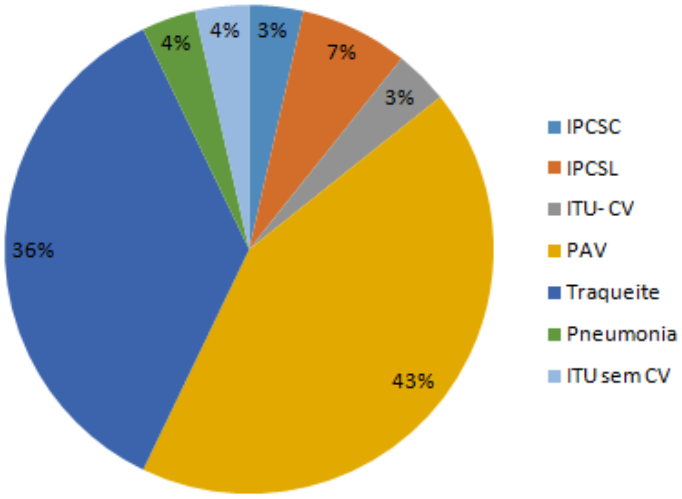
Gráfico XVI - Densidade de Infecção Hospitalar UTI Adulto - Maio/2018



Destaca-se que desde novembro 2017 a densidade de incidência de infecções relacionadas à saúde apresenta tendência de manutenção abaixo da mediana (23.9). Em maio de 2018 a densidade de incidência (16.73) manteve estável, discretamente menor que o mês de abril, entre as menores observadas no último ano.

Foi observado que em março tivemos duas Infecções de Corrente Sanguínea Associada à Cateter Central (IPCSL), em abril tivemos cinco casos de IPCSL e no mês de maio ocorreram 2 IPCSL similar à março. No mês de maio obteve somente um caso de Infecção do Trato Urinário Associada à Assistência à Saúde Associada a Cateter Vesical (ITU-CV) assim como mês de abril, incidência similar a mediana de 2018. Na análise proporcional das IRAS manteve predomínio de infecções do trato respiratório (82%), com aumento significativo do número de absoluto de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV):

Gráfico XVII – Porcentagem de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) nas UTIs Adulto por topografia - Maio/18



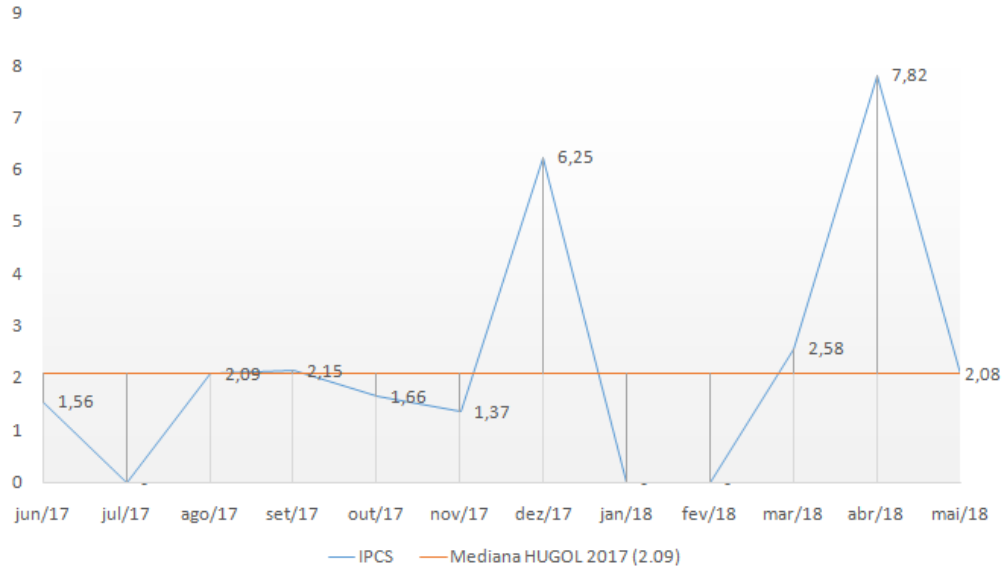
As Infecções do Trato Respiratório foram:

- Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) – 12 casos
- Pneumonia não associada à Ventilação Mecânica – 1 caso
- Traqueite – 10 casos

As infecções do trato respiratório continuam sendo nossas principais infecções relacionadas à assistência à saúde. Em março 2018 iniciou-se a implantação do *bundle* piloto de prevenção de PAV em uma das Unidades de Terapia Intensiva Adulto, com posterior programação de extensão para toda UTI adulto. O Bundle de PAV está sendo aplicado inicialmente em 10 leitos de UTI adulto com adesão de 42% na última análise realizada, as principais falhas de adesão são relacionadas à higienização oral. Realizado reforço com orientação presencial à equipe sobre a importância da adesão ao *Bundle.* Nos leitos pilotos duas enfermeiras estão responsáveis para avaliar durante o mês de maio e junho pontos para melhoria da adesão ao *bundle* e estão reforçando a importância das medidas de prevenção de PAV. Programado para junho criação de documento para padronização de desmame de sedação em pacientes com ventilação mecânica, visando melhorar adesão ao*bundle* e consequente redução das infecções respiratórias.

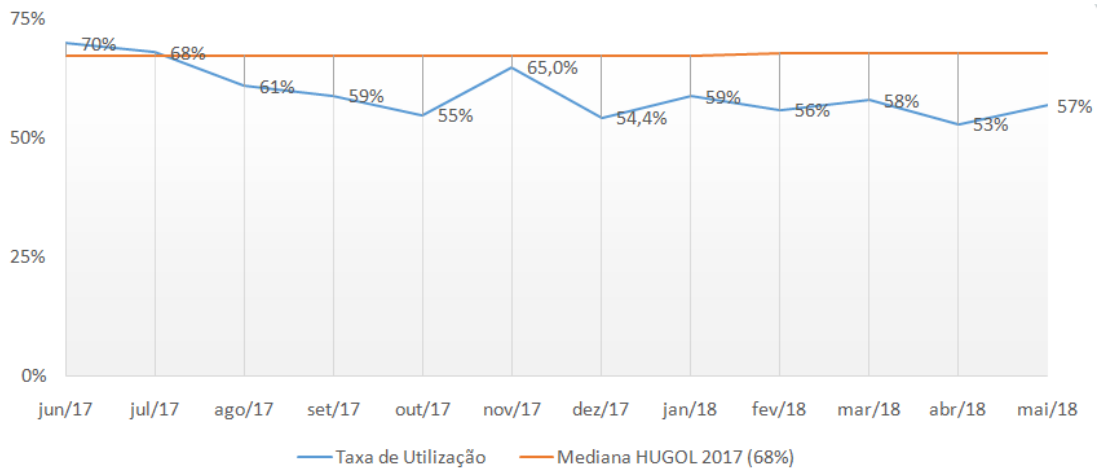
Segue abaixo os dados de Infeção Primária de Corrente Sanguínea Associada à CVC :

Gráfico XVIII - Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar Associada à CVC em UTI Adulto - Maio/18



Durante janeiro e fevereiro de 2018 não apresentou casos de IPCSL, porém a partir de março houve elevação progressiva dos números de casos de IPCSL e com retorno a mediana (2.09) no mês de maio.

Gráfico XIX - Taxa de Utilização de Acesso Central em UTI Adulto - Maio/18



Em relação à Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central, manteve abaixo da mediana (dados janeiro a dezembro de 2017) e com valores estáveis no último semestre.

A manutenção do CVC é analisada diariamente através do instrumento "Folha de Objetivos Diária", revisado em abril de 2018 com representantes da equipe médica e enfermagem, da UTI adulto e SCIRAS visando garantir que o profissional seja lembrado com maior destaque a necessidade de avaliação diária dos dispositivos, como cateter venoso central, sonda vesical de demora e necessidade de intubação / ventilação mecânica. Observou-se ainda adesão irregular ao relato escrito no prontuário do motivo da manutenção do CVC, já iniciado abordagem presencial com equipe de intensivistas horizontais visando otimizar estratégia visto que o médico relata a necessidade de manutenção do acesso porém não descreve a indicação.

Em resumo, em maio a densidade de incidência de IRAS foi numericamente menor que o mês de abril, manteve abaixo da mediana e tendência estável desde novembro 2017. As IPCSL reduziram significativamente em relação à abril de 2018, refletindo o empenho das equipes na redução das IRAS.

Porém as infeções do trato respiratório continuam sendo nossas principais IRAS, com aumento importante do número absoluto de PAV e estratégias para sua prevenção estão entre nossas ações prioritárias. Desejamos reduzir das Infecções Relacionas à Assistência à Saúde por meio de pequenas e impactantes mudanças reforçando a cultura de segurança do paciente na instituição.

3.2.4Taxa de Mortalidade Operatória – O valor ponderalserá de 25% em cada trimestre

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 10(dez) do mês imediatamente subsequente.

Com a finalidade de monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia, acompanharemos como indicadores a Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por Classes (de 1 a 5) da Classificação da *American SocietyofAnesthesiology do Average Score ofAnesthesiology*(ASA) e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

Definições:

a. **Taxa de Mortalidade Operatória:** número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100;
b. **Taxa de Cirurgias de Urgência**: número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no Centro Cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais nos quais constem a Taxa de Mortalidade Operatória com a análise deste índice elaborada pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

NOME	TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA
OBJETIVO	Monitorar o desempenho assistencial na área cirúrgica
META	Realizar relatório até o dia 10 do mês subsequente
FÓRMULA	Número de óbitos **ocorridos até sete dias** após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.
FONTE	MVPEP/ Comissão de Óbito

Tabela 07 – Quadro Taxa de Mortalidade Operatória
Fonte: HUGOL

a) Taxa de Mortalidade Operatória:

Conforme determina o aditivo contratual, a taxa de mortalidade operatória é obtida a partir do número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico, classificado por ASA no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100. Assim temos:

N° de Óbitos até 07 dias por ASA / N° total de Cirurgias x 100

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no centro cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados através de relatórios mensais, nos quais constem a taxa de mortalidade operatória, com a análise deste índice, elaborada pela Comissão de Óbitos e a taxa de cirurgias de urgência.

Para o cálculo do referido indicador, foram levantados os dados do total de cirurgias do período, e

óbitos por classificação ASA por meio do MV Soul, sistema utilizado no HUGOL. A partir do levantamento, a Comissão de Óbito realizou a análise crítica e considerações quanto ao resultado.

Apresentamos a seguir quadro com a estratificação dos dados e análise crítica:

MÊS	Maio/2018
NÚMERO DE CIRURGIAS	927
TOTAL DE ÓBITOS	102
NÚMERO DE ÓBITOS EM ATÉ 7 DIAS	**29**
ÓBITOS ASA 1	00
ÓBITOS ASA 2	01
ÓBITOS ASA 3	10
ÓBITOS ASA 4	13
ÓBITOS ASA 5	05
TAXA DE MORTALIDADE	**3,12%**

Tabela 08 – Análise dos Óbitos Pós Procedimento Cirúrgico
Fonte: CVO/HUGOL

Análise Crítica:

No presente mês ocorreu um total de 102 óbitos, sendo que apenas 29 pacientes realizaram cirurgias com até 07 dias do óbito.

Segue percentual dos óbitos por ASA:

ASA 1	0%
ASA 2	3,45%
ASA 3	34,48%
ASA 4	44,83%
ASA 5	17,24%

Fonte: CVO/SUPCI

Dos casos analisados verificamos que 20 pacientes eram do sexo masculino e apenas 9 do sexo feminino, sendo que, do sexo masculino correspondem a 69% dos casos analisados e feminino 31%.

Cálculo da taxa de mortalidade operatória:

Número de óbitos ocorridos até 7 dias no mês / Total de Cirurgias Realizadas x 100 =
29 / 927 x (100) = 3,12 %

Do total de 102 óbitos, foram verificadosque 57 óbitos não cirúrgicos que correspondem, 58,83% óbitos. E 13 óbitos posteriores a 7 dias da realização do procedimento cirúrgico correspondeu a 12,74%.

Com relação à causa do atendimento, foi verificado que 11 pacientes ocorreram devido a urgência infecciosa e 5 traumas ocorridos devido: atropelamento, vítima de arma fogo, queimaduras graves e espancamento.

A classificação do número de óbitos em relação às emergências traumáticas: 13 óbitos sendo eles causados por acidente por arma de fogo (01), queda de própria altura (02), acidente automobilístico (08), grande queimado (02).

Com relação ao número de óbitos em relação às emergências clínicas: 16 óbitos sendo por causas: úlcera perfurada (03), emergência cardiológica (05), urgência vascular (01), trombose mesentérica (02), diverticulite perfurada (02), megacólon (03).

Em relação à idade, 25 eram idosos com mais de 60 anos, correspondendo a 86% dos casos analisados.

b) Taxa de Cirurgias de Urgência

O 3º Termo Aditivo Contratual entende como Taxa de Cirurgias de Urgência o número de cirurgias de urgência realizadas no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicando por 100. Assim temos:

Número total de cirurgias urgência mês / Número total de cirurgias mês x 100

Para demonstração dos dados relativos ao mês de Maio/18, segue quadro:

MÊS	Maio/2018
NÚMERO DE CIRURGIAS	1018
NÚMERO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	1005
TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	**99%**

Tabela 09 –Quadro da Taxa de Cirurgias de Urgência
Fonte: SUPCI/HUGOL

Observa-se que **99%** da taxa de cirurgias relacionam-se às de urgência e emergência, visto ao perfil do hospital que atende a pacientes de urgência e emergência de média e alta complexidade em traumas. Importante destacar que o hospital recebe diariamente um grande número de vítimas de traumas diversos, onde existe a necessidade imediata da realização dos procedimentos cirúrgicos.

4 - ANEXOS

ANEXO I – Bens móveis adquiridos

HUGOL
SUS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GOVERNO DE GOIÁS

CT: 040/2018 – DIF

Goiânia, 06 de junho de 2018.

À
Superintendência de Administração e Finanças
Coordenação de Gestão de Patrimônio/Divisão de Patrimônio
Secretaria de Estado da Saúde

Assunto: Notas Fiscais de bens patrimoniais para tombamento – REF: 01/05/18 a 31/05/18.

Prezados,

Com o prazer de cumprimentá-los, em atendimento ao Ofício nº **037/2015 CPAT/GALAE/SGPF/SES,** encaminhamos as notas fiscais anexas, do período de 01/05/18 a 31/05/18, referentes aos bens adquiridos pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, para compor o patrimônio do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage de Siqueira – HUGOL, a fim de que seja providenciado o tombamento.

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Luiz Carlos J. Sampaio Teles
Diretor Financeiro

RECEBEMOS
EM 07 / 06 / 18
ASSINATURA POR EXTENSO
Silmar Evaristo Mendonça
Coordenador de Gestão de Patrimônio
CGPGALAE/SGPF/SES-GO

+55 62 3270-6300
hugol.org.br

Av. Anhanguera, 14.527, Setor Santos Dumont
CEP 74.463-350, Goiânia-GO

HUGOL
SUS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GOVERNO DE GOIÁS

PERÍODO: 01 A 31 MAIO DE 2018				
NF-e	FORNECEDOR	PRODUTO	QTD.	VALOR TOTAL
128142	GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA	BOMBA DE CONTRAST	01	R$ 85.000,00
28	F F ROSA – CIMAV TORNEADORA – ME	MESA ORTOPÉDICA INFANTIL PARA PROCEDIMENTO GESSO PELVE PODÁLICO	01	R$ 1.700,00
237	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMÁRIOS TIPO BANCADA EM MDF 18MM PARA SUPORTE DE COMPUTADOR/ REVESTIMENTO EM MILAMINICO/COM RODÍZIOS /0,60X1,03X0,40	04	R$ 8.140,00
237	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMÁRIO EM MDF 18MM BRANCO PARA HEMODINAMICA / COM 2 PORTAS DE CORRER EM VIDRO. SENDO FIXA EM TRILHOS /COM CHAVES	02	R$ 8.140,00
238	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMARIO SUSPENSO DECOR NICHO FIXO 18MM BRANCO-REVESTIMENTO MELAMICO BRANCO 06 VAOS LIVRES SEM PORTAS	02	R$ 10.910,00
238	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMARIO MDF 18MM DECOR-REVESTIDO EM MELAMINICO BRANCO 02 PORTAS COM PUXADORES E CHAVES – 04 GAVETAS COM PUXADORES E CHAV	01	R$ 10.910,00
238	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMARIO MDF 18MM DECOR - REVESTIDO EM MELAMINICO BRANCO COM 04 PORTAS COM PUXADORES – 03 DIVISORIAS	01	R$ 10.910,00
238	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMARIO SUSPENSO DECOR ESCANINHO MDF	02	R$ 10.910,00

+55 62 3270-6300
hugol.org.br
Av. Anhanguera, 14.527, Setor Santos Dumont
CEP 74.463-350, Goiânia-GO

depois.

HUGOL
SUS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GOVERNO DE GOIÁS

		18MM REVESTIMENTO EM MELAMÍNICO BRANCO - 06 PORTAS COM PUXADORES E FECHADURA		
238	DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME	ARMÁRIO SUSPENSO DECOR MDF 18MM BRANCO REVESTIMENTO EM MELAMÍNICO BRANCO 15 PORTAS COM PUXADORES E FECHADURAS	02	R$ 10.910,00
127600	GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA	BOMBA DE CONTRAST	01	R$ 85.000,00
134913	HIGH TECH INFORMÁTICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	LEITOR DE CODIGO DE BARRA HONEYWELL 2D VOYAGER 1450G	11	R$ 5.786,00
358129	HOHL MAQUINAS AGRICOLAS LTDA	SELAD PEDAL SP400TE GE C/TERM	01	R$ 354,00
	TOTAL		29	R$ 196.890,00

Obs: Na nota fiscal 127.600 da Guerbet Imagem do Brasil LTDA, aonde se refere a 2 itens, se considera somente 01, pois o item de número de lote: C1117C778C foi devolvido.

Aceper.

Luiz Carlos J. Sampaio Teles
Diretor Financeiro

+55 62 3270-6300
hugol.org.br
Av. Anhanguera, 14.527, Setor Santos Dumont
CEP 74.463-350, Goiânia-GO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0128142 FL 1 / 1
SÉRIE 1

Identificação do emitente
GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA
RUA CATEQUESE 227 1 ANDAR
BUTANTA
SÃO PAULO – SP
CEP 05502-020 – 1123946600

CHAVE DE ACESSO
3518 0530 1538 1100 0193 5500 1000 1281 4212 7498 4825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135180301271063 04/05/2018 15:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
114377487110		30.153.811/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			05.029.600/0003-68	04/05/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTRADA/SAÍDA
AV ANHANGUERA 14527	SETOR SANTOS DUMONT		74463-350	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GOIANIA	6232706421	GO		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0128142/01	18/06/2018	85.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85.000,00	3.400,00	0,00	0,00	85.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				52.134.798/0015-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 1100	ITAPEVI			SP	373112497110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA DE PAPELAO	GUERBET		104,000	102,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7261M	ANGIOMAT iLLUMENA CONTRAST - Lote C1017C742C	90189010	100	6106	UN	1,00	85000,00	85.000,00	85.000,00	3.400,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23591757	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Mercadorias sairão do nosso depósito fechado, CNPJ 30.153.811/0003-55, I.E. 144.688.550.110, localizado na Av. das Nações Unidas, 23013 - Parte B, Vila Almeida, São Paulo/SP | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 8.840,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2.210,00 |	

Powered by TOTVS

Itaú 30 horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Estaduais com código de barras

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: **GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA**
Agência: **2921** Conta: **07880 - 0**

Dados do pagamento:

Código de barras: **858800000881 400002971815 270129000004 812705738005**
Controle: **81270078800167571536**
Valor do documento: **R$ 8.840,00**
Informações fornecidas pelo pagador: **128142**

Operação efetuada em 07/05/2018 às 13:02:03 via Sispag, CTRL 799152579000021.

Autenticação:
E92D37EC87950BD27FA2F0D208B26CF2A0AD0453

Dúvidas, sugestões e reclamações: na sua agência. Se preferir, ligue para o SAC Itaú: 0800 728 0728 (todos os dias, 24h) ou acesse o Fale Conosco no www.itau.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria Corporativa Itaú: 0800 570 0011 (em dias úteis, das 9h às 18h) ou Caixa Postal 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 722 1722 (todos os dias, 24h).

RECEBEMOS DE F F ROSA - CIMAV TORNEADORA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2018 VALOR TOTAL: R$ 1.700,00 DESTINATARIO: ASSOC GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR - AVENIDA ANHANGUERA, 14527 SETOR SANTOS DUMONT Goiania-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.028
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F F ROSA - CIMAV TORNEADORA - ME
ALAMEDA PROGRESSO, 260 QD 10 LT 26
ESPLANADA DOS ANICUNS - 74433-150
Goiania - GO Fone/Fax: 6232712719

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.000.028
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0514 4205 1300 0166 5500 1000 0000 2819 0000 5000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda De Mercadorias	**152181310653043 - 11/05/2018 15:45:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
105188590		**14.420.513/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR		**05.029.600/0003-68**	**11/05/2018**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA ANHANGUERA, 14527	**SETOR SANTOS DUMONT**	**74463-350**	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Goiania	**GO**		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	MESA ORTOPEDICA INFANTIL PARA PROCEDIMENTO GESSO PELVE PODALICO	90211010	0102	5102	UN	1,0000	1.700,0000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 7965
Goiânia, 17 de 05 de 18.

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 7965
Goiânia, 17 de 05 de 18.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ordem de Compra nº 7965 Nº Processo 1440/2017 e Solicitacao nº 3280. Bradesco: Agencia 2119 Conta Corrente 38.589-1 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 15/05/2018 as 18:33:10

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

11/05/2018 Notas de Saída de Produtos

RECEBEMOS DE DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 237
Série 1

D a
Decor & ambientes

DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME

R. C 244 185 - Decor e ambientes sala 1 e 2 CEP: 74.280-145 - Setor Nova Suiça - Goiânia/GO - Fone: 62 32866765

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 237
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
52180515608054000101550010000002371710195181

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	152181309871444 11/05/2018 08:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.535.204-7		15.608.054/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
AGIR	05.029.600/0003-68	ISENTO	11/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV. ANHANGUERA 14.527 SANTOS DUMONT	SANTOS DUMONT	74.465-140	11/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Goiânia	3995-5475	GO	10:16:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros [0] 1 - Destinatário 9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
012	ARMARIO TIPO BANCADA EM MDF 18MM PARA SUPORTE DE COMPUTADOR/REVESTIMENTO EM MILAMINICO/COM RODIZIOS/0,60X1,03X0,40 M	94033000	0102	5101	un	4,0000	385,00000	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	ARMARIO EM MDF 18 MM BRANCO PARA HEMODINAMICA/COM 2 PORTAS DE CORRER EM VIDRO, SENDO FIXADA EM TRILHOS/COM CHAVES EM ...	94033000	0102	5101	un	2,0000	3.300,00000 1	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3306909	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
Num processo 499/2018 Conta para transferência de valores. Caixa econômica Agencia: 1575-003 CC:2580-6 Decor e Ambientes Planejados Ltda. .	

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 4953
Goiânia, 17 de 05 de 2018.
Pedro Wilker de A Ferreira
Supervisor do Setor de Hemodinâmica
Mat. 7698

Pedro Wilker de Andrade Ferreira
COREN-GO 222.205 - ENF

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira [illegible]
CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 4953
Goiânia, 17 de 05 de 2018.

https://app.br.sageone.com/notafiscal/nfes/16896226/preview_danfe 1/1

RECEBEMOS DE DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2018 VALOR TOTAL: R$ 10.910,00 DESTINATÁRIO: AGIR - AV. ANHANGUERA, 14.527 SANTOS DUMONT SANTOS DUMONT Goiania-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.238
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DECOR E AMBIENTES PLANEJADOS LTDA ME
R. C 244, 185 Decor e ambientes sala 1 e 2
Setor Nova Suica - 74280-145
Goiania - GO Fone/Fax: 6232866765

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº. 000.000.238
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0515 6080 5400 0101 5500 1000 0002 3815 9020 1195
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	152181334600633 - 22/05/2018 10:00:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
105352047		15.608.054/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AGIR	05.029.600/0003-68	22/05/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. ANHANGUERA, 14.527 SANTOS DUMONT	SANTOS DUMONT	74465-140	22/05/2018

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Goiania	GO	39955475		09:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.910,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Produto 33232	ARMARIO SUSPENSO DECOR NICHO FIXO 18MM BRANCO-REVESTIMENTO MELAMICO BRANCO 06 VAOS LIVRES SEM PORTAS	94033000	0102	5101	un	2,0000	900,0000	1.800,00	0, 00	0, 00		0, 00	
Produto 33234	ARMARIO MDF 18MM DECOR-REVESTIDO EM MELAMINICO BRANCO 02 PORTAS COM PUXADORES E CHAVES - 04 GAVETAS COM PUXADORES E CHAV	94033000	0102	5101	un	1,0000	900,0000	900,00	0, 00	0, 00		0, 00	
Produto 33238	ARMARIO MDF 18MM DECOR - REVESTIDO EM MELAMINICO BRANCO COM 04 PORTAS COM PUXADORES - 03 DIVISORIAS	94033000	0102	5101	un	1,0000	1.410,0000	1.410,00	0, 00	0, 00		0, 00	
Produto 33239	ARMARIO SUSPENSO DECOR ESCANINHO MDF 18MM REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO - 06 PORTAS COM PUXADORES E FECHADURA	94033000	0102	5101	un	2,0000	1.100,0000	2.200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
Produto 33244	ARMARIO SUSPENSO DECOR MDF 18MM BRANCO REVESTIMENTO EM MELAMINICO BRANCO 15 PORTAS COM PUXADORES E FECHADURAS	94033000	0102	5101	un	2,0000	2.300,0000	4.600,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Num processo 499/2018\Conta para transferencia de valores:\Caixa economica\Agencia: 1575-003 CC:2580-6\Decor e Ambientes Planejados Ltda.\I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".\ Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 25/05/2018 as 16:08:18

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0127600 FL 1 / 1
SÉRIE 1

Identificação do emitente
GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA
RUA CATEQUESE 233 1 ANDAR
BUTANTA
SÃO PAULO – SP
CEP 05502-020 – 1123946600

CHAVE DE ACESSO
3518 0430 1538 1100 0193 5500 1000 1276 0017 8955 2410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135180243605508 11/04/2018 16:47:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
114377487110		30.153.811/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			05.029.600/0003-68	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAÍDA**
AV ANHANGUERA 14527	SETOR SANTOS DUMONT		74463-350	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GOIANIA	6232706421	GO		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0127600/01	28/05/2018	178.694,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178.694,00	7.408,58	0,00	0,00	178.694,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178.694,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VAZ FIEL TRANSPORTES LTDA - ME	0 - Por conta do emitente				11.968.693/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONDESSA ROSA MATARAZZO 6	SAO CAETANO DO SUL	SP	636324015119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXA DE PAPELAO	GUERBET		222,700	217,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1550CW	READY-BOX(MEDIA WARMER)L.F.MDL. - Lote C1217R808 R	84195010	000	6106	UN	1,00	8694,00	8.694,00	8.694,00	608,58	0,00	7,00	0,00
7261M	ANGIOMAT ILLUMENA CONTRAST - Lote C1117C777C	90189010	100	6106	UN	1,00	85000,00	85.000,00	85.000,00	3.400,00	0,00	4,00	0,00
7261M	ANGIOMAT ILLUMENA CONTRAST - Lote C1117C778C	90189010	100	6106	UN	1,00	85000,00	85.000,00	85.000,00	3.400,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23591757	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Mercadorias sairão do nosso depósito fechado. CNPJ 30.153.811/0003-55, I.E. 144.688.550.110, localizado na Av. das Nações Unidas, 23013 - Parte B, Vila Almeida, São Paulo/SP | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18.375,52 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 4.593,88 |	

430

Powered by TOTVS

RECEBEMOS DE HIGH TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2018 VALOR TOTAL: R$ 5.786,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACA - AV ANHANGUERA, 14527 SANTOS DUMONT GOIANIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.134.913
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIGH TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
AVENIDA T 9, 2005 - QD 552 LT16
JARDIM AMERICA - 74255-220
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6234144800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.134.913
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0500 4816 7900 0188 5500 1000 1349 1310 0020 7408
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	152181316505966 - 14/05/2018 09:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104500301		00.481.679/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACA			05.029.600/0003-68	14/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANHANGUERA, 14527	SANTOS DUMONT		74463-350	14/05/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GOIANIA	GO	0626232323085		09:43:24

FATURA / DUPLICATA

Num.	134913
Venc.	25/05/2018
Valor	R$ 5.786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.382,47	405,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,47	5.786,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,41	439,74	5.786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
102262	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS HONEYWELL 2D VOYAGER 1450G. BASE DE CALCULO REDUZIDA COM BASE NO ART 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/ GO - DEC. 4852/97. pRedBC=58,82%	84719012	220	5102	UN	11,0000	526,0000	5.786,00	2.382,47	405,02	0,00	17,00	0,00

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 8014
Goiânia, 17 de 05 de 2018.
Nilton Gomes da Rocha
Analista Suporte - 6490

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 – SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 8014
Goiânia, 17 de 05 de 2018.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VENDEDOR: 000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO: 0500190000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO:050019 - ORDEM DE COMPRA N. 8014 PROC N. 546/2018 IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R$ 746.39, ESTADUAL R$ 405.02, TOTAL R$ 1151.41) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR VERSAO: 18.1.A CHAVE: A5G7R1 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.151,41	

Impresso em 15/05/2018 as 18:15:35

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

RECEBEMOS DE HIGH TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2018 VALOR TOTAL: R$ 5.786,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACA - AV ANHANGUERA, 14527 SANTOS DUMONT GOIANIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.134.913
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIGH TECH INFORMATICA INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI
AVENIDA T 9, 2005 - QD 552 LT16
JARDIM AMERICA - 74255-220
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6234144800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.134.913
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0500 4816 7900 0188 5500 1000 1349 1310 0020 7408
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	152181316505966 - 14/05/2018 09:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104500301		00.481.679/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACA			05.029.600/0003-68	14/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANHANGUERA, 14527	SANTOS DUMONT		74463-350	14/05/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GOIANIA	GO	0626232323085		09:43:24

FATURA / DUPLICATA

Num.	134913
Venc.	25/05/2018
Valor	R$ 5.786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.382,47	405,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,47	5.786,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,41	439,74	5.786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
102262	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS HONEYWELL 2D VOYAGER 1450G. BASE DE CALCULO REDUZIDA COM BASE NO ART 8 INCISO XIII DO ANEXO IX DO R/ GO - DEC. 4852/97. pRedBC=58,82%	84719012	220	5102	UN	11,0000	526,0000	5.786,00	2.382,47	405,02	0,00	17,00	0,00

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 8014.
Goiânia, 17 de 05 de 2018.
Nelton Gomes da Rocha
Analista Suporte - 6492

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, CNPJ: 05.029.600/0003-68, gerenciado pela Associação Goiana de Integralização e Reabilitação - AGIR, por força do Contrato de Gestão nº 003/2014 - SES/GO. Atesto o recebimento dos itens discriminados nesta nota fiscal, de acordo com a Ordem de Compra / Contrato nº 8014.
Goiânia, 17 de 05 de 2018.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VENDEDOR: 000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO: 050019000020 - CRISTIANE PIMENTEL OLIVEIRA - PEDIDO:050019 - ORDEM DE COMPRA N. 8014 PROC N. 546/2018 IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R$ 746.39, ESTADUAL R$ 405.02, TOTAL R$ 1151.41) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR VERSAO: 18.1.A CHAVE: A5G7R1 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.151,41	

Impresso em 15/05/2018 as 18:15:35

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

RECEBEMOS DE HOHL MAQUINAS AGRICOLAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2018 VALOR TOTAL: R$ 354,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO GO DE INTEI E REAB AGIR - ROD GO 070, SN MARCOS.FERNANDES@HUGO2.ORG.BR SANTOS DUMONT GOIANIA-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.358.129
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOHL MAQUINAS AGRICOLAS LTDA
Avenida Castelo Branco, 3621 QD.17A LT.1/11
Bairro Rodoviario - 74430-130
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232723434

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.358.129
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0501 6084 8800 0105 5500 1000 3581 2910 0713 2690
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**152181318915456 - 15/05/2018 10:03:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
100017649		**01.608.488/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO GO DE INTEI E REAB AGIR			**05.029.600/0003-68**		**15/05/2018**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD GO 070, SN MARCOS.FERNANDES@HUGO2.ORG.BR		**SANTOS DUMONT**		**74463-350**	**15/05/2018**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GOIANIA	**GO**	**6232323083**			**10:03:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001000358129
Venc.	13/06/2018
Valor	R$ 354,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
183,23	31,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	354,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,21	26,90	354,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1212047	SELAD PEDAL SP400TE GE C/TERM Valor Aproximado dos Tributos: R$ 93.21 (26.33%). pRedBC=48,24%	84224010	020	5102	UN	1,0000	354,0000	354,00	183,23	31,15		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: 99999Z ITAMAR DE JESUS LOPES Nro Orcamento: 00164230 BK 30 DIAS ORDEM DE COMPRA 8054 PROCESSO 2716/17 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 93.21 (26.33%). Email do Destinatário: compras25@crer.org.br Inf. fisco: BASE DE CALC REDUZIDA CONF CONV 52/1991 E 01/2000	

Impresso em 25/05/2018 as 16:54:44

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

ANEXO II - Relatório de Custos

KPIH key performance indicators for Health
Planisa
HUGOL

Relatório de composição/evolução de custos

Hospital de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL - 03/2018 - Com Depreciação - Com Recursos Externos - Gerado em 07/06/2018

Conta de custo	03/2018 Valor	04/2018 Valor
Diretos		
Pessoal Não Médico	8.311.080,43	
Pessoal Médico	5.345.678,83	
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	1.870.315,68	
Materiais de Consumo Geral	377.844,71	
Prestação de serviços	1.537.108,52	
Gerais	523.202,89	
Total Diretos	17.965.231,06	
Indiretos		
Gerais	322.047,34	
Total Indiretos	322.047,34	
Total	**18.287.278,40**	

EM APURAÇÃO. VIDE NOTA EXPLICATIVA.

Nota:

1 - Registra-se que o processo de apuração e consolidação dos custos da competência de Abril/2018 está dentro dos prazos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde - SES/GO, em que pese, assim, a Portaria 292/2016-GAB/SES-GO que determina estabelecer "o prazo de 40 dias após o final do exercício para entrega mensal das informações de custo das unidades (...)".

Nota Explicativa:

Sobre o que rege o 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2014-SES/GO:

"CLÁUSULA QUINTA – DO ACOMPANHAMENTO, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO:

5.6. "O PARCEIRO PRIVADO deverá apresentar, até o dia 10 de janeiro, relatório circunstanciado da execução do contrato de gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da prestação de contas correspondente ao exercício financeiro antecedente, assim como as publicações no Diário Oficial do Estado."

E,

"ANEXO TÉCNICO I:

IV – CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ENCAMINHADAS À SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE:

4.2. As informações solicitadas referem-se aos aspectos abaixo relacionados:

c) Relatório de Custos em regime Trimestral (grifo nosso)."

E, ainda, tendo em vista o que reza o mesmo termo em epígrafe:

"CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO:

11.1.3. "O PARCEIRO PRIVADO deixar de apresentar a prestação de contas no prazo determinado, salvo justificativa devidamente fundamentada, comprovada e aceita formalmente pelo PARCEIRO PÚBLICO (grifo nosso)."

Registra-se que, face à determinação da SES/GO emanada na Portaria nº 33/2015-GAB/SES onde cabe às "*Organizações Sociais - implantar metodologia padronizada por absorção total [...] de forma a permitir a comparabilidade dos indicadores de custos"*, e também na Portaria 749/2015-GAB/SES, que define "*a padronização de agrupamentos dos Centros de Custos e Critérios de Rateio [...] para uniformizar e sistematizar dados de ordem orçamentária e financeira",* a prestação de contas dar-se-á com vistas a estas determinações, embasada no "Relatório de Custos", apurados e consolidados no sistema *KPIH - Key Performance Indicators For Health,* acompanhados e validados junto a consultoria PLANISA – PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE SS LTDA.

Em que pese, assim, a Portaria 292/2016-GAB/SES-GO que determina estabelecer "*o prazo de 40 dias após o final do exercício para entrega mensal das informações de custo das unidades, à partir da referência março/2016".*

Ante o exposto, temos que, a consolidação dos dados de custos e resultados se dá em 40 dias após o término do exercício de custos, ou seja, da competência em questão. Assim, não se faz exequível o prazo de 10 dias para fechamento e consolidação dos dados e emissão do relatório de custos para o período solicitado, de Maio/18, fato este que impedirá que se cumpra com o prazo estabelecido.

Reforça-se, em tempo, que cabe à própria SES/GO, o ato de fechar a competência em nível de sistema, bem como bloqueá-la a qualquer tempo em que se fizer necessário. Exaurindo essa possibilidade por parte da unidade hospitalar.