GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PROTOCOLO DO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS - CSS/HRA/PROTOCOLO

Protocolo de Recebimento de Documento

Protocolo (número/ano): **359497/2021**

Data/Hora: **30/03/2021 13:53:02**

359497/2021

Atenção: Número para consulta do andamento do documento protocolado.
Para consultar o andamento do seu documento acesse www.spdoc.sp.gov.br

Sistema Informatizado Unificado de Gestão Arquivística de Documentos e Informações - SPdoc

Marília/SP, 10 de março de 2021

OFÍCIO DAF/HBU Nº 37/2020

A
Hospital Regional de Assis
Edinaldo Albino de Souza
Gerência de Informações

PROTOCOLO

ASSUNTO: Encaminhar Prestação de contas referente ao convênio n.º 01478/2020 – competência fevereiro/2021

Prezado Senhor,

A Associação Beneficente Hospital Universitário vem através do presente, encaminhar a Vossa Excelência a Prestação de Contas referente ao **convênio n.º 01478/2020,** cujo o objeto é o gerenciamento da equipe médica especializada em oncologia clínica e cuidados paliativos, para atendimento de segunda a sexta-feira para realização de 334 consultas na especialidades de urologia, ginecologia, coloproctologia e mastologia e realização de 294 procedimentos quimioterápicos por mês, além da equipe de Cirurgia Oncológica para a realização de 36 cirurgia por mês. Os serviços médicos de oncologia clínica e cuidados paliativos serão remunerados por plantão, aos quais serão destinados mensalmente a importância de R$ 35.040,00. Aos serviços médicos de cirurgia Oncológica serão destinados a importância R$ 53.000,00 mensais para execução da quantidade de cirurgia acima mencionada e R$ 12.000,00, conforme plano de trabalho.

Segue anexo os documentos para prestação de contas:

- Extrato conta corrente;
- Extrato conta aplicação;
- Comprovante de transferência tarifas;
- Cópias das despesas;
- Relatório da produção e
- Anexo IV

Atenciosamente,

Associação Beneficente Hospital Universitário
Regina Lúcia Ottaiano Losasso Serva
Diretora Presidente

HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS
PROTOCOLO
30 MAR. 2021
Nº 35949/21
Visto ____ h

ANEXO IV

Órgão Público Convenente:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Entidade Conveniada:	Associação Beneficente Hospital Universitário
CNPJ	09.528.436/0001-22
Endereço e CEP:	Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, nº 80 CEP 17.525-160
Convênio nº:	01478/2020
Objeto do Convênio	Gerenciamento da equipe médica especializada em oncologia clínica e cuidados paliativos, para atendimento de segunda a sexta-feira para realização de 334 consultas nas especialidades de urologia, ginecologia, coloproctologia e mastologia e realização de 294 procedimentos quimioterápicos por mês, além da equipe de Cirurgia Oncológica para a realização de 36 cirurgia por mês. Os serviços médicos de oncologia clínica e cuidados paliativos serão remunerados por plantão, aos quais serão destinados mensalmente a importância de R$ 35.040,00. Aos serviços médicos de cirurgia Oncológica serão destinados a importância R$ 53.000,00 mensais para execução da quantidade de cirurgia acima mencionada e R$ 12.000,00, conforme plano de trabalho.
Mês de referência	**Fevereiro**

Saldo mês anterior	R$ 90.137,20
Verba do mês	R$ 90.040,00
Juros de aplicação Financeira	R$ 116,42
Total	R$ 180.293,62
Gasto do mês	R$ 80.070,63
Saldo para o próximo mês	R$ 100.222,99

Marília, 10 de março de 2021.

Associação Beneficente Hospital Universitário
Regina Lúcia Ottaiano Losasso Serva
Diretora Presidente

ANEXO IV

Órgão Público Convenente:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Entidade Conveniada:	Associação Beneficente Hospital Universitário
CNPJ	09.528.436/0001-22
Endereço e CEP:	Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, nº 80 CEP 17.525-160
Convênio nº:	01478/2020
Objeto do Convênio	Gerenciamento da equipe médica especializada em oncologia clínica e cuidados paliativos, para atendimento de segunda a sexta-feira para realização de 334 consultas nas especialidades de urologia, ginecologia, coloproctologia e mastologia e realização de 294 procedimentos quimioterápicos por mês, além da equipe de Cirurgia Oncológica para a realização de 36 cirurgia por mês. Os serviços médicos de oncologia clínica e cuidados paliativos serão remunerados por plantão, aos quais serão destinados mensalmente a importância de R$ 35.040,00. Aos serviços médicos de cirurgia Oncológica serão destinados a importância R$ 53.000,00 mensais para execução da quantidade de cirurgia acima mencionada e R$ 12.000,00, conforme plano de trabalho.
Mês de referência	**Fevereiro**

Data do Doc.	Tipo Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R$	Data Pagamento
22/02/2021	Nota Fiscal	MBA Serviços Médicos Especializados de Marília Ltda	serviços Médicos	R$ 10.029,84	25/02/2021
22/02/2021	Nota Fiscal	Oncologia Marilia Ltda EPP	serviços Médicos	R$ 21.804,00	25/02/2021
09/02/2021	Nota Fiscal	CAU - Centro Avançado de Urologia de Marilia Ltda	serviços Médicos	R$ 31.297,82	11/02/2021
09/02/2021	Nota Fiscal	CAU - Centro Avançado de Urologia de Marilia Ltda	serviços Médicos	R$ 16.852,67	11/02/2021
02/2021			Tarifas*	R$ 86,30	

Tarifas* - foram reembolsadas no mês de março conforme comprovante em anexo, sendo 86,30 competência de fevereiro e 54,95 competência de março.

Marília, 10 de março de 2021.

Associação Beneficente Hospital Universitário
Regina Lúcia Ottaiano Losasso Serva
Diretora Presidente

Associação Beneficente Hospial Universitário
CNPJ 09.528.436/0001-22
Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80 - Jd São Gabriel - Marília/SP
Fone: (14) 2105-4602

Distribuição das *Cirurgias* realizadas

Empresas	Médico	Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total	Meta mensal	Meta semestral	Falta p/ atingir a meta
CAU- Centro Avançado de Urologia de Marília	André Alvarez Guzzardi	Onco Cir. Uro	2	4						6	**36**	**216**	**194**
	Ana Takae Jojina Sugão	Onco Cir. Mast	7	5						12			
	Getulio Duarte	Onco Cir. geral	1	3						4			
	Adriano Henrique Henschel	Onco Cir. Uro								0			
		TOTAL	**10**	**12**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**22**			

Distribuição das *Consultas Cirúrgicas* realizadas

Empresas	Médico	Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total	Meta mensal	Meta semestral	Falta p/ atingir a meta
CAU- Centro Avançado de Urologia de Marília	André Alvarez Guzzardi	Onco Cir. Uro	12	30						42	**334**	**2004**	**1250**
	Ana Takae Jojina Sugão	Onco Cir. Mast	46	35						81			
	Getulio Duarte	Onco Cir. geral	18	24						42			
	Adriano Henrique Henschel	Onco Cir. Uro		1						1			
Oncologia Marília Ltda	Sérgio Luis Afonso	Oncoclinica	91	78						169			
	Vitor Frederico Afonso	Oncoclinica	93	87						180			
MBA Serviços Médicos Especializados de Marília Ltda.	Marcia Aparecida Momesso	Oncoclinica	116	123						239			
		TOTAL	**376**	**378**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**754**			

Cirurgias Oncológicas - não atinguiu a meta devido a baixa demanda pela regulação de vaga.

Distribuição das Quimioterapias - ANO 2021

TIPO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total	Meta mensal	Meta Semestral	Falta p/ atingir a meta
Quimioterapias	345	317						662	**294**	**1764**	**1102**

Regina Lúcia Ottaiano Losasso Serva
Presidente - ABHU
RG 5.284.157-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.22
3852003852 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
AGENCIA: 3852-0 CONTA: 5.379-1

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 24.311-6

FAVORECIDO: MBA SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS
CPF/CNPJ: 29.660.596/0001-38
VALOR: R$ 10.029,84
DEBITO EM: 25/02/2021

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: F.9B6.85E.A5C.AE9.296

22/02 Sicredi 3022 24311-6 18 876

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000111 - 1

Autenticidade
19VF-QBVK

Data de Emissão
22/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MBA SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE MARÍLIA LTD
CPF/CNPJ: 29.660.596/0001-38 **IM:** 74105 **IE:** **Fone:** 34336308
End: TUPINAMBAS R,285 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ: 09.528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500
Endereço: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 SAO GABRIEL,JD - CEP: 17525160
Município: MARILIA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados referente UNACON.

Lei ____/____ S.E.S.
Convênio 1478/2020
( ) Custeio ( ) Investimento
UGE-

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Tomador - Substituto Tributário

Codigo do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	165,60	71,76	331,20	110,40

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	11.040,00	3,0000%	331,20	11.040,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.029,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.22
3852003852 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
AGENCIA: 3852-0 CONTA: 5.379-1

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 92.934-4

FAVORECIDO: ONCOLOGIA MARILIA LTDA.
CPF/CNPJ: 18.083.883/0001-06
VALOR: R$ 21.804,00
DEBITO EM: 25/02/2021

DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB: 1.3B4.E7E.A95.03E.AF9

22102 Uniprime 17 923984-9 18.877

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000251 - 1
Autenticidade
L1EF-5Q4I
Data de Emissão
22/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ONCOLOGIA MARILIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 18.083.883/0001-06 **IM:** 55687 **IE:** **Fone:** 1433016612
End: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 BLOCO A SUBSL 3- CEP: 17525160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** RENATA.CLION@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ: 09 528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500
Endereço: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 SAO GABRIEL JD - CEP: 17525160
Município: MARILIA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES DE QUIMIOTERAPIA (UNACON)

Liq. / S.E.S.
Convênio UNACON
( ) Custeio ( ) Investimento
UGE-

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributaçao
Tributada no Tomador - Substituto Tributário

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	360,00	156,00	720,00	240,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	24.000,00	3,0000%	720,00	24.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.804,00

Emissão de comprovantes

G3311108035377251
11/02/2021 08:08:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.08.32
3852003852          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
AGENCIA: 3852-0 CONTA:          5.379-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO UNIVERSITARIO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA:  13.014.107-9

FAVORECIDO:  CAU - CENTRO AVANCADO DE UROLOGIA D
CPF/CNPJ: 29.103.554/0001-04
VALOR: R$                                48.150,49
DEBITO EM: 11/02/2021
================================================
DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB:         5.2A2.FB8.1E5.D7D.D4C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC093014 REGINA LUCIA OTTAIANO LOSASSO SERVA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000174 - 1

Autenticidade
954U-WRSN

Data de Emissão
09/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

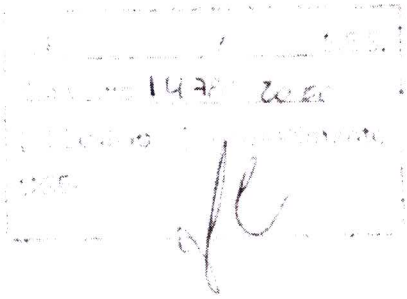
Nome/Razão Social: CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA DE MARILIA LTDA. 4554
CPF/CNPJ: 29.103.554/0001-04 **IM:** 73450 **IE:** **Fone:**
End: SPERENDIO CABRINI R,131 - **CEP:** 17516300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ: 09.528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500
Endereço: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 SAO GABRIEL,JD - **CEP:** 17525160
Município: MARILIA **País:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 4.633,53 - Aliq: 13,45%

Situação de Tributação
Tributada no Tomador - Substituto Tributário

Codigo do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	516,75	223,93	1.033,50	344,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	34.450,00	3,0000%	1.033,50	34.450,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 31.297,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000175 - 1

Autenticidade
JPJQ-KX6F

Data de Emissão
09/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA DE MARILIA LTDA.
CPF/CNPJ: 29.103.554/0001-04 **IM:** 73450 **IE:** **Fone:**
End: SPERENDIO CABRINI R 131 - CEP: 17516300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ: 09.528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500
Endereço: PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R 80 SAO GABRIEL JD - CEP: 17525160
Município: MARILIA **País:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 2.494,98 - Aliq: 13,45%

Situação de Tributação
Tributada no Tomador - Substituto Tributario

Codigo do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	278,25	120,58	556,50	185,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	18.550,00	3,0000%	556,50	18.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.852,67