



Brasília (DF), 14 de abril de 2014.  
**OF. SUPEX 105/2014**

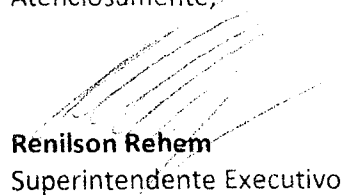
Assunto: Relatório Mensal/Março 2014

Senhor Coordenador,

Em cumprimento à cláusula 19.1.1.1 do Contrato de Gestão n° 001/2014, celebrado entre essa Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal – SES/DF e o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada – ICIPE em 17.02.2014, apresentamos o relatório mensal pertinente à execução do contrato de gestão no mês de março de 2014.

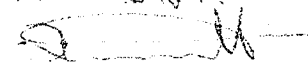
Colocamo-nos à disposição para esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

  
**Renilson Rehem**  
Superintendente Executivo



Ao Senhor  
**José Airamir Padilha de Castro**  
Coordenador da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão – CACG n° 001/2011  
Secretaria de Estado da Saúde de Saúde do Distrito Federal  
Brasília (DF)

Recebido em  
14/04/14  
às 16h31  
  
198920-0

## **Relatório de Gestão**

**MARÇO de 2014**

**CONTRATO DE GESTÃO SES/DF**

**Nº 001/2014**

**(Processo n.º 060.002.634/2010)**

**ICPE**

**Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada**

**Brasília, 31 de março de 2014**

## Sumário

<b>1. INTRODUÇÃO.....</b>	<b>5</b>
<b>2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES .....</b>	<b>5</b>
2.1. Contrato de Gestão 001/2014 (período 2014-2019).....	5
2.2. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do Hospital de Apoio de Brasília (HAB).....	7
2.3. Visitas domiciliares .....	7
2.4. Serviços de análises clínicas realizados no Hospital de Apoio e Lacen .....	7
2.5. Farmácia Ambulatorial – dispensação aos pacientes do HCB .....	8
2.6. Apresentação dos Dados de Produção Mensal .....	8
2.7. Funcionamento de Comissões Hospitalares Permanentes .....	9
2.8. Recursos Humanos.....	9
2.8.1. Quadro de Pessoal Ativo .....	9
2.8.2. Servidores Cedidos pela SES .....	9
2.8.3. Manual do Funcionário .....	10
<b>3. METAS QUANTITATIVAS.....</b>	<b>10</b>
<b>4. METAS QUALITATIVAS.....</b>	<b>11</b>
4.1 – Procedimentos para a Central de Regulação da SES/DF.....	12
4.2 - Satisfação dos Pacientes e seus Familiares .....	12
4.3 – Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria .....	12
4.4 - Taxa de Absenteísmo.....	13
4.5 – Controle de Infecção Hospitalar .....	13
4.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC): .....	13
4.5.2. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC):.....	14
4.5.3. Taxa de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC):.....	14
4.6 – Taxa de Ocupação.....	14
4.7 – Média de Permanência .....	14
4.8 – Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional.....	15
4.9 - Registro Hospitalar de Câncer - RHC .....	15
<b>5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO .....</b>	<b>15</b>
<b>6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO AO PATRIMÔNIO DO GDF.....</b>	<b>16</b>

<b>7. ATIVIDADES RELACIONADAS AO PLANEJAMENTO DO BLOCO II DO HCB .....</b>	<b>17</b>
<b>8. CISEP - Centro Integrado e Sustentável de Ensino e Pesquisa.....</b>	<b>18</b>
<b>9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, VOLUNTARIADO E EVENTOS .....</b>	<b>19</b>
<b>9.1 Comunicação.....</b>	<b>19</b>
<b>9.2 Mobilização.....</b>	<b>21</b>
<b>9.3 Voluntariado .....</b>	<b>22</b>
<b>9.4 Eventos .....</b>	<b>22</b>

## **Relação de Anexos**

- I. Protocolos de entrega do BPA, APACs e AIHs
- II. Relação de APACs
- III. Relação de servidores cedidos
- IV. Cópia da folha de pagamento dos servidores cedidos
- V. Ata de reunião da CCIH
- VI. Extrato de aplicações financeiras e da conta bancária
- VII. Cópia de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos
- VIII. Comprovantes de recolhimentos e certidões negativas
- IX. Relação de bens recebidos para patrimonialização

## 1. INTRODUÇÃO

O presente relatório trata da apresentação de resultados para apuração das metas e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE no mês de **março de 2014**, para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar - HCB, conforme estipulado no Contrato de Gestão SES/DF n.º 001/2014 (Processo n.º 060.002.634/2010).

## 2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

### 2.1. Contrato de Gestão 001/2014 (período 2014-2019)

Conforme informado no relatório do mês anterior, em 17 de fevereiro de 2014 foi celebrado o Contrato de Gestão nº 001/2014, com objeto idêntico ao do CG 001/2011, mas que, no entanto, visa agregar ao escopo da parceria já encartada entre a SES-DF e o ICIPE, as ações decorrentes da complementação da área hospitalar do HCB realizada por meio do convênio de 21 de junho de 2012 (SES-OMF/UNAMIF).

O extrato do instrumento contratual foi publicado no DODF de 20 de fevereiro de 2014, com vigência a partir de 01 de março de 2014.

Apresenta-se as principais alterações trazidas pelo Contrato de Gestão nº 001/2014, ressaltando-se a continuidade da parceria, por se tratar das mesmas partes e mesmo objeto:

- ✓ Público de referência (incluídos):
  - Oncológicos: 23 anos 11 meses 29 dias;
  - Familiares de pacientes do HCB para serviço social, psicologia e musicoterapia;
  - Potenciais doadores de órgãos e tecidos em condição pré-transplante;
  - Neonatos no programa de triagem neonatal e respectivos genitores na investigação de doenças;
  - Pacientes acima de 18 anos portadores de RCCP, distúrbios endócrinos, uso de somatropina, transplantados e portadores de hepatopatias crônicas, já em acompanhamento, até os 21 anos;
- ✓ Conceituação de assistência integral, de assistência complementar, de ensino e pesquisa e de parceria;
- ✓ Definição de que a CACG é a interlocutora da SES-DF para todos os assuntos referentes ao contrato de gestão;

- ✓ Estabelecido que o limite com despesas de salários e encargos passa a ser de 70% sobre o valor do custeio anual;
- ✓ Facultado ao HCB contratar serviço informatizado diferente da SES-DF, desde que garantida a transferência de informações;
- ✓ Facultado ao HCB contratar meios destinados à proteção (como cobertura securitária, dentre outros);
- ✓ Esclarecido que o repasse deve se dar até o quinto dia útil do mês em exercício;
- ✓ Permissão de maior acesso ao sistema de gestão hospitalar (Trak Care);
- ✓ A cessão dos servidores, relativa aos serviços transferidos, se dará de forma mais simples, sem necessidade de apresentação de justificativa;
- ✓ A SES-DF deverá disponibilizar:
  - vagas em cursos e eventos promovidos pela SES-DF;
  - bens imóveis por meio de permissão de uso;
  - bens móveis por meio de termo de guarda e responsabilidade;
  - recursos adicionais de investimentos para substituição de equipamentos fora da vida útil ou para aquisição de novos, mediante justificativa;
- ✓ A SES-DF deverá:
  - Dotar o HCB de CNPJ filial;
  - Patrimonializar os bens em 90 dias;
  - Reembolsar o HCB de compras de medicamentos de alto custo faltosos na Rede;
- ✓ Valor contratual: incluída a possibilidade de reajuste, revisão e repactuação;
  - Valor total custeio 5 anos: R\$ 760.832.133,00
  - Valor total investimento: R\$ 20.000.000,00
- ✓ Para a transferência, o HCB deverá apresentar as certidões exigidas até o terceiro dia útil de cada mês;
- ✓ É facultado ao HCB buscar outras fontes de recursos para custeio ou investimento;
- ✓ Alteração das metas quantitativas e qualitativas (as metas dos grupos I a VII e XI terão como referência a produção nos dias úteis);
- ✓ Na prestação de contas anual deverá ser apresentado o imposto de renda pessoa jurídica do ICIPE e pessoa física dos dirigentes do Instituto;
- ✓ Se o HCB não atingir as metas durante 6 meses ininterruptos, sem apresentar justificativa coerente, o contrato de gestão poderá ser rescindido;
- ✓ As despesas decorrentes de rescisão de contrato de trabalho, de fornecimento, de prestação de serviços ou quaisquer outros, inclusive processos judiciais e extra judiciais correrão às expensas do contrato de gestão;
- ✓ O HCB deverá editar no site, no prazo de 60 dias após celebração do contrato de gestão, regimentos próprios para:
  - contratação de recursos humanos (diretrizes sobre o processo seletivo);

- gestão de recursos humanos (política de cargos, salários e carreiras, incluindo remuneração variável, quando houver);
- aquisição e bens e contratação de serviços;
- ✓ O HCB poderá celebrar cooperação com as demais unidades de saúde do DF, por meio de termo aditivo, respeitado o objeto.
- ✓ A prestação de contas passa a ser mensal e anual.

## 2.2. Serviços produzidos pelo Programa de Triagem Neonatal do Hospital de Apoio de Brasília (HAB)

Desde o mês de novembro de 2013, o HCB informa no seu CNES a produção de serviços do HAB (CNES 2649527) específicos do Programa Nacional de Triagem Neonatal.

A tabela abaixo demonstra os serviços e exames realizados pelo HAB no mês de março de 2014 e incluídos no BPA do HCB, mas não computados nos quantitativos apresentados pelo HCB para aferição de cumprimento de metas quantitativas.

Código	Procedimento	mar/13
02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle / diagnóstico tardio)	35
02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina TSH ou T4 e detecção da variante de Hemoglobina	12.982
02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	4.358
02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona em papel de filtro	4.382
02.02.11.010-9	Dosagem da atividade da Biotinidase em amostras de sangue em papel de filtro	4.100
02.02.11.011-7	Dosagem quantitativa da atividade da Biotinidase em amostras de soro	1
<b>TOTAL</b>		<b>25.858</b>

## 2.3. Visitas domiciliares

Equipe multidisciplinar composta por representantes da Nutrição, Psicologia, Enfermagem e Fisioterapia do HCB e Assistente Social da ABRACE realizam visitas domiciliares a pacientes da Onco-Hematologia fora de possibilidade terapêutica.

Além dessas, são realizadas visitas a pacientes da hemodiálise e da triagem neonatal.

Neste mês foram realizadas 6 visitas domiciliares a pacientes de cuidados paliativos.

## 2.4. Serviços de análises clínicas realizados no Hospital de Apoio e Lacen

Neste mês o HCB utilizou serviços relativos a exames de análises clínicas de laboratórios da rede de saúde do DF (HAB e LACEN) que foram valorados em **R\$ 5.188,14**.



CÓDIGO	TIPO DE EXAME	VALOR UNIT.	QTE.	VALOR TOTAL	LOCAL DE REALIZAÇÃO
02.02.02.035-5	Eletroforese de HB	5,41	57	308,37	HAB
Não tem	HPLC	15,65	145	2.269,25	
02.02.10.003-0	Pesquisa de translocação	32,48	35	1.136,80	
	<b>Sub Total - HAB</b>		<b>237</b>	<b>3.714,42</b>	
02.02.07.005-0	Acido Valproico	15,65	3	46,95	LACEN
02.02.07.015-8	Carbamazepina	17,53	4	70,12	
02.02.03.002-4	CD4	15,00	9	135,00	
02.02.03.002-4	CD8	15,00	9	135,00	
02.02.07.018-2	Ciclosporina	58,61	5	293,05	
02.02.07.029-8	Dosagem de MTX	10,00	16	160,00	
02.02.07.012-3	Fenobarbital	13,13	1	13,13	
02.13.01.058-5	IGG para Sarampo	9,25	14	129,50	
02.02.03.086-5	Leishmaniose - sorologia	10,00	2	20,00	
02.13.01.056-9	Parvovirus IGG (B19) (*)	0,00	7	-	
05.01.08.005-5	Tacrolimus	52,33	9	470,97	
	<b>Sub Total - LACEN</b>		<b>79</b>	<b>1.473,72</b>	
	<b>TOTAL GERAL</b>		<b>316</b>	<b>5.188,14</b>	

(\*) valor zerado na Tabela SUS

## 2.5. Farmácia Ambulatorial – dispensação aos pacientes do HCB

Farmácia Ambulatorial	
Número de pacientes atendidos	1.847
Número de receitas aviadas	1.609
Número de itens dispensados	2.821
Número de unidades dispensadas	111.083
Valor dos itens dispensados adquiridos pela SES-DF	R\$ 115.651,03
Valor dos itens dispensados adquiridos pelo HCB	R\$ 12.339,65
Valor total dos itens dispensados pela Farmácia Ambulatorial do HCB	<b>R\$ 127.990,68</b>

Do total de itens padronizados solicitados à SES no mês, 41 não foram enviados. Assim, o HCB necessitou adquirir com recursos do contrato de gestão 12 itens prioritários para continuidade de tratamento aos pacientes.

## 2.6. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

Os serviços produzidos pelo HCB são registrados nos Sistemas de Informação do SUS e, no **Anexo I**, encaminha-se cópia dos protocolos de entrega em meio magnético do BPA, APAC's e AIH's, relativos à competência do mês anterior.

Relembra-se que a produção de serviços de alta complexidade em oncologia (APAC's) continua sendo apresentada pelo Hospital de Apoio de Brasília, uma vez que o HCB

ainda não dispõe de cadastro no Ministério da Saúde para a realização desse serviço, onde o processo de habilitação está em andamento.

Da mesma forma, por não dispor ainda de habilitação no sistema de alta complexidade do SUS, os serviços de Terapia Renal Substitutiva (hemodiálise e diálise peritoneal), não são lançados no sistema SIA/SUS.

Conforme solicitado pela CACG, no **Anexo II** apresenta-se a relação de APAC's de quimioterapias válidas no mês.

## **2.7. Funcionamento de Comissões Hospitalares Permanentes**

As Comissões Permanentes do Hospital realizaram regularmente suas atividades e foram realizadas as seguintes reuniões:

- ✓ CFTPS – Comissão de Farmácia Terapêutica e Produtos para a Saúde – 31.03.14;
- ✓ CGRS – Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos – 31.03.14; e
- ✓ CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – 27.03.14.

## **2.8. Recursos Humanos**

### **2.8.1. Quadro de Pessoal Ativo**

<b>Corpo Funcional</b>	<b>Total</b>
Cedidos pela SES	92
Contratados CLT	471
<b>Ativos</b>	<b>563</b>

### **2.8.2. Servidores Cedidos pela SES**

O **Anexo III** apresenta relação contendo nome do servidor, matrícula, cargo, horas semanais cedidas pela SES e a Unidade Administrativa/lotação de origem.

No **Anexo IV** segue a relação com demonstrativo da folha de pagamento dos servidores cedidos pela SES, com valor a ser descontado da parcela de custeio subsequente, no valor de **R\$ 581.947,61**, já incluídos os encargos e provisões.

### 2.8.3. Manual do Funcionário

Foi elaborado e aprovado para divulgação documento de apoio ao processo de ambientação e integração funcional.

### 3. METAS QUANTITATIVAS

O novo contrato de gestão alterou a sistemática para apresentação da produtividade, passando de 5 para 12 grupos de metas quantitativas:

<b>GRUPOS DE ASSISTENCIA</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>
------------------------------	--------------------------

#### **ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL:**

<b>GRUPO I</b> - Consultas Médicas de Especialidades	Consulta
<b>GRUPO II</b> - Assistência Complementar Essencial	Cons / Proc
<b>GRUPO III</b> - Procedimentos Especializados	Diversas
<b>GRUPO IV</b> - Exames por Métodos Gráficos	Exames
<b>GRUPO V</b> - Exames Laboratoriais	Exames
<b>GRUPO VI</b> - Exames de Bioimagem	Exames
<b>GRUPO VII</b> - Cirurgias em regime de Hospital Dia	Cirurgias

#### **ASSISTÊNCIA HOSPITALAR:**

<b>GRUPO VIII</b> - Saídas Hospitalares	Saídas
<b>GRUPO IX</b> - Diárias de UTI	Diárias
<b>GRUPO X</b> - Diárias de Cuidados Paliativos	Diárias
<b>GRUPO XI</b> - Cirurgias	Cirurgias
<b>GRUPO XII</b> - Transplantes	Transplantes

Ressalte-se que, até a inauguração do Bloco II do HCB, estarão em funcionamento os serviços constantes nos Grupos de I a VIII e que as metas dos Grupos I a VII terão como referência a produção nos dias úteis.

Demonstra-se abaixo o quantitativo de produção realizado no mês, informando que foram computados 18,5 dias úteis.

<b>Grupos de Assistência</b>	<b>Meta</b>	<b>Realizado</b>	<b>%</b>
<b>Assistência Ambulatorial</b>			
<b>GRUPO I - Consultas Médicas de Especialidades</b>	5.928	<b>5.505</b>	<b>92,9%</b>
<b>GRUPO II - Assistência Complementar Essencial</b>	3.534	<b>4.812</b>	<b>136,1%</b>
<b>GRUPO III - Procedimentos Especializados</b>	810	<b>1.148</b>	<b>141,8%</b>
<b>GRUPO IV - Exames por Métodos Gráficos</b>	446	<b>754</b>	<b>169,2%</b>
<b>GRUPO V - Exames Laboratoriais</b>	15.807	<b>24.903</b>	<b>157,5%</b>
<b>GRUPO VI - Exames de Bioimagem</b>	1.016	<b>1.418</b>	<b>139,6%</b>
<b>GRUPO VII - Cirurgias em regime de Hospital Dia</b>	34	<b>49</b>	<b>145,7%</b>
<b>Assistência Hospitalar</b>			
<b>GRUPO VIII - Saídas Hospitalares</b>	50	<b>77</b>	<b>152,6%</b>

#### 4. METAS QUALITATIVAS

O novo contrato de gestão alterou também a sistemática para apresentação das metas de qualidade, bem como a pontuação para cada um dos indicadores.

<b>INDICADOR</b>	<b>Meta</b>	<b>% Realizado</b>	<b>Pontos</b>
4.1. Procedimentos para a Central de Regulação da SES/DF	Disponibilizar 100% dos procedimentos pactuados com a Central de Regulação por intermédio da CACG	100%	100
4.2. Satisfação dos Pacientes e seus Familiares	Satisfação do cliente externo = ou > que 75% de bom + ótimo	100%	200
4.3. Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria	Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas	96%	100
4.4. Taxa de absenteísmo	Apresentar mensalmente a mensuração	Dados apresentados	100
4.5. Controle de Infecção Hospitalar	Apresentar mensalmente ata de reunião e dados	Dados apresentados	100
4.6. Taxa de Ocupação	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.7. Média de Permanência	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.8. Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional (TMH)	Apresentar mensalmente os dados	Dados apresentados	100
4.9. Registro Hospitalar de Câncer - RHC	Apresentar mensalmente relatório referente ao registro de casos novos e seguimento de pacientes oncológicos registrados no ano anterior. No relatório referente ao mês de setembro, apresentar, adicionalmente, comprovante de envio da base de dados do ano anterior ao INCA	Dados apresentados	100
<b>Total de pontos apurados</b>			<b>1.000</b>

#### 4.1 – Procedimentos para a Central de Regulação da SES/DF

Conforme pactuado com a Central de Regulação, por intermédio da CACG, para o mês deste relatório foram disponibilizadas à Central de Regulação **443** primeiras consultas nas diversas especialidades médicas e **328** exames diagnósticos, especificados na tabela abaixo.

<b>Procedimento</b>	<b>Ofertado</b>
Consultas Médicas de Especialidades	443
<b>Total</b>	<b>443</b>
Ecocardiografia	48
Tomografia	280
<b>Total</b>	<b>328</b>
Meta: apresentar os dados	

#### 4.2 - Satisfação dos Pacientes e seus Familiares

<b>Avaliações</b>	<b>Qte.</b>	<b>%</b>
Ótimo	68	75,6%
Bom	22	24,4%
Regular	-	0,0%
Ruim	-	0,0%
Péssimo	-	0,0%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0%</b>
<b>Total Bom + Ótimo</b>	<b>90</b>	<b>100,0%</b>
Meta: atingir 75% de Bom e Ótimo		

#### 4.3 – Serviço de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria

<b>Discriminação</b>	<b>Qte</b>
Número de queixas apresentadas no mês	25
Número de queixas resolvidas	24
Número de queixas pendentes	1
<b>% de queixas resolvidas</b>	<b>96,0%</b>
Meta: Dar encaminhamento adequado a 80% das queixas apresentadas	

#### 4.4 - Taxa de Absenteísmo

Para esta apuração, os números de PCE - Primeira Consulta Externa foram computados a partir dos registros de BPA – Boletim de Produção Ambulatorial.

Ressalta-se que os dados podem diferenciar dos registrados no SISREG, tendo em vista que muitas consultas, por diversos motivos (tais como: alteração de agenda do médico, ausência por abono, férias, congresso, etc.), deixaram de ser realizadas nas datas inicialmente previstas, agendadas pela Central de Regulação, e foram remarcadas pelo HCB para o mês de referência deste relatório.

Consultas Médicas de especialidades pediátricas	PRIMEIRA CONSULTA EXTERNA			PRIMEIRA CONSULTA INTERNA			CONSULTAS SUBSEQUENTES / RETORNO			ABSENTEÍSMO TOTAL (%)
	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	AGENDADAS	REALIZADAS	ABSENTEÍSMO (%)	
Total	575	453	21,2	848	682	19,6	5.224	4.370	16,3	17,2
Meta: apresentar os dados										

#### 4.5 – Controle de Infecção Hospitalar

O HCB realiza regularmente atividades para a melhoria da assistência e avaliação das medidas utilizadas para controle das infecções relacionadas à assistência (IRAS). No mês, foi realizada reunião da CCIH no dia **27.03.2014**, cuja ata está no **Anexo V**.

Para apresentação da meta, foram elencados inicialmente 3 indicadores:

##### 4.5.1. Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (ISC):

$$\frac{\text{n}^{\circ} \text{ de ISC em cirurgias limpas} \times 100}{\text{n}^{\circ} \text{ de cirurgias limpas}}$$

Para apuração dos dados, é realizada busca por telefone, abrangendo todos os pacientes submetidos a cirurgias limpas. Nos casos identificados como prováveis ISC há a orientação para que o paciente seja reavaliado pelo Infectologista do HCB.

Tendo em vista que casos de ISC são considerados até 30 dias após a cirurgia, apresenta-se, para este indicador, os dados relativos ao mês de fevereiro, em que foram realizadas 37 cirurgias limpas (herniorrafias), não sendo identificado nenhum caso de infecção de sítio cirúrgico.

#### 4.5.2. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC):

$$\frac{\text{n}^\circ \text{ de pacientes com cateter central-dia no mês}}{\text{n}^\circ \text{ de pacientes-dia no mês}}$$

Este indicador demonstra o percentual da amostra analisada que está exposta a risco aumentado de infecção.

A taxa de utilização de cateter venoso central do HCB foi de **25%**.

#### 4.5.3. Taxa de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (IAVC):

$$\frac{\text{n}^\circ \text{ de casos novos de IAVC no mês} \times 1000}{\text{n}^\circ \text{ de pacientes com cateter central-dia no mês}}$$

No mês de março ocorreram dois casos de ICS (Infecção de Corrente Sanguínea) associada a cateter venoso central, resultando em taxa de infecção de **22%**, o que reforça a necessidade de medidas de prevenção de ICS.

No quadro abaixo apresentamos um resumo dos indicadores:

<b>ISC</b> Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico	<b>CVC</b> Taxa de utilização de cateter venoso central	<b>IAVC</b> Taxa de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central
<b>0</b>	<b>25%</b>	<b>22%</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.6 – Taxa de Ocupação

<b>Número de pacientes/dia</b>	<b>Número de leitos/dia</b>	<b>Taxa de Ocupação</b>
<b>13</b>	<b>17</b>	<b>75%</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.7 – Média de Permanência

<b>Número de pacientes/dia</b>	<b>Número de saídas hospitalares</b>	<b>Média de Permanência</b>
<b>13</b>	<b>77</b>	<b>5 dias</b>
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.8 – Taxa de Mortalidade Hospitalar institucional

Número de óbitos com mais de 48 horas de internação	Número de saídas hospitalares	Taxa de Mortalidade institucional
0	77	0
Meta: Apresentar os dados		

#### 4.9 – Registro Hospitalar de Câncer - RHC

Casos novos no mês	Casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior	Óbitos relacionados aos casos novos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior	Casos diagnosticados no mesmo mês no ano anterior que continuam em seguimento no mês em curso
18	9	1	8
Meta: Apresentar os dados			

### 5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

O relatório de execução financeira e execução fiscal, conforme modelo da Portaria 172/2011, bem como o extrato da conta bancária específica e o extrato de aplicações financeiras encontra-se no **Anexo VI**, contemplando a movimentação do mês.

O valor total das despesas de custeio foi de **R\$ 1.396.343,23**.

No mês, houve repasse de recursos pela SES/DF no valor de **R\$ 6.676.137,00** referente à primeira parcela do contrato de gestão 01/2014.

Apresenta-se abaixo o relatório sintético de execução financeira no mês, pelo critério de fluxo de caixa, ou seja, valores efetivamente recebidos e valores efetivamente pagos.



DESCRIÇÃO	VALOR
<b>SALDOS</b>	
SALDO INICIAL - CUSTEIO	-
SALDO INICIAL - INVESTIMENTO	-
SALDO INICIAL - RESERVA TÉCNICA	-
<b>SALDO INICIAL - TOTAL</b>	<b>-</b>
<b>INGRESSOS</b>	
REPASSE SES - BRUTO	6.676.137,00
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS CUSTE	2.070,76
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS INVES'	-
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	6.676.137,00
<b>TOTAL DE INGRESSOS</b>	<b>6.678.207,76</b>
<b>DESEMBOLSOS</b>	
PESSOAL	1.388.862,03
SERVIÇOS DE TERCEIROS	740,00
INSUMOS HOSPITALARES	-
MATERIAIS	5.555,50
GASTOS GERAIS	1.185,70
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO</b>	<b>1.396.343,23</b>
EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO	-
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS</b>	<b>1.396.343,23</b>
<b>SALDO FINAL</b>	<b>5.281.864,53</b>

Conforme solicitação da CACG, estão anexadas, no **Anexo VII**, cópias de notas fiscais de produtos e serviços adquiridos no mês.

No **Anexo VIII** estão os comprovantes de recolhimento de encargos previdenciários, fiscais, trabalhistas e comerciais, certidões negativas e certificado de regularidade junto ao FGTS.

## 6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO AO PATRIMÔNIO DO GDF

Os bens recebidos no mês encontram-se relacionados no **Anexo IX** e serão informados à SES/DF, por ofício, para a devida patrimonialização.

## **7. ATIVIDADES RELACIONADAS AO PLANEJAMENTO DO BLOCO II DO HCB**

A partir do mês de março de 2014, com a vigência do novo contrato de gestão, o HCB assume a responsabilidade de detalhar o planejamento das ações de organização, implantação e gestão da assistência hospitalar relativas à implantação do Bloco II.

Este trabalho visa alinhar as atividades assistenciais e administrativas realizadas na Unidade Ambulatorial já ativa (Bloco I) com as atividades a serem implantadas ou ampliadas no Bloco II, em conjunto com a equipe da WFO-OMF (Organização Mundial da Família).

Conforme consta do Plano de Trabalho, anexo ao contrato de gestão, os serviços referentes ao Bloco II serão implantados de forma progressiva e gradual, prevendo a estruturação e capacitação **prévias** de profissionais e processos de trabalho – como estratégia para garantir a segurança e a qualidade no atendimento.

Neste sentido, destaca-se a **Fase de Organização e Planejamento** – considerada essencial para o adequado funcionamento do complexo, pois contempla a definição e estruturação de processos base para a operacionalização dos serviços assistenciais, tais como:

- Recrutamento, seleção e treinamento;
- Aquisições e contratações de serviços;
- Definição e negociação de fluxos e rotinas dos processos de apoio;
- Estruturação e divulgação de fluxos e processos assistenciais;
- Parametrizações do sistema informatizado.

Neste contexto, o HCB destaca as atividades desenvolvidas no período:

- Estruturação do novo organograma e readequação das atribuições e funções do novo modelo organizacional – demandando:
  - reuniões de alinhamento e divulgação internas,
  - revisão de processos de trabalho, cargos e funções e,
  - ajustes operacionais relacionados a Departamento Pessoal, Centros de Custo e Tecnologia de Informação.
- Contratações de pessoal – realizado planejamento inicial considerando demandas x impacto orçamentário-financeiro e iniciado processo de recrutamento e seleção para as áreas priorizadas.

- Discussão e elaboração dos novos manuais de compras e recrutamento e seleção – os manuais foram revisados de forma a contemplar os novos processos de trabalho e adequações necessárias aos processos atuais.
- Projeto Audiovisual relacionado à Tecnologia de Informação – elaborado documento base para implantação dos sistemas de áudio e vídeo no Bloco 2.
- Aspectos estruturais do Serviço de Arquivo Médico e Estatística (SAME) – discutido a necessidade de ampliação no espaço para arquivo atual, com avaliação da perspectiva futura projetada no Bloco 2, demandando a elaboração de projeto complementar.
- Reuniões com especialistas em Transplante de Medula Óssea (TMO) e Anatomia Patológica para detalhamento dos processos relacionados – discutido aspectos da planta física, processos de trabalho e necessidades de capacitação funcional.
- Em conjunto com WFO, foram realizadas reuniões e desenvolvidos materiais relacionados a(aos):
  - Pareceres da vigilância sanitária;
  - Revisão de fluxos e processos de trabalho que geraram alterações na estrutura física/layout das unidades de: farmácia, central de material e esterilização (CME) e vestiários;
  - Mobiliário e equipamentos a serem disponibilizados nas unidades de internação;
  - Projeto de pavimentação e urbanização da área,
  - Prestação de contas junto à Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão-CACG.

## **8. CISEP - Centro Integrado e Sustentável de Ensino e Pesquisa**

A área de Ensino e Pesquisa do HCB vem funcionando desde a abertura do Hospital em 2011, como uma coordenação ligada diretamente à Diretoria Técnica, que construiu os fundamentos e iniciou as primeiras atividades, dentre elas aquelas transferidas do Hospital de Apoio e do Hospital de Base.

Com a assinatura do novo contrato de gestão, a área passou ao status de diretoria e em 10 de março de 2014 foi contratada profissional que assumiu o cargo de Diretora

do CISEP, visando ampliar a atuação da área, com incorporação de novas funções, convênios e projetos.

Dentre as atividades realizadas no período, destaca-se:

- Visita dos representantes da Johns Hopkins University – Baltimore, EUA, na qual se discutiu a possibilidade de aproximação acadêmica –científica entre a Universidade e o Hospital da Criança de Brasília;
- Elaboração e aprovação do Manual do Estagiário e Residente;
- Reunião de Acolhida com estagiários e residentes das Instituições de Ensino Superior conveniadas;
- Renovação do Convênio Fundação Universidade de Brasília relativa ao Curso de Psicologia, com a assinatura de um Termo Aditivo;
- Atividades referentes a campo de estágio das Instituições: FEPECS/ESCS, UnB Ceilândia, UnB Psicologia e Universidade Católica de Brasília

#### **Projetos de pesquisa - aprovados no mês**

- ✓ “Leucemia Mielóide Aguda na Criança e no Adolescente: experiência de 13 anos no Núcleo de Oncologia Pediátrica SES-DF no período de 1999 a 2012, da pesquisadora Dra. Lucélia Martins Pinto Melgares”; e
- ✓ “Perfil Epidemiológico Clínico e Imunomolecular da Leucemia Linfóide Aguda no DF no período de 1999 a 2012, da pesquisadora Dra. Lucélia Martins Pinto Melgares”.

## **9. COMUNICAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, VOLUNTARIADO E EVENTOS**

### **9.1 Comunicação**

Como estratégia Institucional o HCB possui diversos canais de comunicação interna e externa, contribuindo na melhoria dos processos internos e no relacionamento intra e interinstitucional. Neste sentido, destaca-se:

- Participação do HCB nas redes sociais:



A página do Hospital da Criança de Brasília na rede social Facebook obteve, ao todo, 4.106 'curtidores' (seguidores). As publicações alcançaram mais de 30 mil pessoas. No mês de março, o post acerca da distribuição de kits de prevenção à dengue nas brinquedotecas foi visualizada por cerca de 1.230 pessoas.

- O HCB notícias: boletim eletrônico destinado ao público externo. Em sua sétima, o HCB Notícias foi visualizado por 1.218 pessoas.



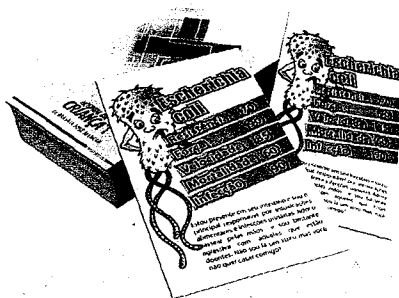
- Atividades de assessoria de imprensa: a SES-DF, TV Brasília, Correio Braziliense e a agência de notícias Reuters solicitaram matérias a respeito dos temas: diabetes, comunicação médico-paciente, musica voluntária, cuidados paliativos, anemia falciforme, além de depoimentos de pacientes do HCB.

As atividades de comunicação também englobam o apoio a eventos e projetos com a preparação de materiais gráficos:

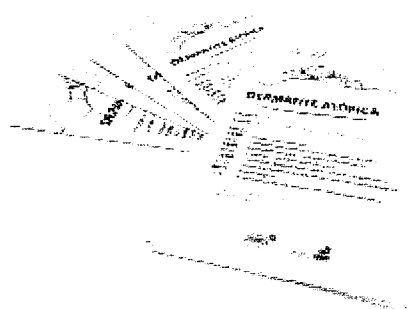
- Cartazes de homenagem ao Dia Internacional da Mulher:



- Desenvolvimento de jogo de cartas para campanha de higienização das mãos:



- Folder de orientação a pacientes e acompanhantes em tratamento de Dermatite Atópica:



## 9.2 Mobilização

Com o objetivo de humanizar a assistência e oferecer ao usuário do HCB atividades lúdicas e recreativas, destaca-se:

- Cine Clube UTE: exibidos 74 filmes de desenho animado computadorizado nos gêneros infantis de comédia, ação e aventura no Cine Clube UTE. Os pacientes têm começado a contribuir com as futuras programações sugerindo filmes e também atividades com os voluntários na UTE. Além disso, a partir de abril o Cine Clube UTE passará a ser chamado Cine Club HCB, pois será estendido também para os pacientes de hemodiálise e da Terapia Renal Substitutiva (TRS), com sessões de segunda a sábado, conforme a escala de atendimentos.
- Projetos Especiais: “Remédio Musical” e “Doutoras Música e Riso” estiveram presentes semanalmente no HCB.

Outra importante ação de mobilização é a recepção, armazenamento e gestão das doações recebidas. Neste mês foram 350 doações destinadas ao HCB e O3 para o ICIPE. Entre as doações recebidas, destacam-se: grande número de livros infantis, dois minicarros Bandeirantes (que serão usados na Internação para substituir as cadeiras de rodas no transporte dos pacientes para a UTE, odontologia e psicologia), doada uma

cadeira de massagem (que será utilizada por voluntários para sessões de massagem terapêutica em cuidadores e acompanhantes de pacientes do Hospital).

### 9.3 Voluntariado

O trabalho voluntário, considerado um dos pilares da Instituição, está distribuído da seguinte forma:

Grupos de Atuação	Nº de Voluntários	Nº de Beneficiários
Alegria, Alegria	47	Não aferido
AME - Arte, Movimento e Expressão	01	14 por semana
Amigo do Leito	38	Não aferido
Anjos em Ação	08	Não Aferido
Cine HCB	12	18 por semana
Contadores de Histórias	45	23 por semana
Cuidando do Acompanhante	04	12 por semana
Cuidando do Cuidador	-	Eventuais
Fique ligado!	02	Não aferido
Lojinha Abrece	07	Não aferido
Palestras	-	Eventuais
Posso Ajudar?!	25	Não aferido
Sinfonia da Saúde	07	23 por semana
Terapias Integrativas - Arteterapia	0	Em pausa
Terapias Integrativas - BodyTalk	0	Em pausa
Terapias Integrativas - Reiki	26	23 por semana
<b>Total</b>	<b>222</b>	-----

### 9.4 Eventos

Data	Descrição	Público
10/03	Dia Internacional da Mulher	150 pessoas
10/03	Apresentação do Grupo Risadinha	300 pessoas
15/03	Visita dos Representantes da Universidade John Hopkings	9 pessoas
17/03	Apresentação do Grupo Risadinha	150 pessoas
20/03	Palestra "Ciência da Felicidade"	08 pessoas
24/03	Apresentação do Grupo Risadinha	300 pessoas
25/03	Colégio Sagrada Família	25 crianças
26/03	Trio de Bem-te-vi (Flautistas)	100 pessoas
26/03	Ambientação Cisep	50 pessoas

-----000-----

Brasília DF, 14.04.2014

Anexo I



RELEXP

\*\*\*\*\*Versao: 02.67  
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
19/03/2014 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2014  
\*\*\*\*\*Versao banco  
:201402b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e  
Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB---.FEV

REGISTROS GRAVADOS : 002925

BPA(s) : 000159

CAMPO DE CONTROLE : 1462

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

RELEXP

♀ \*BDSIA201402b\*\*\*\*\*Versao 02.13\*  
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
20/03/2014 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2014  
\*\*\*\*\*

Tabela : 201402b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e  
Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO  
ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHCB---.FEV

REGISTROS GRAVADOS : 00013

PAC(s) : 000004

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL  
2-CORRECAO  
3-SUBSTITUICAO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: \_\_\_\_\_  
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CAMPO DE CONTROLE : 1315

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)

RELEXP

♀  
\*BDSIA201402a\*\*\*\*\*Versao 02.13\*  
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
14/03/2014 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA FEV/2014  
\*\*\*\*\*

Tabela : 201402a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASILIA

SIGLA : HAB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e  
Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(S)  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(S)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE APAC(S) GERADO  
ARQUIVO DE APAC(S) GERADO

NOME : APHAB---.FEV

REGISTROS GRAVADOS : 00547

PAC(S) : 000182

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL  
2-CORRECAO  
3-SUBSTITUICAO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: \_\_\_\_\_  
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CAMPO DE CONTROLE : 1267

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(S) GERADO.)

CNES.....: 687661-7		
ESFERA ADM.....: PÚBLICO		
CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72		
TELEFONE.....: 3025-8350		
<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	56	01-CIRURGICO
00000002	87	07-PEDIATRICOS
<b>Total QTD:</b>	<b>143</b>	
Assinatura:		
Data: ___/___/___ Hora: ___:___		
<b><u>Reservado à Secretaria</u></b>		
Motivo:		
<input type="checkbox"/> Fora do Prazo		
<input type="checkbox"/> Falta de Etiqueta		
<input type="checkbox"/> Defeito Físico		
<input type="checkbox"/> Bloqueado		
<input type="checkbox"/> Cancelado / Não Cadastrado		
<input type="checkbox"/> Inconsistência		
<input type="checkbox"/> Divergência Conteúdo		
<input type="checkbox"/> Processo OK		
Integrado em: ___/___/___		
Assinatura:		
Matrícula: _____ Data: ___/___/___ Hora: ___:___		

Anexo II

## RELATÓRIO MENSAL APACs vigentes - Março de 2014

SEQ	NºAPAC	PROCEDIMENTO	DATA INICIO	DATA FIM
1	5313201610630	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
2	5313201610651	0304070025	20/01/2014	31/03/2014
3	5313201610662	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
4	5313201610673	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
5	5313201610684	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
6	5313201610695	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
7	5313201610706	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
8	5313201610717	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
9	5313201610739	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
10	5313201610750	0304070041	20/01/2014	31/03/2014
11	5313201610794	0304070017	20/01/2014	31/03/2014
12	5313201630968	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
13	5313201630980	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
14	5313201630990	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
15	5313201631012	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
16	5313201631045	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
17	5313201631067	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
18	5313201631090	0304070050	03/02/2014	30/04/2014
19	5313201631144	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
20	5313201631177	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
21	5313201631188	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
22	5313201631200	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
23	5313201631221	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
24	5313201631232	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
25	5313201631254	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
26	5313201631298	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
27	5313201631331	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
28	5313201631353	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
29	5313201631375	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
30	5313201631386	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
31	5313201631397	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
32	5313201631408	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
33	5313201631419	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
34	5313201631420	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
35	5313201631430	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
36	5313201631441	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
37	5313201631452	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
38	5313201631463	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
39	5313201631474	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
40	5313201631496	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
41	5313201631507	0304070017	03/02/2014	30/04/2014

## RELATÓRIO MENSAL APACs vigentes - Março de 2014

SEQ	NºAPAC	PROCEDIMENTO	DATA INICIO	DATA FIM
42	5313201631518	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
43	5313201631530	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
44	5313201631562	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
45	5313201631573	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
46	5313201631584	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
47	5313201631595	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
48	5313201631617	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
49	5313201631628	0304070050	03/02/2014	30/04/2014
50	5313201631672	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
51	5313201631683	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
52	5313201631705	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
53	5313201631727	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
54	5313201631738	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
55	5313201631782	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
56	5313201631815	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
57	5313201631826	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
58	5313201631837	0304070050	03/02/2014	30/04/2014
59	5313201631848	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
60	5313201631859	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
61	5313201631860	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
62	5313201631870	0304070025	03/02/2014	30/04/2014
63	5313201631881	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
64	5313201631892	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
65	5313201643057	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
66	5313201643090	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
67	5313201643101	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
68	5313201643112	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
69	5313201643123	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
70	5313201643134	0304070050	02/01/2014	31/03/2014
71	5313201643145	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
72	5313201643156	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
73	5313201643167	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
74	5313201643189	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
75	5313201643190	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
76	5313201643200	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
77	5313201643211	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
78	5313201643222	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
79	5313201643233	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
80	5313201643244	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
81	5313201643255	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
82	5313201643266	0304070017	02/01/2014	31/03/2014

## RELATÓRIO MENSAL APACs vigentes - Março de 2014

SEQ	NºAPAC	PROCEDIMENTO	DATA INICIO	DATA FIM
83	5313201643277	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
84	5313201643288	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
85	5313201643299	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
86	5313201643300	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
87	5313201643310	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
88	5313201643321	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
89	5313201643332	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
90	5313201643353	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
91	5313201643365	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
92	5313201643376	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
93	5313201643387	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
94	5313201643398	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
95	5313201643409	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
96	5313201643410	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
97	5313201643420	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
98	5313201643431	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
99	5313201643464	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
100	5313201643475	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
101	5313201643486	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
102	5313201643497	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
103	5313201643508	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
104	5313201643519	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
105	5313201643520	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
106	5313201643530	0304070025	02/01/2014	31/03/2014
107	5313201643541	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
108	5313201643552	0304070017	02/01/2014	31/03/2014
109	5313201653034	0304070017	04/02/2014	30/04/2014
110	5313201662660	0304070017	14/02/2014	30/04/2014
111	5313201662670	0304070017	12/02/2014	30/04/2014
112	5313201662681	0304070017	13/02/2014	30/04/2014
113	5313201662692	0304070017	10/02/2014	30/04/2014
114	5313201662703	0304070017	15/02/2014	30/04/2014
115	5313201662714	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
116	5313201662725	0304070017	03/02/2014	30/04/2014
117	5313201662747	0304070025	14/02/2014	30/04/2014
118	5313201662758	0304070025	24/02/2014	30/04/2014
119	5313201674363	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
120	5313201674374	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
121	5313201674396	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
122	5313201674418	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
123	5313201674430	0304070017	01/03/2014	31/05/2014



## RELATÓRIO MENSAL APACs vigentes - Março de 2014

SEQ	NºAPAC	PROCEDIMENTO	DATA INICIO	DATA FIM
124	5313201674462	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
125	5313201674495	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
126	5313201674539	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
127	5313201674540	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
128	5313201674572	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
129	5313201674650	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
130	5313201674704	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
131	5313201674715	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
132	5313201674726	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
133	5313201674737	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
134	5313201674748	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
135	5313201674751	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
136	5313201674759	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
137	5313201674792	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
138	5313201674814	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
139	5313201674825	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
140	5313201674836	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
141	5313201674869	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
142	5313201674880	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
143	5313201674902	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
144	5313201674946	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
145	5313201674968	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
146	5313201674980	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
147	5313201674990	0304040025	01/03/2014	31/05/2014
148	5313201675012	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
149	5313201675056	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
150	5313201675078	0304070025	01/03/2014	31/05/2014
151	5313201675090	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
152	5313201675100	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
153	5313201675122	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
154	5313201675133	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
155	5313201675166	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
156	5313201675177	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
157	5313201675199	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
158	5313201675200	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
159	5313201675210	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
160	5313201675232	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
161	5313201675243	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
162	5313201675265	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
163	5313201675276	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
164	5313201675287	0304070017	01/03/2014	31/05/2014

## RELATÓRIO MENSAL APACs vigentes - Março de 2014

SEQ	NºAPAC	PROCEDIMENTO	DATA INICIO	DATA FIM
165	5313201675298	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
166	5313201675309	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
167	5313201675310	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
168	5313201675320	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
169	5313201675331	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
170	5313201675342	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
171	5313201675353	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
172	5313201675364	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
173	5313201675386	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
174	5313201675397	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
175	5313201675408	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
176	5313201675419	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
177	5313201675420	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
178	5313201675441	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
179	5313201675452	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
180	5313201675474	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
181	5313201675496	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
182	5313201675815	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
183	5313201678037	0304070017	01/03/2014	31/05/2014
184	5313201696737	0304070017	21/03/2014	31/05/2014
185	5313201696748	0304070017	13/03/2014	31/05/2014
186	5313201696770	0304070017	24/03/2014	31/05/2014
187	5313201696792	0304070017	19/03/2014	31/05/2014
188	5313201696836	0304070017	13/03/2014	31/05/2014
189	5313201696858	0304070017	25/03/2014	31/05/2014
190	5313201696870	0304070017	25/03/2014	31/05/2014
191	5313201696891	0304070017	25/03/2014	31/05/2014

**Anexo III**

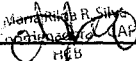
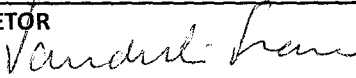
**RELAÇÃO DE SERVIDORES SES CEDIDOS PARA O HCB - MARÇO 2014**

Nr	Nome do Servidor	Matrícula	Horas Semanais Cedidas	Unidade Administrativa (Lotação Origem)
1	Acimar Gonçalves	169.822-2	4	Hospital Regional da Asa Sul
2	Adriana Cláudia Lopes C. Furtado	140.103-3	5	Hospital de Base do Distrito Federal
3	Adriana Domingues Graziano	145.156-1	8	Hospital de Base do Distrito Federal
4	Adriana Maria da Silva Serra	129.790-2	5	Hospital Regional da Asa Norte
5	Alessandra de Jesus da R. Monteiro	143.235-4	40	Hospital de Apoio de Brasília
6	Alexandre de Miranda Carneiro	128.236-0	4	Hospital de Base do Distrito Federal
7	Ana Aurélia Rocha da Silva	137.248-3	20	Hospital de Base do Distrito Federal
8	Ana Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	20	Hospital de Base do Distrito Federal
9	Ana Maria Rocha de Oliveira	129.584-5	5	Núcleo de Imunização
10	Ana Maria Silveira Rosendo Pedreira	136.558-4	4	Hospital Regional de Sobradinho
11	Ana Paula Costa Temer	140.094-0	26	Centro de Saúde CSB nº 1405 Lago Sul
12	Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	8	Hospital de Base do Distrito Federal
13	Andrea Pandolfi Barcellos	171.851-7	6	Hospital de Base do Distrito Federal
14	Benício Oton de lima	360.577-9	6	Hospital de Base do Distrito Federal
15	Carmen Livia Faria da Silva Martins	172.078-3	10	Hospital Regional de Ceilândia
16	Carolina de Azevedo Pedrosa Cunha	147.382-4	8	Genut/SAS/SES
17	Christian Muller	143.638-4	5	Hospital de Base do Distrito Federal
18	Clara Miyuki Kondo Melo	146.191-5	10	Hospital de Base do Distrito Federal
19	Cláudia França Cavalcante Valente	131.437-8	20	Hospital Regional da Asa Sul
20	Clênia Bárbara Garcia Neves	172.051-1	6	Hospital Regional do Paranoá
21	Cristiana Santos de Menezes	172.166-6	40	Hospital de Apoio de Brasília
22	Cristiane Sales Low	159.655-1	10	Hospital de Base do Distrito Federal
23	Cristina Chaves dos Santos de Guerra	145.791-8	10	Hospital de Base do Distrito Federal
24	Cristina Chaves dos Santos de Guerra	138.955-6	6	Hospital Regional de Brazlândia
25	Cristina Reis Moreira	127.896-7	14	Hospital de Base do Distrito Federal
26	Daniel Bruno B. Simões Zancanaro	159.608-X	12	Hospital de Base do Distrito Federal
27	Daniela de Salles Moreira dos Santos	140.444-X	10	Hospital de Base do Distrito Federal
28	Danielle Correa dos Santos Maroclo	172.034-8	8	Hospital de Base do Distrito Federal
29	Danielle Correa dos Santos Maroclo	193.025-7	2	Hospital de Base do Distrito Federal
30	Dilma Ferreira da Silva	159.483-4	8	Hospital de Base do Distrito Federal
31	Diva Maria Prevítera Passos de Souza	129.592-6	6	Hospital Regional da Asa Sul
32	Éliane Rosa Bittar	140.988-3	40	Hospital Regional da Asa Sul
33	Elisa de Carvalho	123.370-X	18	Hospital de Base do Distrito Federal
34	Emanuelle Lopes Vieira	152.574-3	10	Hospital Regional da Asa Norte
35	Estefânia Rodrigues Biojone	169.700-5	40	Hospital de Apoio de Brasília
36	Estela Ribeiro Versiani	135.519-8	8	Hospital de Base do Distrito Federal
37	Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-6	8	Hospital de Base do Distrito Federal
38	Fabiola Scancetti Tavares	154.342-4	20	Hospital de Base do Distrito Federal
39	Flávia Cristina Buzato Broch	152.665-0	10	Hospital de Base do Distrito Federal
40	Fabrcício Lenzi Chiesa	140.590-X	4	Hospital de Base do Distrito Federal
41	Gerlídia Araújo Rodrigues	196.482-8	20	Hospital de Apoio de Brasília

**RELAÇÃO DE SERVIDORES SES CEDIDOS PARA O HCB -MARÇO 2014**

Nr	Nome do Servidor	Matrícula	Horas Semanais Cedidas	Unidade Administrativa (Lotação Origem)
42	Helane Catarine Dantas de N. Ribeiro	157.110-9	10	Diretoria de Regulação / SES
43	Helio Buson Filho	128.241-7	16	Hospital de Base do Distrito Federal
44	Isis Quezado Soares Magalhães	118.326-6	40	Hospital de Apoio de Brasília
45	Ivânia Itália Teixeira Salvador	134.411-1	10	Hospital de Base do Distrito Federal
46	Janaina Monteiro Chaves	153.198-0	10	Hospital de Base do Distrito Federal
47	José Carlos Martins Córdoba	128.105-4	40	Hospital de Apoio de Brasília
48	José Tenório de Almeida Neto	148.470-2	8	Hospital de Base do Distrito Federal
49	Karine Santielle Pereira Malheiros	159.501-6	22	Hospital de Base do Distrito Federal
50	Kelly Cristina Saad Simplicio	152.674-X	4	Hospital de Base do Distrito Federal
51	Kelly Cristina Saad Simplicio	146.071-4	8	Hospital de Base do Distrito Federal
52	Liane Santos de Aragão	154.315-6	10	Hospital de Base do Distrito Federal
53	Liliane Maria Abreu Paiva	136.520-7	20	Hospital de Base do Distrito Federal
54	Liliane Naves Lopes	151.295-1	40	Hospital de Apoio de Brasília
55	Lislíe Capulade N. Arrais de Sousa	134.302.5	4	Hospital Regional da Asa Sul
56	Lucélia Martins Pinto Melgares	133.817-X	8	Hospital de Apoio de Brasília
57	Luciana de Freitas Velloso Monte	153.731-9	10	Hospital de Base do Distrito Federal
58	Luciano Máximo da Silva	169.770-6	16	Hospital de Base do Distrito Federal
59	Luis Henrique Toshiriro Sakamoto	159.040-5	40	Hospital de Apoio de Brasília
60	Márcio Ferreira Marcelino	152.605-7	12	Hospital de Base do Distrito Federal
61	Maria Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	8	Hospital de Base do Distrito Federal
62	Maria Custódio Machado Ribeiro	172.079-1	4	Hospital de Base do Distrito Federal
63	Maria de Fátima Porto Correia	127.685-9	40	Hospital de Apoio de Brasília
64	Maria de Lourdes J. Paim da Cunha	128.312-9	24	Hospital de Base do Distrito Federal
65	Maria Terezinha de Oliveira Cardoso	110.323-7	5	Hospital de Apoio de Brasília
66	Mariana de Melo Gadelha	154.401-2	4	Hospital Regional da Asa Sul
67	Mariangela Sampaio	127.069-9	4	Hospital Regional da Asa Sul
68	Marília de Souza Fleury	130.460-7	6	Unidade Mista da Asa Sul
69	Marisa Vale Cavalcanti	157.746-8	22	Hospital de Base do Distrito Federal
70	Maristela Estevão Barbosa	152.918-8	12	Hospital Regional da Asa Sul
71	Marne Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	4	Hospital de Base do Distrito Federal
72	Maya Caetano Paes de Almeida	169.927-X	12	Hospital de Base do Distrito Federal
73	Melina Swain Brawerman	173.739-2	12	Hospital Regional da Asa Sul
74	Michele Batista Spencer H. Arantes	158.846-X	20	Centro de Saúde n.º 02 do Núcleo Bandeirante
75	Mônica de Araújo Álvares da Silva	133.725-4	20	Hospital de Base do Distrito Federal
76	Paula Maria de Azevedo Allemand	128.246-8	40	Hospital de Apoio de Brasília
77	Raquel Alves Toscano	137.227-0	28	Hospital de Apoio de Brasília
78	Raquel Souza Passos	157.812-X	5	Direg/ Suprac
79	Regina Lúcia França	127.167-9	14	Hospital de Base do Distrito Federal
80	Renata Belém Pessoa de Melo Seixas	140.978-6	16	Hospital de Base do Distrito Federal
81	Renata Brasileiro Reis Pereira	152.578-0	24	Hospital de Base do Distrito Federal

**RELAÇÃO DE SERVIDORES SES CEDIDOS PARA O HCB - MARÇO 2014**

Nr	Nome do Servidor	Matrícula	Horas Semanais Cedidas	Unidade Administrativa (Lotação Origem)
82	Renata de Moraes Oliveira	139.103-8	24	Hospital Regional da Asa Sul
83	Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda	152.693-7	10	Hospital de Base do Distrito Federal
84	Sheila Viviane Assunção Nóbrega	145.566-4	16	Hospital Regional de Taguatinga
85	Sílvia Maria Gonçalves Coutinho	135.037-4	40	Hospital de Apoio de Brasília
86	Técio de Araújo Couto	140.405-9	4	Hospital de Base do Distrito Federal
87	Terezinha Ligório Antunes Chaves	143.227-3	8	Hospital de Apoio de Brasília
88	Úrsula Batista de O. Nepomoceno	141.744-4	40	Hospital de Apoio de Brasília
89	Valéria Botan Gonçalves	172.100-3	14	Hospital de Base do Distrito Federal
90	Valquiria Divina da Silva	143.360-1	10	Hospital de Apoio de Brasília
91	Viviane Lemes da Silva Carvalho	159.607-1	20	Hospital de Apoio de Brasília
92	Yanna Aires Gadelha de Mattos	169.852-4	4	Hospital Regional da Asa Sul
<b>VISTO EXECUTOR/ CONFERENTE</b>		<b>COORDENADOR</b>		<b>DIRETOR</b>
		 Marcia Roberto R. Silva Coordenadora de Apoio HCB		 Vanderli Frare Diretora de Pessoas HCB

  
 Marcia Roberto R. Silva  
 Assistente Administrativo  
 HCB

**Anexo IV**

---







Anexo V

**ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA  
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

**Data da Reunião: 27/03/2014 às 15h**

**Presentes:** Ericka Redondo (CIA), Jefferson Pinheiro (SCIH), José Gilson Andrade (SUPAJ), Valéria Feil (CFA), Victor Silva (SPC)

**Pauta:**

- ✓ Campanha de Higienização

**Informes:**

- ✓ Dr. Jefferson informa que neste mês de março ocorreram os primeiros casos de infecção hospitalar autóctone. Foram 2 casos de infecção em corrente sanguínea, relacionadas a cateter totalmente implantável, de longa permanência. Um caso de infecção fúngica e o outro de KPC. Foi agendada reunião com a equipe da Onco Hemato, para o dia 16 de abril onde deverão ser discutidos esses casos e revisão de processos.
- ✓ Em substituição a licença Maternidade da enfermeira Camilla Cardoso, foi contratada a enfermeira Eny Fernandes que iniciará suas atividades no dia 3 de abril de 2014, no Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

**Assuntos tratados:**

- ✓ Campanha de Higienização: Dr. Jefferson reitera a necessidade de preparação de evento alusivo ao dia mundial de higienização das mãos, comemorado anualmente no dia 05 de maio.
- ✓ Sugere que seja mantida, a estrutura básica do evento do ano passado. Informou ainda que em contato com a supervisora de eventos (Sra. Kellen), foi levantada a possibilidade de conseguir apoio de empresa UNILEVER. A empresa já dispõe de um formato de atividade pronto. A intenção inicial seria a realização da campanha do dia 5 de maio e posteriormente seriam articuladas outras ações junto ao SCIH. Dr. Gilson sugere que a proposta seja formatada e encaminhada ao Colegiado Gestor para aprovação.

**Próxima reunião:**

24 de abril de 2014

**LISTA DE PRESENÇA**

**Comissão de Controle de Infecção Hospitalar**

Data: **27.03.2014**

Nome	Assinatura
Eduardo	<i>[Handwritten Signature]</i>
José Wilson	<i>[Handwritten Signature]</i>
Tatiana	<i>[Handwritten Signature]</i>
Victor Luiz	<i>[Handwritten Signature]</i>
Jefferson A. P. Lima	<i>[Handwritten Signature]</i>

Anexo VI

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
DRE CONTÁBIL  
BASE: MARÇO 2014

<<

CÓD	DESCRIÇÃO	MAR/14
100	RECEITA BRUTA	6.676.137
1	Glosas	-
2	Descontos Contratuais	-
3		-
4		-
	DEDUÇÕES DA RECEITA	-
	RECEITA LÍQUIDA	6.676.137
11	Medicamentos	126.248
12	Material médico-hospitalar	105.221
13	Material Laboratório	151.694
14	Gases medicinais	2.360
15	Material radiológico/radioativo	-
16	Gêneros alimentícios	103.583
	CUSTOS VARIÁVEIS	489.105
	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	6.187.032
21	Salários CLT	1.718.543
22	Encargos CLT	1.189.752
23	Benefícios	229.739
24	Pessoal Cedido	363.732
25	Encargos Pessoal Cedido	218.216
26	Cursos e Treinamentos	1.470
27	Outros custos com pessoal	-
	Custos com Pessoal	3.721.452
31	Instrumental cirúrgico	-
32	Material costura/rouparia/uniformes	-
33	Material limpeza/higienização	-
34	Material escritório/expediente	73.917
35	Outros materiais	-
	Custos com Materiais	73.917
41	Serviços de terceiros	263.034
42	Manutenção	7.310
43	Energia elétrica	18.226
44	Água e esgoto	14.740
45	Telefone	1.208
46	Depreciações	46.937
47	Outros custos gerais	27.229
	Custos Gerais	378.684
	CUSTOS FIXOS	4.174.052
	RESULTADO OPERACIONAL	2.012.980
200	Receitas não-operacionais	41.229
61	Despesas não-operacionais	70.385
	RESULTADO GERENCIAL	1.983.823
	<b>CUSTEIO TOTAL = (CV+CF+DNO)</b>	<b>4.733.543</b>



DESCRIÇÃO	VALOR
<b>SALDOS</b>	
SALDO INICIAL - CUSTEIO	-
SALDO INICIAL - INVESTIMENTO	-
SALDO INICIAL - RESERVA TÉCNICA	-
SALDO INICIAL - RESERVA PROVISÃO PESSOAL	-
<b>SALDO INICIAL - TOTAL</b>	<b>-</b>
<b>INGRESSOS</b>	
REPASSE SES - BRUTO	6.676.137,00
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS CUSTEIO	2.070,76
RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS INVESTIN	-
DESCONTO CONTRATUAL - METAS	-
REPASSE SES - LÍQUIDO	6.676.137,00
<b>TOTAL DE INGRESSOS</b>	<b>6.678.207,76</b>
<b>DESEMBOLSOS</b>	
<b>PESSOAL</b>	<b>1.388.862,03</b>
Pessoal CLT	1.355.624,17
Pessoal Cedido SES	-
Encargos	33.237,86
Cursos e Treinamentos	-
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>740,00</b>
Serviço de Vigilância	-
Serviço de Higienização e Limpeza	-
Serviço de Alimentação	-
Serviço de Lavanderia	-
Serviço de Saúde dos Funcionários	-
Serviços de Informática	190,00
Serviços Exames Laboratórios Externos	-
Serviço de Esterilização	-
Serviço de Viagem e Estadia	-
Tributárias s/ NF	-
Outros Serviços	550,00
<b>INSUMOS HOSPITALARES</b>	<b>-</b>
Material Médico Hospitalar	-
Drogas e Medicamentos	-
Insumos Laboratório	-
Gases Medicinais	-
<b>MATERIAIS</b>	<b>5.555,50</b>
Material de Informática	- 2.444,50
Material de Uso e Consumo	-
Material de Manutenção e Serviços	-
Suprimentos	8.000,00
Outros Materiais	-
<b>GASTOS GERAIS</b>	<b>1.185,70</b>
Água	-
Energia Elétrica	-
Telefone/Internet	-
Bancárias	1.185,70
Outros Gastos Gerais	-
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS CUSTEIO</b>	<b>1.396.343,23</b>
<b>EQUIPAMENTOS E DIREITOS DE USO</b>	<b>-</b>
<b>MÓVEIS E UTENSÍLIOS</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL DE DESEMBOLSOS</b>	<b>1.396.343,23</b>
<b>SALDO FINAL</b>	<b>5.281.864,53</b>

**BRB - Banknet****Extrato de conta corrente**

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE  
 Conta: 060038346-6  
 Data de Emissão: 01/04/2014  
 Hora: 08:21:33

Lançamentos					
Data	Histórico	Doc	Valor	Saldo	
	SALDO ANTERIOR				0,00+
25/03/14	TRANSF ELET CONTA CORRENTE	060060	6.676.137,00+	6.676.137,00+	
25/03/14	FOLHACHEQUE	000000	70,00-	6.676.067,00+	
25/03/14	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	216947	16,50-	6.676.050,50+	
25/03/14	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	217344	16,50-	6.676.034,00+	
25/03/14	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	218843	16,50-	6.676.017,50+	
25/03/14	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	219372	16,50-	6.676.001,00+	
27/03/14	DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	2.444,50+	6.678.445,50+	
27/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000002	4.000,00-	6.674.445,50+	
27/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000001	4.000,00-	6.670.445,50+	
28/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000004	633,50-	6.669.812,00+	
28/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000005	165,60-	6.669.646,40+	
28/03/14	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000007	23.375,50-	6.646.270,90+	
28/03/14	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000008	4.300,00-	6.641.970,90+	
28/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000006	368,00-	6.641.602,90+	
28/03/14	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000003	1.809,50-	6.639.793,40+	
28/03/14	APLICACAO CDB/RDB	000000	5.100.000,00-	1.539.793,40+	
28/03/14	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	217046	16,50-	1.539.776,90+	
31/03/14	ESTORNO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	479,78+	1.540.256,68+	
31/03/14	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	1.291.508,54-	248.748,14+	
31/03/14	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	2.734,21-	246.013,93+	
31/03/14	DEB PAGTO BOLSA AUXILIO ESTAGI	101060	20.235,84-	225.778,09+	
31/03/14	DEBITO PAGAMENTO PESSOAL	025916	40.915,56-	184.862,53+	
31/03/14	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000015	550,00-	184.312,53+	
31/03/14	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000014	190,00-	184.122,53+	
31/03/14	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000016	2.585,76-	181.536,77+	
31/03/14	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1.003,80-	180.532,97+	
31/03/14	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	668396	29,40-	180.503,57+	
31/03/14	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000009	334,57-	180.169,00+	
31/03/14	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000011	375,23-	179.793,77+	

SAC BRB 0800 648 6161.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

SAC/Ouvidoria (Deficiente Auditivo/Fala): 0800 648 6162.

Para impressão de recibos no Autoatendimento insira Código da transação (informada no cabeçalho do recibo) + 0520(Banknet) ou 0510(Telebanco).





BRB - BANCO DE BRASILIA S.A.  
FCB - SISTEMA DE DEPOSITOS A PRAZO

PAGINA: 2  
EMISSAO: 01/04/2014

FCBR76 - EXTRATO DE APLICACOES PARA SIMPLES CONFERENCIA  
- APLICACOES EM CDB/RDB - CONSOLIDADO

CLIENTE: INST DO CANCER INF PED ESP ICI  
C/C: 060.038346-6  
PERIODO: 28/02/2014 A 31/03/2014

SALDO CONSOLIDADO	SALDO EM 28/02/2014	SALDO EM 31/03/2014	REND. BRUTO PERIODO	REND. BRUTO ACUMULADO	IR TOF	RESGATE BRUTO RESGATE LIQUIDO
SALDO EM CDB/RDB - CONTA CORRENTE(1)	0,00	5.102.070,86	2.070,86	2.070,86	0,00 0,00	0,00 0,00
SALDO EM CDB/RDB - CONTA INVESTIMENTO(2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
TOTAL (1 + 2)	0,00	5.102.070,86	2.070,86	2.070,86	0,00 0,00	0,00 0,00

OK

**TARIFAS MARÇO 2014- CTA 060038346-6**

DATA	VALOR	HISTÓRICO
25/03/2014	70,00	FOLHA DE CHEQUE
	16,50	TAR. MAN. CTA PJ
	16,50	TAR. MAN. CTA PJ
	16,50	TAR. MAN. CTA PJ
	16,50	TAR. MAN. CTA PJ
28/03/2014	16,50	TAR. MAN. CTA PJ
31/03/2014	29,40	TAR. CRED. PAG.
	1.003,80	TAR. CRED. PAG.

**Total 1.185,70**

**Anexo VII**

As Notas Fiscais  
foram encaminhadas  
mensalmente à SES-DF no  
relatório mensal e estão  
disponíveis no HCB, para  
consulta.

## Anexo VIII



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA -  
ICIPE (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.942.995/0001-63  
Certidão nº: 46332362/2014  
Expedição: 04/04/2014, às 16:28:30  
Validade: 30/09/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data  
de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.942.995/0001-63**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10942995/0001-63  
**Razão Social:** INSTITUTO DO CANCER INFANTIL PED ESP ICIPE  
**Nome Fantasia:** ICIPE  
**Endereço:** ST SCS QUADRA 2 164 BL C ED WADY CECILI / ASA SUL /  
BRASILIA / DF / 70302-915

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 19/03/2014 a 17/04/2014

**Certificação Número:** 2014031902342831909073

Informação obtida em 04/04/2014, às 16:30:25.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº : 102-00.451.680/2014  
NOME : INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIDADE - ICIPE  
ENDEREÇO : SCS QUADRA 2 BL C Nº 164 EDIFICIO WADY CECILIO II 4º ANDAR  
CIDADE : ASA SUL  
CPF :  
CNPJ : 10.942.995/0001-63  
CF/DF : 0753460900183 - ATIVA  
FINALIDADE : JUNTO AO GDF

\_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE \_\_\_\_\_

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

*Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.*

**Válida até 03 de Julho de 2014.**

Brasília, 04 de Abril de 2014.

Certidão emitida via internet às 16:29:56 e deve ser validada no endereço  
[www.fazenda.df.gov.br](http://www.fazenda.df.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES**  
**PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS**

Nº 009092014-88888995

Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA

ESPECIALIZADA

CNPJ: 10.942.995/0001-63

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço < <http://www.receita.fazenda.gov.br> >

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 17/01/2014.

Válida até 16/07/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE**  
**CNPJ: 10.942.995/0001-63**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 11:29:17 do dia 29/01/2014 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2014.

Código de controle da certidão: **84F5.BC03.183E.6967**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Recibo de Pagamento

## Recibo de Pagamento

**Origem:** BRB Negócios  
**Código da Transação:** 188251  
**Número da Transação(NSU):** 17366  
**Data Pagamento:** 07/03/2014 08:02:03  
**Conta Origem:** 060.030.798-0  
**Empresa:** ICIPE

### Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

**Data de Vencimento:** 07/03/2014  
**Valor do Documento:** 138.080,57  
**Valor Pago:** 138.080,57  
**Código de Barras:** 85800001380805701791403075660508109429950001  
**Cedente:** CAIXA ECON FEDERAL  
**Referência Empresa:** FGTS S/ FOPAG FEV/2014  
**CPF/CNPJ do Beneficiário/Cedente:**  
**Nome do Beneficiário/Cedente:**  
**CPF/CNPJ do Pagador/Sacador:**  
**Nome do Pagador/Sacador:**

### Autenticação Eletrônica

336679701552439388351700659337

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

# Recibo de Pagamento

## Recibo de Pagamento

**Origem:** BRB Negócios  
**Código da Transação:** 188251  
**Número da Transação(NSU):** 17391  
**Data Pagamento:** 07/03/2014 08:02:03  
**Conta Origem:** 060.030.798-0  
**Empresa:** ICIPE

### Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

**Data de Vencimento:** 07/03/2014  
**Valor do Documento:** 122,86  
**Valor Pago:** 122,86  
**Código de Barras:** 85880000001228601791403075660500109429950001  
**Cedente:** CAIXA ECON FEDERAL  
**Referência Empresa:** FGTS S/ FOPAG FEV 2014  
**CPF/CNPJ do Beneficiário/Cedente:**  
**Nome do Beneficiário/Cedente:**  
**CPF/CNPJ do Pagador/Sacador:**  
**Nome do Pagador/Sacador:**

### Autenticação Eletrônica

941811738181260951132361741533

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

## VOUCHER

PROCESSO N°

DATA CONFECCÃO 28/02/2014	DATA DA ENTREGA NA TESOUREARIA	VENCIMENTO: 20/03/2014
------------------------------	--------------------------------	---------------------------

<b>FORNECEDOR:</b>	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ( GPS )</b>
--------------------	---

HISTÓRICO:	VALOR
PAGAMENTO DE INSS SOBRE FOLHA DE PAGTO COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2014. CONFORME GPS EM ANEXO.	R\$ 598.997,97

BRB- Banco de Brasilia - 070 20/03/2014 15:30  
PA:060 T.:3010 TRN:330000 NSU:176438

## Recibo de Pagamento de GPS

Forma de pagamento.....Debito autorizado  
C/C de debito.....0600307980

Codigo de pagamento.....2100  
Descricao.....EMPRESAS EM GERAL - CNPJ  
Competencia.....022014  
Identificador.....10842995000163  
Valor do INSS.....\*\*\*\*\*R\$498.321,07  
Valor outras ent.....\*\*\*\*\*R\$100.676,90  
Ata Multas e juros.....\*\*\*\*\*R\$0,00  
Total.....\*\*\*\*\*R\$598.997,97

Quinhentos e noventa e oito mil e novecentos e noventa e sete reais noventa e sete centavos)

Nome/Razao social.....INST CANCER INFANTIL E PED  
Telefone.....0

(-Comprovante emitido em papel termossensível).

A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105

SAC BRB 0800 648 6161

SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

Autenticacao: 01304B5A

A SOCIAL - MPS GURO SOCIAL - INSS	3.CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4.COMPETÊNCIA	02/2014
<b>SOCIAL - GPS</b>	5. IDENTIFICADOR	10.942.995/0001-63
	6. VALOR DO INSS	498.321,07
PREÇO	7.	
	8.	
ALIZADA - Inst do Cancer	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	100.676,90
	10. ATM, MULTA E JUROS	0,00
Arrecadamento de receita aplicada pelo INSS. Atribuída à contribuição ou outras fontes, até que o total	11. TOTAL	598.997,97

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Matriz

# Recibo de Pagamento

## Recibo de Pagamento

**Origem:** BRB Negócios  
**Código da Transação:** 188024  
**Número da Transação(NSU):** 12059  
**Data Pagamento:** 20/03/2014 08:10:10  
**Conta Origem:** 060.030.798-0  
**Empresa:** ICIPE

### Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

**Data de Vencimento:** 20/03/2014  
**Valor do Documento:** 154.619,27  
**Valor Pago:** 154.619,27  
**Código de Barras:** 85630001546192700644079110942995000105614059  
**Cedente:** DARF PRETO EUROPA  
**Referência Empresa:** IRRF S/ FOPAG FEVEREIRO 2014  
**CPF/CNPJ do Beneficiário/Cedente:**  
**Nome do Beneficiário/Cedente:**  
**CPF/CNPJ do Pagador/Sacador:**  
**Nome do Pagador/Sacador:**

### Autenticação Eletrônica

155447455310904060511007959088

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

Nº 101/14



VOUCHER

PROCESSO Nº

DATA CONFEÇÃO  
28/02/2014

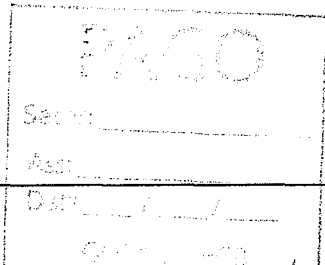
DATA DA ENTREGA NA TESOUREARIA

VENCIMENTO:  
20/03/2014

**FORNECEDOR:** SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL ( IRRF.)

**HISTÓRICO:** PAGAMENTO DE IRRF SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO FEVEREIRO DE 2014. CONFORME DARF EM ANEXO.

**VALOR**  
R\$ 154.619,27



DEBITAR BANCO: BRB  
C/C: 060030798-0

CREDITAR BANCO

**TOTAL**  
R\$ 154.619,27 ✓

VISTO

COOR. RESPONSÁVEL

DIRETOR *Vanderli F. Tare*  
Diretora de Pessoas  
MCB

*[Signature]*  
Coordenadora CAP  
MCB



# Recibo de Pagamento

## Recibo de Pagamento

**Origem:** BRB Negócios  
**Código da Transação:** 188024  
**Número da Transação(NSU):** 10187  
**Data Pagamento:** 25/03/2014 08:03:00  
**Conta Origem:** 060.030.798-0  
**Empresa:** ICIPE

### Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

**Data de Vencimento:** 25/03/2014  
**Valor do Documento:** 17.688,73  
**Valor Pago:** 17.688,73  
**Código de Barras:** 85670000176887300644084110942995000183014059  
**Cedente:** DARF PRETO EUROPA  
**Referência Empresa:** PIS S/ FOPAG  
**CPF/CNPJ do Beneficiário/Cedente:**  
**Nome do Beneficiário/Cedente:**  
**CPF/CNPJ do Pagador/Sacador:**  
**Nome do Pagador/Sacador:**

### Autenticação Eletrônica

364515115933879267211262459618

[Imprimir](#)


[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

## Anexo IX

BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2011

NOTA FISCAL	DATA EMISSAO	DESCRIÇÃO	QTE	VALOR UNIT.	DATA RECEBIMENTO	VALOR	VALOR TOTAL
28364	30/01/2014	HEADSET TUBO DE VOZ	6	141,45	03/02/2014	848,70	848,70
39591	19/02/2014	CUBA ELETROFORESE HORIZONTAL 7 X 7 CM HMINI7Lo	2	858,52	26/02/2014	1.717,04	5.516,80
		PENTE HORIZONTAL 08 POCOS X 1,5 MM COMPATIVEL MULTICANAL PARA CUBA HMINI7Lo	2	144,96		289,92	
		PENTE HORIZONTAL 12 POCOS X 1,5 MM COMPATIVEL MULTICANAL PARA CUBA HMINI7Lo	1	144,96		144,96	
		FONTE ELETROFORESE DIGITAL 300 VOLTS 400 MA 120 WATTS 2 SAÍDAS	2	1.682,44		3.364,88	
723	18/03/2014	CÂMERA IP TIPO 1 - AVIGILON	1	4.350,00	18/03/2014	4.350,00	447.428,00
		CÂMERA IP TIPO 5 - AVIGILON	17	5.400,00		91.800,00	
		CÂMERA IP TIPO 7 - AVIGILON	4	9.200,00		36.800,00	
		SERVIDOR DE VÍDEO MONITORAMENTO - HP DL 385P	3	30.000,00		90.000,00	
		UNIDADE DE STORAGE PAR VÍDEO MONITORAMENTO AMI	1	114.228,00		114.228,00	
		MESA CONTROLADORA DE CÂMERA IP PTZ - AVIGILON JOYSTICK	2	4.000,00		8.000,00	
		SWITCH TIPO 1 - ALCATEL LUCENT MODELO OS6450 U24-US GIGABIT ETHERNET PORTA POE	6	7.200,00		43.200,00	
		SWITCH TIPO 2 - ALCATEL LUCENT MODELO OS6450 U24-US GIGABIT ETHERNET PORTA SFP	2	10.125,00		20.250,00	
		MÓDULO SFP 1 G PARA FIBRA PARA SWITHC TIPO 1 - ALCATEL LUCENT	12	700,00		8.400,00	
		MÓDULO SFP 1 G PARA FIBRA PARA SWITHC TIPO 2 - ALCATEL LUCENT	17	700,00		11.900,00	
		CONVERSOR DE MÍDIA GIGABYTE MODELO CONV1000LX	14	550,00		7.700,00	
		RACK 19" TIPO 1 ATTIC 44U	1	4.050,00		4.050,00	
		RACK 19" TIPO 2 ATTIC 6U	5	1.350,00		6.750,00	
		724	20/03/2014	SOFTWARE DOS ISTEMA DE VÍDEO MONITORAMENTO - AVIGILON MODELO ACC+ 5.0		75	
22868	21/03/2014	CUFOMETRO - MEDIDOR DE CUFF MOD. 720	8	1.728,00	25/03/2014	13.824,00	13.824,00
1275	24/02/2014	CÂMERA IP TIPO 1 - AVIGILON	7	4.350,00	26/02/2014	30.450,00	335.450,00
		CÂMERA IP TIPO 2 - AVIGILON	16	5.100,00		81.600,00	
		CÂMERA IP TIPO 3 - AVIGILON	15	9.200,00		138.000,00	
		CÂMERA IP TIPO 4 - AVIGILON	4	4.600,00		18.400,00	
		CÂMERA IP TIPO 5 - AVIGILON	9	5.400,00		48.600,00	
		CÂMERA IP TIPO 7 - AVIGILON	2	9.200,00		18.400,00	
<b>TOTAL GERAL</b>							<b>875.067,50</b>

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Zox Telecomunicacoes Ltda.</b> Rua Roberto Valentino de Camargo 209 Butanta - 05594-020 Sao Paulo - SP FONE: (11)3735-7656	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N.º 000.028.364 SÉRIE 1-FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135140062072326 30/01/2014 11:27:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114993639113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CN.P.J. 01.417.593/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Instituto do Cancer Infantil e Pediatria Especializada ICI</b>		CNPJ / CPF 10.942.995/0001-63	DATA DE EMISSÃO 30/01/2014
ENDEREÇO ST SCS QUADRA 2 164, BLC EDIF WADY CECILIO II AN		BAIRRO Asa Sul	CEP 70302-915
MUNICÍPIO Brasília	FONE / FAX (61)3025-8470	ESTADO DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		DATA DE SAÍDA 30/01/2014	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS									
NÚMERO DA FATURA 28364	VALOR ORIGINAL 848,76	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 848,76						
NÚMERO 00 DDL	VENCIMENTO 01/03/2014	VALOR 848,76	NÚMERO 00	VENCIMENTO 01/03/2014	VALOR 848,76	NÚMERO 00	VENCIMENTO 01/03/2014	VALOR 848,76	VALOR 848,76

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. ICMS 848,76	VALOR DO ICMS 152,78	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 738,00					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 110,71	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 848,76				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 69.217.644/0001-32		
ENDEREÇO AV. COMENDADOR ALBERTO BONFIGLIOLI, 737 - JD			MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,109	PESO LÍQUIDO 0,35				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL. IPI
HT-50	Headset Tubo de Voz SERIE I30804	85183000	000	6107	PC	6,00	123,01	738,05	0,00	848,76	152,78	110,71	18,00	15,00

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.

Brasília, 03/02/2014

*Alexandre Reis*  
Ass. Analista de Suporte  
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal

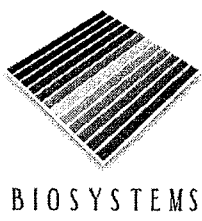
HCB/SES/GDF

POR FAVOR  
DEVOLVER CARRÃO ASSINADO

APLICAÇÃO  
FAVOR DIRECIONAR O BOLETO PARA  
AO DEPTO FINANCEIRO

PROFISSIONAL DO  
CONTABILIDADE DE EMPRESAS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONSUMIDOR FINAL PEDIDO DO CLIENTE: 051-2013 /// COMPRADOR(A): RAIMUNDO /// NUMERO DA PROPOSTA: 16374-1 /// VENDEDORA: ROSELI /// TRANSPORTE: SEDEX AR /// EMISSOR FISCAL: VERA	RESERVADO AO FISCO Devimar Sales Ltda Assistente Administrativo
--	---



**Identificação do emitente**  
**BIOSYSTEMS COM IMPE EXP EQUIPLAB LTDA**  
 RUA MAURILIO DA CRUZ, 49  
 VILA EDITH I Cep:83065-200  
 SAO JOSE DOS PINHAIS/PR  
 Fone: 4133531010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000039591  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4114 0282 2960 6200 0319 5500 2000 0395 9110 0949 8822**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA P/CONS FINAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140026341549 19/02/2014 16:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025322506 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 82.296.062/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO  
 INSITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRA ESPECIALIZADA - ICI 10.942.995/0001-63 19/02/2014  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA  
 SCS QUADRA 2 N.164, BLOCO C, EDIFICIO WADY CECILIO II, 4. AND, ASA SUL 70300-902 19/02/2014  
 MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA  
 BRASILIA 06130258459 DF ISENT0 15:16

FATURA  
 2 000039591  
 21/03/2014  
 5.516,80

CALCULO DO IMPOSTO  
 DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 5.516,80 993,02 5.516,80 5.516,80  
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  
 5.516,80 5.516,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 RODONAVES TRANSP. E ENC. LTDA CTBA 0-EMITENTE 6013031914

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 2000 CURITIBA PR 6013031914

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 3 CXA 10,000 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
003853	CUBA ELETROFORESE HORIZ ONTAL 7 X 7CM HMINI7Lote: 0000017663 Serie: 130108905 130108906	90272029	100	6108	UN	2,00	858,5200	1.717,04	1.717,04	309,07	0,00	18,00%	0,00%
003906	PENTE HORIZONTAL 08 POC OS X 1,5MM, COMPATIVEL MULTICANAL, PARA CUBA H MINI7 PH7-8MC-1.5Lote: 0000006923 Serie:	39269040	600	6108	PC	2,00	144,9600	289,92	289,92	52,18	0,00	18,00%	0,00%
07	PENTE HORIZONTAL 12 POC OS X 1,5MM, COMPATIVEL MULTICANAL, PARA CUBA H MINI7 PH7-12MC-1.5Lote: 0000017675 Serie:	39269040	600	6108	PC	1,00	144,9600	144,96	144,96	26,10	0,00	18,00%	0,00%
004204	FONTE DE ELETROFORESE DIGITAL 300 VOLTS, 400MA, 120 WATTS, 4 SAIDAS,	90272029	100	6108	UN	2,00	1.682,4400	3.364,88	3.364,88	605,67	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 141140026341549  
 DISP DE COTACAO PREVIA 025/2013 PROC 2013.01.932.00 ENTREGA MESMO ACIMA SAIN LOTE 04B - ASA NORTE (AO LADO DO HOSP DE APOIO) CEP:70071-900 ALMOX SEG-SEX 8-12/14:00-17:00 HRS 61-30258451 CONT DE COMPRA CARLOS JOSE 61-30258461 BB AG:3406-1 C/C:21414-0 PG BO

RESERVADO AO FISCO

**RECEBEMOS**  
 BSB, 26/02/14  
 Ass. *[Assinatura]* Mat. 187  
 Almoarifado e Patrimônio  
 HCB/SES/GDF

Gledson Soares de Moraes  
 Auxiliar de Estoque  
 HCB

PROVISIONADO

*[Assinatura]*

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0739633000116**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ  
**03.154.858/0001-07**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**353140007830736 - 18/03/2014 14:58**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICIPE**  
 CNPJ/CPF  
**10.942.995/0001-63**  
 DATA DA EMISSÃO  
**18/03/2014**  
 ENDEREÇO  
**SCS QUADRA 2 BLOCO C, 2 - ED. WADY CECÍLIO**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**ASA SUL**  
 CEP  
**70000-000**  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICÍPIO  
**Brasília**  
 FONE/FAX  
 UF  
**DF**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
**PAGAMENTO A PRAZO**

CÁLCULO DO IMPOSTO

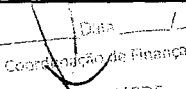
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 447.428,00	VALOR DO ICMS 53.691,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 447.428,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 447.428,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Ped-3218	Câmera IP tipo 1 - câmera Avigilon Modelo: 1.0-H3-DO1	85258012	000	5102	Pç	1,0000	4.350,0000	4.350,00	4.350,00	522,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 5 - câmera Avigilon modelo: 2.0W-H3-BO1-IR	85258012	000	5102	Pç	17,0000	5.400,0000	91.800,00	91.800,00	11.016,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 7 - câmera Avigilon modelo: 8.0MP-HD-DOME-180	85258012	000	5102	Pç	4,0000	9.200,0000	36.800,00	36.800,00	4.416,00		12,00	
Ped-3218	Servidor de vídeo monitoramento - Servidor HP modelo: DL385P	84715010	000	5102	Pç	3,0000	30.000,0000	90.000,00	90.000,00	10.800,00		12,00	
Ped-3218	Unidade de "Storage" para vídeo monitoramento - Storage AMI modelo: 240112724k	84717019	000	5102	Pç	1,0000	114.228,0000	114.228,00	114.228,00	13.707,36		12,00	
Ped-3218	Mesa controladora de câmera IP PTZ-Joystick/Mesa Avigilon modelo: ACC-USB-JOY-PRO	85299019	000	5102	Pç	2,0000	4.000,0000	8.000,00	8.000,00	960,00		12,00	
Ped-3218	Switch tipo 1 - Switch Alcatel-Lucent modelo: OS6450-P24 gigabit Ethernet chassis 24 portas UTP POE	85176239	000	5102	Pç	6,0000	7.200,0000	43.200,00	43.200,00	5.184,00		12,00	
Ped-3218	Switch tipo 2 - Switch Alcatel-Lucent modelo: OS6450-U24-US Gigabit Ethernet chassis 24 portas SFP	85176239	000	5102	Pç	2,0000	10.125,0000	20.250,00	20.250,00	2.430,00		12,00	
Ped-3218	Módulo SFP 1 G para fibra (GBIC) para Switch tipo 1 - Módulo Alcatel-Lucent Modelo: SFP-GIG-LX	85176259	000	5102	Pç	12,0000	700,0000	8.400,00	8.400,00	1.008,00		12,00	
Ped-3218	Módulo SFP 1 G para fibra (GBIC) para Switch tipo 2 - Módulo Alcatel-Lucent Modelo: SFP-GIG-LX	85176259	000	5102	Pç	17,0000	700,0000	11.900,00	11.900,00	1.428,00		12,00	
Ped-3218	Conversor de mídia Gigabyte - Conversor Hitop modelo: CONV1000LX	85176259	000	5102	Pç	14,0000	550,0000	7.700,00	7.700,00	924,00		12,00	
Ped-3218	Rack 19" tipo 1 - ATTIC 44U modelo: A2.6844.7001X	85177091	000	5102	Pç	1,0000	4.050,0000	4.050,00	4.050,00	486,00		12,00	
Ped-3218	Rack 19" tipo 2 - ATTIC 6U modelo: WM.6606.9002	85177091	000	5102	Pç	5,0000	1.350,0000	6.750,00	6.750,00	810,00		12,00	

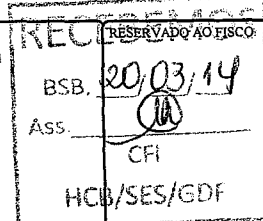

Ass.   
 Coordenação de Finanças  
 HCB/SES/GDF

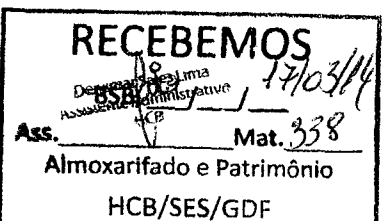

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0739633000116	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Favor depositar no Banco Itaú Ag: 0654 CC: 36884-4

REC   
 RESERVADO AO FISCO  
 BSB. 20/03/14  
 Ass.   
 CFI  
 HCB/SES/GDF

RECEBEMOS   
 Recebemos em 18/03/14  
 Ass.   
 Mat. 338  
 Almoxarifado e Patrimônio  
 HCB/SES/GDF

SIBS Quadra 2 Conjunto C Lote, 12 - - Núcleo Bandeirante,  
Brasília, DF - CEP: 71736203 - Fone/Fax: 6130515800

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.724

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5314 0303 1548 5800 0107 5500 1000 0007 2410 3006 3022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SERVIÇO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353140008054283 - 20/03/2014 09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0739633000116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.154.858/0001-07

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICYPE

CNPJ/CPF

10.942.995/0001-63

DATA DA EMISSÃO

20/03/2014

ENDEREÇO

SCS QUADRA 2 BLOCO C, 2 - ED. WADY CECÍLIO

BAIRRO/DISTRITO

ASA SUL

CEP

70000-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

PAGAMENTO A PRAZO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	72.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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 DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Ped-3218	Software do Sistema de vídeo monitoramento - Software Avigilon modelo: ACC+ 5.0	99000250		5933	Serv.	75,0000	960,0000	72.000,00					

Atesto, para os devidos fins, que recebi o(s) produto(s) e/ou que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s), conforme descrito neste Documento Fiscal, estando de acordo com o objeto e especificações previstas no Instrumento Contratual.  
Brasília, 20/03/14  
Ass. Alexandre Bels  
Analista de Suporte Mat. 45  
Assinatura, Carimbo e Matrícula do Fiscal  
HCB/SES/GDF

Angelo Marchi  
Coordenador de TI  
HCB

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0739633000116	72.000,00	72.000,00	1.440,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor depositar no Banco Itaú Ag: 0654 CC: 36884-4	



**NEWMED**  
BREATHING HEALTH  
NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
RUA SANTA CRUZ, nº 2209,  
04.121-002, CURSINO, SAO PAULO, SP  
Telefone: (11) 5060-3030

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº: **000.022.868**  
SÉRIE: **001**  
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
**3514 0361 8176 6400 0132 5500 1000 0228 6813 9139 7702**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **112585783114** INSCR. ESTADUAL DO SUPLET. TRIBUT. CNPJ **61.817.664/0001-32**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135146175906319 - 21/03/2014 13:29:23**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI** CNPJ/CPF **10.942.995/0001-63**  
ENDEREÇO **ST SCS QUADRA 2, 164 - BLOCO C EDIF WADY CECILIO II** BAIRRO/DISTRITO **ASA SUL** CEP **70.302-915**  
MUNICÍPIO **BRASILIA** FONE/FAX **(61) 3025-8460** UF **DF** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**  
DATA DE EMISSÃO **21/03/2014**  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS  
FORMA DE PAGAMENTO **Pagamento a Prazo** NÚMERO DA FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO  
DUPLICATA NÚMERO DA DUPLICATA DATA DE VENCIMENTO VALOR DA DUPLICATA DUPLICATA NÚMERO DA DUPLICATA DATA DE VENCIMENTO VALOR DA DUPLICATA  
**1/1 022868 - 01 20/04/2014 13.824,00**

CÁLCULO DE IMPOSTO  
VE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST TOTAL APROX DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**13.824,00 552,96 0,00 0,00 0,00 12.800,00**  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NF-e  
**0,00 0,00 0,00 0,00 1.024,00 13.824,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL **EMP. BRAS. CORREIOS TELEGRAFOS** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
**34.028.316/0031-29**  
ENDEREÇO **RUA MERGENTHALLER 592 BLOCO II 6. ANDAR** MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
67CUFF-720	CUFOMETRO - MEDIDOR DE CUFF MOD. 720 - Numero do pedido: CHAMAMENTO:276/ - Item do pedido: 1 - Lotes: 0000-1000077999(8,00)	90189099	100	6108	UN	8,000	1.600,0000	12.800,00	13.824,00	552,96	1.024,00	0,00	4,00	8,00

**RECEBEMOS**  
BSB, 25/03/14  
Ass. Mat. 187  
Almoxarifado e Patrimônio  
HCB/SES/GDF

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ENTREGA: SAIN LOTE 04B-ASA NORTE (AO LADO HOSPITAL DE APOIO)/BRASILIA/DF-CEP:7007190000 -  
ICMS CONF. RES. DO SENADO 13/2012 E CAMEX RES 79 DE NOV/2012 DOS ITENS S/ SIMILAR NACIONAL Ped.:  
051648/Cond.: 030-30 DDD/Vend.: ANDREIA/Ordem de compra: CHAMAMENTO:276/2013 HORARIO DE ENTREGA:  
SEG A SEXTA DAS 08H AS 12H E DAS 14H AS 17H. ALMOXARIFADO(61)3025-8451.CHAMAMENTO: 276/2013  
- PROCESSO: 2013.01.1116.00  
RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal eletrônica disponível para download em <https://enota.safeweb.com.br/enotae>

RECEBEMOS DE NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 21/03/2014  
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICI  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
VALOR TOTAL DA NF-e **R\$ 13.824,00**  
NF-e Nº: **000.022.868**  
SÉRIE: **001**



SIBS Quadra 2 Conjunto C Lote, 12 - - Núcleo Bandeirante, Brasília, DF - CEP: 71736203 - Fone/Fax: 6130515800

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
**Nº 000.000.725**  
**SÉRIE: 1**  
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**5314 0303 1548 5800 0107 5500 1000 0007 2513 8400 8022**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>353140008432931 - 24/03/2014 14:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0739633000116</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>03.154.858/0001-07</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA-ICIFE</b>		CNPJ/CPF <b>10.942.995/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/03/2014</b>
ENDEREÇO <b>SCS QUADRA 2 BLOCO C, 2 - ED. WADY CECÍLIO</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ASA SUL</b>	CEP <b>70000-000</b>	DATA DE ENTRADA/SÁIDA
MUNICÍPIO <b>Brasília</b>	FONE/FAX	UF <b>DF</b>	HORA DE ENTRADA/SÁIDA

**FATURA**  
**PAGAMENTO A PRAZO**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>335.450,00</b>	VALOR DO ICMS <b>40.254,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>335.450,00</b>		
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>335.450,00</b>	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Ped-3218	Câmera IP tipo 1 - Câmera Avigilon modelo: 1.0-H3-DO1	85258012	000	5102	Pç	7,0000	4.350,0000	30.450,00	30.450,00	3.654,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 2 - Câmera Avigilon modelo: 2.0-H3-DO1	85258012	000	5102	Pç	16,0000	5.100,0000	81.600,00	81.600,00	9.792,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 3 - Câmera Avigilon modelo: 8.0MP-HD-DOME-360	85258012	000	5102	Pç	15,0000	9.200,0000	138.000,00	138.000,00	16.560,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 4 - Câmera Avigilon modelo: 1.0-H3-DO1-IR	85258012	000	5102	Pç	4,0000	4.600,0000	18.400,00	18.400,00	2.208,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 5 - Câmera Avigilon modelo: 2.0W-H3-BO1-IR	85258012	000	5102	Pç	9,0000	5.400,0000	48.600,00	48.600,00	5.832,00		12,00	
Ped-3218	Câmera IP tipo 7 - Câmera Avigilon modelo: 8.0MP-HD-DOME-180	85258012	000	5102	Pç	2,0000	9.200,0000	18.400,00	18.400,00	2.208,00		12,00	

Processo Nº: C10.011/14  
 Fonte: C.G. 001/11 SES/DF  
 C.P.Nº: 281713  
 ICIFE  
 CNPJ: 10.942.995/0001-63

**RECEBEMOS**  
 BSB 24/03/14  
 Ass. [Assinatura] Mat. 0338  
 Almoxarifado e Patrimônio  
 HCB/SES/GDF

**PAGO**  
 Ass: \_\_\_\_\_  
 CC: 36884-4  
 Data: \_\_\_\_\_  
 GDF/SES/ICB

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>0739633000116</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Favor depositar no Banco Itaú Ag: 0654	RESERVADO AO FISCO  Ass: _____ Data: _____ GDF/SES/ICB