ANEXO XIV –

NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.487213 30363.410009 2 88980001075483**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **16/02/2022**
Beneficiário **CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA** **CNPJ/CPF:** 00.083.227/0001-48 RUA SALDANHA MARINHO, 1439 , 80430160 - CENTRO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 7213/03634-1
Data do documento 08/02/2022	Núm. do documento 251160A273	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2022	Nosso Número 157 / 00042364
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **10.754,83**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NFs - 251160 A 252273					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE CHAVANTES **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0011-18 R ROZALIA WZOREK - 77 , 83708000 - CENTRO - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.487213 30363.410009 2 88980001075483**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **16/02/2022**
Beneficiário **CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA** **CNPJ/CPF:** 00.083.227/0001-48 RUA SALDANHA MARINHO, 1439 , 80430160 - CENTRO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 7213/03634-1
Data do documento 08/02/2022	Núm. do documento 251160A273	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2022	Nosso Número 157 / 00042364
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **10.754,83**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NFs - 251160 A 252273					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE CHAVANTES **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0011-18 R ROZALIA WZOREK - 77 , 83708000 - CENTRO - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Contas a Receber - Títulos Abertos

Por Cliente - MM

3296

Tipo de Soma: Duplicatas

Vencimento: 00/00/0000 a 00/00/0000

Cliente	Título	Tipo	Emissão	Vencto.	Dias	Moeda	Vlr. Aberto	Acréscimo	Desconto	Líquido	Port.	CR	Rep.	Vlr.Original
7.210 SANTA CASA DE CHAVAN	250467.01	DM	01/01/2022	16/02/2022	44.242	790	626,31	0,00	0,00	626,31	9999	99	1	626,31
	250533.01	DM	02/01/2022	16/02/2022	44.242	790	423,84	0,00	0,00	423,84	9999	99	1	423,84
	250587.01	DM	03/01/2022	16/02/2022	44.242	790	427,94	0,00	0,00	427,94	9999	99	1	427,94
	250645.01	DM	04/01/2022	16/02/2022	44.242	790	242,54	0,00	0,00	242,54	9999	99	1	242,54
	250706.01	DM	05/01/2022	16/02/2022	44.242	790	246,40	0,00	0,00	246,40	9999	99	1	246,40
	250770.01	DM	06/01/2022	16/02/2022	44.242	790	245,87	0,00	0,00	245,87	9999	99	1	245,87
	250830.01	DM	07/01/2022	16/02/2022	44.242	790	245,20	0,00	0,00	245,20	9999	99	1	245,20
	250886.01	DM	08/01/2022	16/02/2022	44.242	790	477,57	0,00	0,00	477,57	9999	99	1	477,57
	250939.01	DM	09/01/2022	16/02/2022	44.242	790	473,73	0,00	0,00	473,73	9999	99	1	473,73
	250998.01	DM	10/01/2022	16/02/2022	44.242	790	469,36	0,00	0,00	469,36	9999	99	1	469,36
	251057.01	DM	11/01/2022	16/02/2022	44.242	790	464,22	0,00	0,00	464,22	9999	99	1	464,22
	251113.01	DM	12/01/2022	16/02/2022	44.242	790	455,55	0,00	0,00	455,55	9999	99	1	455,55
	Total do Cliente :	**Qtd.:**	**12**				**4.798,53**	**0,00**	**0,00**	**4.798,53**				
7.287 SANTA CASA DE MISERI	251160.01	DM	13/01/2022	16/02/2022	44.242	790	265,04	0,00	0,00	265,04	9999	99	1	265,04
	251216.01	DM	14/01/2022	16/02/2022	44.242	790	453,57	0,00	0,00	453,57	9999	99	1	453,57
	251284.01	DM	15/01/2022	16/02/2022	44.242	790	447,60	0,00	0,00	447,60	9999	99	1	447,60
	251341.01	DM	16/01/2022	16/02/2022	44.242	790	448,25	0,00	0,00	448,25	9999	99	1	448,25
	251410.01	DM	17/01/2022	16/02/2022	44.242	790	662,38	0,00	0,00	662,38	9999	99	1	662,38
	251479.01	DM	18/01/2022	16/02/2022	44.242	790	656,86	0,00	0,00	656,86	9999	99	1	656,86
	251542.01	DM	19/01/2022	16/02/2022	44.242	790	442,05	0,00	0,00	442,05	9999	99	1	442,05
	251616.01	DM	20/01/2022	16/02/2022	44.242	790	433,82	0,00	0,00	433,82	9999	99	1	433,82
	251619.01	DM	20/01/2022	16/02/2022	44.242	790	194,70	0,00	0,00	194,70	9999	99	1	194,70
	251684.01	DM	21/01/2022	16/02/2022	44.242	790	641,13	0,00	0,00	641,13	9999	99	1	641,13
	251749.01	DM	22/01/2022	16/02/2022	44.242	790	630,56	0,00	0,00	630,56	9999	99	1	630,56
	251812.01	DM	23/01/2022	16/02/2022	44.242	790	660,24	0,00	0,00	660,24	9999	99	1	660,24
	251877.01	DM	24/01/2022	16/02/2022	44.242	790	650,07	0,00	0,00	650,07	9999	99	1	650,07
	251931.01	DM	25/01/2022	16/02/2022	44.242	790	642,01	0,00	0,00	642,01	9999	99	1	642,01
	251988.01	DM	26/01/2022	16/02/2022	44.242	790	812,90	0,00	0,00	812,90	9999	99	1	812,90
	252041.01	DM	27/01/2022	16/02/2022	44.242	790	608,84	0,00	0,00	608,84	9999	99	1	608,84
	252098.01	DM	28/01/2022	16/02/2022	44.242	790	436,26	0,00	0,00	436,26	9999	99	1	436,26
	252160.01	DM	29/01/2022	16/02/2022	44.242	790	624,51	0,00	0,00	624,51	9999	99	1	624,51
	252206.01	DM	30/01/2022	16/02/2022	44.242	790	624,13	0,00	0,00	624,13	9999	99	1	624,13
	252273.01	DM	31/01/2022	16/02/2022	44.242	790	419,91	0,00	0,00	419,91	9999	99	1	419,91
	Total do Cliente :	**Qtd.:**	**20**				**10.754,83**	**0,00**	**0,00**	**10.754,83**				
	Total da Filial:	**Qtd.:**	**32**				**15.553,36**	**0,00**	**0,00**	**15.553,36**				
	Total da Empresa:	**Qtd.:**	**32**				**15.553,36**	**0,00**	**0,00**	**15.553,36**				

Para uso exclusivo da Santa Casa de Chavantes	Jurídico	Diretor Administrativo

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MISTURA NUTRITIVA PARENTERAL

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**CEQNEP CENTRAL MANIP QUIMIOT NUTRICAO ENT E PARENT LTDA**
Nome Fantasia	------
CNPJ	00.083.227/0001-48
Endereço	Rua Saldanha Marinho, nº 1439,Centro – Curitiba – Cep: 80.430-160
Responsáveis	Claudete Jacyczen

Objeto Contratual	Prestação de Serviços de Mistura Nutritiva Parenteral no Hospital Municipal de Araucária (HMA)
Responsável pelos serviços	Claudete Jacyczen
Valor do Contrato	Variável, descrito no ANEXO I
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com possibilidade automática vinculado ao Contrato de Gestão 103/2021
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão 103/2021
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
13/01/22	Luciana F Rosa	NÚMERO 251160
		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep — EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251160
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2511 6016 1037 3575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220009063663 13/01/2022 12:29:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	13/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	13/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:29:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 265,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 265,04	R$ 47,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 236,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 265,04

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	201,6000	0,20	40,32	40,32	7,26		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	31,2000	0,72	22,46	51,46	9.26		18,00	

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 13/01/22
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 18:00
Conferido por:

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 03/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO:542008

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
TA HMA

Viviane Santos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
13/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
13/01/22

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542008 **Ordem de Produção:** 5269487 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 1 Dias)
Peso (kg): 1.830
Local (Unidade/Ala): utl neonatal
Data/Hora Prescrita: 13/01/2022 09:52
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 160.000
Volume Corrigido: 332.800
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.830
Leito: 03
Data Administração: 13/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 292.800
Fator de Correção: 1.1366
VET: 0.000
Gotejamento: 12.2 **ml/h** 4 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.41	g	64.10	72.86
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.45	g	36.90	41.94
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.49	g	27.45	31.20
SODIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.66	mEq	0.53	0.60
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.92	mMol	0.92	1.05
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.66	mEq	1.43	1.63
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.92	mEq	1.15	1.31
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.83	mEq	3.98	4.52
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	732.00	mcg	2.74	3.11
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.42
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.66	mL	3.66	4.16
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.66	mL	3.66	4.16
AGUA PARA INJETAVEIS					145.91	165.84
				Totais	**292.80**	**332.80**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	292.80	ml	GLICOSE	18.45	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.49	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.41	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.03	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.20		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	117.63	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.28	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	143.27	kcal
VALOR CALORICO/KG	78.29	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.49	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.30	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.88	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.19	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.78	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.32	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.90	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.33	%	% LIPÍDIOS	46.67	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.83	mEq	CL-	5.47	mEq
K+	3.66	mEq	MG++	0.92	mEq
NA+	3.65	mEq	PO4 -	0.92	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.73	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.14	mEq/l	CALCIO MEQ/L	6.25	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	9.39	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	644	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	12.20	ml/h	GOTAS/MIN	4	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	360	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **292.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **12.2**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **292.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **13/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20_____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
13/01/22

Nota Fiscal :	**251160**		Emissão : 13/01/2022	Total Mercad.:	236,04
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 14/01/2022	Total Nota :	**265,04**
Situação:	Ativa	Seq : 63471 Série 1	Digitação : 14/01/2022		
Conta Contábil :		Título : 76175,	Atualização 14/01/2022		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN GB DE ÂNGELA MARIA PEREIRA		Cond. Pagto: 40 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76175	251160 1/1	22/02/2022	265,04	265,04	251160		0,00

Total por Nat. Operação: 265,04 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 236,04	R$ 265,04
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**236,04**	**265,04**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 236,04	R$ 265,04
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 236,04	R$ 265,04
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 236,04	R$ 265,04

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
14/01/22

FORNECEDOR: CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 13 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 251160 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 251216
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 251216
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2512 1618 1671 7684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220010081972 14/01/2022 12:18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	14/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	14/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:17:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/02/2022	453,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 453,57	R$ 81,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 424,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 453,57

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	184,3900	0,20	36,88	36,88	6,64		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	31,6000	0,72	22,75	22,75	4,10		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	61,5000	0,20	12,30	12,30	2,21		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	8,5000	0,72	6,12	35,12	6,32		18,00	

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO:542273 542278

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RESERVADO AO FISCO

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542278 **Ordem de Produção:** 5269727 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 1 Dias)
Peso (kg): 1.300
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 14/01/2022 10:48
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 170.000
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.300
Leito:
Data Administração: 14/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 130.000
Fator de Correção: 1.3077
VET: 0.000
Gotejamento: 5.42 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.00	g/kg/dia	2.60	g	26.00	34.00
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	9.36	g	18.72	24.48
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	1.00	g/kg/dia	1.30	g	6.50	8.50
CALCIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.60	mEq	5.65	7.39
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.26	mL	0.26	0.34
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.95	mL	1.95	2.55
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.95	mL	1.95	2.55
AGUA PARA INJETAVEIS					68.97	90.19
			Totais		**130.00**	**170.00**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	130.00	ml	GLICOSE	9.36	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	1.30	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	1.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	2.60	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	N2	0.42	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.71		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	44.82	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	34.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	55.22	kcal
VALOR CALORICO/KG	42.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.42	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.00	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	57.63	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	23.54	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.83	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	71.00	%	% LIPIDIOS	29.00	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.60	mEq			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.26	ug	CU++	0.026	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.13	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
CALCIO MEQ/L	20.00	mEq/l	CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	20.00	mEq/l
OSMOLARIDADE TEORICA	683	mOsm/l	GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.40	g
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.42	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	189	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **130.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.42**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **130.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **14/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
CRM: 46472

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20_____.

Adrieli Bianchini Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542273 **Ordem de Produção:** 5269726 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 2 Dias)
Peso (kg): 1.840
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 14/01/2022 10:40
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 150.000
Volume Corrigido: 315.980
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.840
Leito: 03
Data Administração: 14/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 276.000
Fator de Correção: 1.1449
VET: 0.000
Gotejamento: 11.5 **ml/h** **4 gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.44	g	64.40	73.73
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.55	g	37.10	42.48
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.52	g	27.60	31.60
SODIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.68	mEq	0.54	0.62
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.92	mMol	0.92	1.05
POTASSIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.84	mEq	0.72	0.82
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.92	mEq	1.15	1.32
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.84	mEq	4.00	4.58
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	736.00	mcg	2.76	3.16
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.42
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.68	mL	3.68	4.21
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.68	mL	3.68	4.21
AGUA PARA INJETAVEIS					129.08	147.78
				Totais	**276.00**	**315.98**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	276.00	ml	GLICOSE	18.55	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.52	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.44	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.03	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.83		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	118.27	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.28	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	144.03	kcal
VALOR CALORICO/KG	76.78	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.52	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.72	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.33	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.79	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.33	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.89	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.33	%	% LIPIDIOS	46.67	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.84	mEq	CL-	3.69	mEq
K+	1.84	mEq	MG++	0.92	mEq
NA+	3.69	mEq	PO4 -	0.92	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.74	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.33	mEq/l	CALCIO MEQ/L	6.67	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.00	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	689	mOsm/l
GLUTAMINA MÁXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	11.50	ml/h	GOTAS/MIN	4	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	343	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **276.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **11.5**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **276.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **14/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
CRM: 46472

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20_____.

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Nota Fiscal :	**251216**	Emissão :	14/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	02/02/2022	Total Nota :	**453,57**
Situação:	Ativa Seq : 63586 Série 1	Digitação :	02/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76304,	Atualização	02/02/2022	Despesas:	107,05
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- ANGELA MARIA PEREIRA RN- JULIA PEREIRA DOS SANTOS	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76304	251216 1/1	16/02/2022	453,57	453,57	251216		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	212,29	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	212,28	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 453,57
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**453,57**

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

FORNECEDOR :CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 14 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 251216, no valor de R$ 453,57, da empresa Ceqnep , foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/01/2022	Cristiane F Procopio

NF-e
NÚMERO 251284
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251284
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2512 8417 6344 1760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220010915887 15/01/2022 14:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	15/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	15/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:05:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 447,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 447,60	R$ 80,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 418,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 447,60

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	144,0700	0,20	28,81	28,81	5,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	31,8700	0,72	22,95	22,95	4,13		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	44,0000	0,20	8,80	8,80	1,58		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	16,0000	0,72	11,52	40,52	7,29		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor:.....Financeiro.....
Assinatura:.....HMA.....
Data:...../...../.....

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 542532-542542

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
15/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
15/01/22

Nota Fiscal :	**251284**	Emissão :	15/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	02/02/2022	Total Nota :	**447,60**
Situação:	Ativa Seq : 63585 Série 1	Digitação :	02/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76303,	Atualização	02/02/2022	Despesas:	101,08
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- ANGELA MARIA FERREIRA RN-JULIA PEREIRA DOS SANTOS	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76303	251284 1/1	16/02/2022	447,60	447,60	251284		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530	NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,30	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530	NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,30	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 447,60
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**447,60**

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542542 **Ordem de Produção:** 5269975 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 2 Dias)
Peso (kg): 1.200
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 15/01/2022 11:43
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 160.010
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.200
Leito:
Data Administração: 15/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 120.000
Fator de Correção: 1.3333
VET: 0.000
Gotejamento: 5 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.50	g/kg/dia	3.00	g	30.00	40.00
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	8.64	g	17.28	23.04
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	2.40	g	12.00	16.00
POTASSIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.20	mEq	0.47	0.63
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.36	mEq	0.45	0.60
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.20	mEq	2.61	3.48
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.24	mL	0.24	0.32
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.80	mL	1.80	2.40
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.80	mL	1.80	2.40
AGUA PARA INJETAVEIS					53.35	71.14
			Totais		**120.00**	**160.01**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	120.00	ml	GLICOSE	8.64	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.40	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	N2	0.48	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	111.21		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	53.38	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	65.38	kcal
VALOR CALORICO/KG	54.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.54	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	44.93	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.71	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.35	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	55.03	%	% LIPIDIOS	44.96	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.20	mEq	CL-	1.20	mEq
K+	1.20	mEq	MG++	0.36	mEq
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.24	ug	CU++	0.024	mg
MN++	0.002	mg	ZN++	0.12	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.00	mEq/l	CALCIO MEQ/L	10.00	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.00	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	726	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.50	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.00	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	179	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **120.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **120.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **15/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542532 **Ordem de Produção:** 5269962 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 3 Dias)
Peso (kg): 1.815
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 15/01/2022 11:14
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 130.000
Volume Corrigido: 275.930
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.815
Leito: 03
Data Administração: 15/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 235.950
Fator de Correção: 1.1695
VET: 0.000
Gotejamento: 9.83 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.35	g	63.50	74.26
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.30	g	36.60	42.80
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.45	g	27.25	31.87
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.45	mEq	1.06	1.24
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.91	mMol	0.91	1.06
POTASSIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.82	mEq	0.71	0.83
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.91	mEq	1.14	1.33
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.82	mEq	3.96	4.63
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	726.00	mcg	2.73	3.19
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.36	mL	0.36	0.42
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.63	mL	3.63	4.25
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.63	mL	3.63	4.25
AGUA PARA INJETAVEIS					90.47	105.80
				Totais	**235.95**	**275.93**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	235.95	ml	GLICOSE	18.30	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.45	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.35	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.02	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.43		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	116.72	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.31	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	142.12	kcal
VALOR CALORICO/KG	78.30	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.60	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.76	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.31	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.69	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.78	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.35	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.87	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.31	%	% LIPÍDIOS	46.69	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.82	mEq	CL-	5.44	mEq
K+	1.82	mEq	MG++	0.91	mEq
NA+	5.45	mEq	PO4 -	0.91	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.36	ug	CU++	0.036	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.73	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.86	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.71	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.57	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	790	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.83	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	303	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **235.95ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.83**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **235.95ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **15/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 15 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº **251284**, no valor de R$ 447,60 da empresa Ceqnep , foram recebidos e conferidos , e estando tudo em perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
FRANCISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO **251341**
SÉRIE **1**

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. **00.083.227/0001-48**
FONE **(41)3027-8007** CEP **80430-160**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **251341**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2513 4114 3814 3770

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 Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO: 141220011068876 16/01/2022 12:55:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	16/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	16/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:54:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 448,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 448,25	R$ 80,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 419,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 448,25

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	125,0600	0,20	25,01	25,01	4,50		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	32,1500	0,72	23,15	23,15	4,17		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	52,4600	0,20	10,49	10,49	1,89		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	19,5500	0,72	14,08	43,08	7,75		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO:542661 542706

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal :	**251341**	Emissão :	16/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	02/02/2022	Total Nota :	**448,25**
Situação:	Ativa Seq : 63584 Série 1	Digitação :	02/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76302,	Atualização	02/02/2022	Despesas:	101,73
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- GA ANGELA MARIA RN- JULIA PEREIRA	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76302	251341 1/1	16/02/2022	448,25	448,25	251341		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	0330	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,63	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	0303	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,62	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 448,25
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**448,25**

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542661 **Ordem de Produção:** 5270181 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 4 Dias)
Peso (kg): 1.810
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 16/01/2022 09:56
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 120.000
Volume Corrigido: 257.220
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.810
Leito: 03
Data Administração: 16/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 217.200
Fator de Correção: 1.1842
VET: 0.000
Gotejamento: 9.05 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.34	g	63.40	75.08
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.24	g	36.48	43.20
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.43	g	27.15	32.15
SODIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.62	mEq	0.53	0.63
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.91	mMol	0.91	1.08
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.91	mEq	1.14	1.35
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.81	mEq	3.93	4.65
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	724.00	mcg	2.72	3.22
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.36	mL	0.36	0.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.62	mL	3.62	4.29
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.62	mL	3.62	4.29
AGUA PARA INJETAVEIS					73.34	86.85
			Totais		**217.20**	**257.22**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	217.20	ml	GLICOSE	18.24	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.43	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.34	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.01	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	115.17		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	116.32	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.27	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	141.68	kcal
VALOR CALORICO/KG	78.28	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.65	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.40	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.92	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.77	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.33	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.90	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.31	%	% LIPIDIOS	46.68	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.81	mEq	CL-	1.81	mEq
MG++	0.91	mEq	NA+	3.63	mEq
PO4 -	0.91	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.36	ug	CU++	0.036	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.72	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.19	mEq/l	CALCIO MEQ/L	8.33	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	12.52	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	831	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.05	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	284	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **217.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.05**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **217.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 542706 **Ordem de Produção:** 5270203 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 3 Dias)
Peso (kg): 1.200
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 16/01/2022 10:43
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 172.000
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.200
Leito:
Data Administração: 16/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 132.000
Fator de Correção: 1.3030
VET: 0.000
Gotejamento: 5.5 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	3.60	g	36.00	46.91
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	8.64	g	17.28	22.52
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	3.00	g	15.00	19.54
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.40	mEq	0.94	1.22
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.36	mEq	0.45	0.59
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.20	mEq	2.61	3.40
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	240.00	mcg	0.60	0.78
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.24	mL	0.24	0.31
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.80	mL	1.80	2.35
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.80	mL	1.80	2.35
AGUA PARA INJETAVEIS					55.28	72.03
			Totais		**132.00**	**172.00**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	132.00	ml	GLICOSE	8.64	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.60	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.58	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	102.38		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	59.38	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALóRICO	73.78	kcal
VALOR CALORICO/KG	61.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.56	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.55	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.27	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.73	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	39.82	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.66	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.52	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.47	%	% LIPÍDIOS	50.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.20	mEq	CL-	2.41	mEq
K+	2.41	mEq	MG++	0.36	mEq
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.24	ug	CU++	0.024	mg
MN++	0.002	mg	ZN++	0.24	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.73	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.09	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	9.09	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	761	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.50	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	191	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **132.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.5**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **132.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 16 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº **251341**, no valor de R$ 448,25 da empresa Ceqnep , foram recebidos e conferidos , e estando tudo em perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
---------- UBSA-ISCR ----------

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251410 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep — EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251410
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2514 1015 1473 1606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220011703728 17/01/2022 14:19:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	17/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	17/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:18:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 662,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 662,38	R$ 119,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 633,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 662,38

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	77,4500	0,20	15,49	15,49	2,79		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	28,6000	0,72	20,59	20,59	3,71		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	156,5800	0,20	31,32	31,32	5,64		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	32,1000	0,72	23,11	23,11	4,16		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	31,7500	0,20	6,35	6,35	1,14		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	23,2500	0,72	16,74	45,74	8,23		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 543012-543016-543017

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
17/01/22

RESERVADO AO FISCO

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543017 **Ordem de Produção:** 5270482 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 4 Dias)
Peso (kg): 1.150
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 17/01/2022 13:11
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 154.990
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.150
Leito:
Data Administração: 17/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 115.000
Fator de Correção: 1.3478
VET: 0.000
Gotejamento: 4.79 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	4.03	g	40.30	54.32
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	6.62	g	13.24	17.84
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	3.45	g	17.25	23.25
SODIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.15	mEq	0.00	0.00
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.58	mMol	0.58	0.78
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.30	mEq	0.90	1.21
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.35	mEq	0.44	0.59
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.15	mEq	2.50	3.37
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	230.00	mcg	0.58	0.78
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.23	mL	0.23	0.31
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.73	mL	1.73	2.33
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.73	mL	1.73	2.33
AGUA PARA INJETAVEIS					35.52	47.88
			Totais		**115.00**	**154.99**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	115.00	ml	GLICOSE	6.62	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.45	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.03	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.64	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	89.08		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	57.01	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.57	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	73.13	kcal
VALOR CALORICO/KG	63.59	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.64	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.76	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	30.78	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.18	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	22.04	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	39.48	%	% LIPÍDIOS	60.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.15	mEq	CL-	2.30	mEq
K+	2.30	mEq	MG++	0.35	mEq
NA+	1.16	mEq	PO4 -	0.58	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.23	ug	CU++	0.023	mg
MN++	0.002	mg	ZN++	0.23	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.04	mEq/l	CALCIO MEQ/L	10.00	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	15.04	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	795	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.79	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	173	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **115.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.79**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **115.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543012 **Ordem de Produção:** 5270480 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 5 Dias)
Peso (kg): 1.845
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 17/01/2022 12:41
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 90.000
Volume Corrigido: 206.060
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.845
Leito: 03
Data Administração: 17/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 166.050
Fator de Correção: 1.2409
VET: 0.000
Gotejamento: 6.92 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.46	g	64.60	80.16
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	15.94	g	31.88	39.56
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.61	g	23.05	28.60
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.54	mEq	1.08	1.34
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.92	mMol	0.92	1.14
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.69	mEq	1.44	1.79
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.92	mEq	1.15	1.43
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.85	mEq	4.02	4.99
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	738.00	mcg	2.77	3.44
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.46
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.69	mL	3.69	4.58
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.69	mL	3.69	4.58
AGUA PARA INJETAVEIS					27.39	33.99
			Totais		**166.05**	**206.06**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	166.05	ml	GLICOSE	15.94	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.61	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.46	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.03	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	97.38		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	100.30	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.36	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	126.14	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.76	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.60	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.78	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.89	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.96	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.55	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.49	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	54.03	%	% LIPIDIOS	45.96	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.85	mEq	CL-	7.38	mEq
K+	3.69	mEq	MG++	0.92	mEq
NA+	5.53	mEq	PO4 -	0.92	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.74	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	5.54	mEq/l	CALCIO MEQ/L	11.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	16.68	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1093	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.92	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	229	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **166.05ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6.92**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **166.05ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543016 **Ordem de Produção:** 5270481 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 2 Dias)
Peso (kg): 1.842
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 17/01/2022 12:55
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 135.000
Volume Corrigido: 288.680
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.842
Leito: 05
Data Administração: 17/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 248.670
Fator de Correção: 1.1609
VET: 0.000
Gotejamento: 10.36 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.53	g	55.30	64.20
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	13.26	g	26.52	30.79
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.53	g	27.65	32.10
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.53	mEq	0.54	0.63
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.84	mMol	1.84	2.14
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.68	mEq	1.44	1.67
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.55	mEq	0.69	0.80
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.84	mEq	4.00	4.64
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	368.40	mcg	0.92	1.07
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	2.76	mL	2.76	3.20
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	2.76	mL	2.76	3.20
AGUA PARA INJETAVEIS					123.88	143.81
			Totais		**248.67**	**288.68**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	248.67	ml	GLICOSE	13.26	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.53	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.53	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.88	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.07		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	100.38	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.50	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	122.50	kcal
VALOR CALORICO/KG	66.50	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.49	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.33	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.22	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.22	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.80	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	45.14	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.06	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	44.91	%	% LIPÍDIOS	55.09	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.84	mEq	CL-	5.53	mEq
K+	3.69	mEq	MG++	0.55	mEq
NA+	5.53	mEq	PO4 -	1.84	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.37	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.21	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.40	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.80	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	665	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	10.36	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	314	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **248.67ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **10.36**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **248.67ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

FORNECEDOR :CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 17 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 251410, no valor de R$ 662,38, da empresa Ceqnep , foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251479 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251479
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2514 7914 7283 3884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220012747613 18/01/2022 13:38:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	18/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	18/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		13:38:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 656,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 656,86	R$ 118,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 627,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 656,86

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31.19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	63,0000	0,20	12,60	12,60	2,27		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	30,2000	0,72	21,74	21,74	3,91		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	31,7500	0,20	6,35	6,35	1,14		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	23,2500	0,72	16,74	16,74	3,01		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	143,6600	0,20	28,73	28,73	5,17		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	30,4400	0,72	21,92	50,92	9,17		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº .....
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
..... / .....

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 543193-543257-543267

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RESERVADO AO FISCO

CEQNEP	CEQNEP	CEQNEP

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543257 **Ordem de Produção:** 5270677 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 5 Dias)
Peso (kg): 1.150
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 18/01/2022 11:34
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 154.990
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.150
Leito:
Data Administração: 18/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 115.000
Fator de Correção: 1.3478
VET: 0.000
Gotejamento: 4.79 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	4.03	g	40.30	54.32
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	6.62	g	13.24	17.84
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	3.45	g	17.25	23.25
SODIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.15	mEq	0.00	0.00
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.58	mMol	0.58	0.78
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.30	mEq	0.90	1.21
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.35	mEq	0.44	0.59
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.15	mEq	2.50	3.37
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	230.00	mcg	0.58	0.78
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.23	mL	0.23	0.31
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.73	mL	1.73	2.33
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.73	mL	1.73	2.33
AGUA PARA INJETAVEIS					35.52	47.88
			Totais		**115.00**	**154.99**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	115.00	ml	GLICOSE	6.62	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.45	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.03	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.64	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	89.08		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	57.01	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.57	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	73.13	kcal
VALOR CALORICO/KG	63.59	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.64	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.76	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	30.78	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.18	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	22.04	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	39.48	%	% LIPÍDIOS	60.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.15	mEq	CL-	2.30	mEq
K+	2.30	mEq	MG++	0.35	mEq
NA+	1.16	mEq	PO4 -	0.58	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.23	ug	CU++	0.023	mg
MN++	0.002	mg	ZN++	0.23	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.04	mEq/l	CALCIO MEQ/L	10.00	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	15.04	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	795	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.79	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	173	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **115.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.79**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **115.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543267 **Ordem de Produção:** 5270686 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 3 Dias)
Peso (kg): 1.734
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 18/01/2022 11:55
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 135.000
Volume Corrigido: 274.100
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.734
Leito: 05
Data Administração: 18/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 234.090
Fator de Correção: 1.1709
VET: 0.000
Gotejamento: 9.75 **ml/h** **3 gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.20	g	52.00	60.89
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	14.98	g	29.96	35.08
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.20	g	26.00	30.44
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.20	mEq	0.51	0.60
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.73	mMol	1.73	2.03
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.47	mEq	1.36	1.59
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.52	mEq	0.65	0.76
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.73	mEq	3.76	4.40
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	346.80	mcg	0.86	1.01
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.35	mL	0.35	0.41
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	2.60	mL	2.60	3.04
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	2.60	mL	2.60	3.04
AGUA PARA INJETAVEIS					111.71	130.81
			Totais		**234.09**	**274.10**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	234.09	ml	GLICOSE	14.98	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.20	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.20	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.83	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	124.01		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	102.93	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.36	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALóRICO	123.73	kcal
VALOR CALORICO/KG	71.36	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.53	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.40	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.22	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.22	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	41.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.03	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.81	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.48	%	% LIPÍDIOS	50.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.73	mEq	CL-	5.23	mEq
K+	3.48	mEq	MG++	0.52	mEq
NA+	5.20	mEq	PO4 -	1.73	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.35	ug	CU++	0.035	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.35	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.22	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.39	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.78	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	688	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.75	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	300	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **234.09ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.75**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **234.09ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 543193 **Ordem de Produção:** 5270622 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE ANGELA MARIA PERREIRA
Data de Nascimento: 12/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 6 Dias)
Peso (kg): 1.915
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 18/01/2022 10:42
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 193.180
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: SUSPEITA DE ENTEROCOLITE
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: ANGELA MARIA PERREIRA
Registro: 250151
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.915
Leito: 03
Data Administração: 18/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 153.200
Fator de Correção: 1.2611
VET: 0.000
Gotejamento: 6.38 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.70	g	67.00	84.49
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	16.55	g	33.10	41.74
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.79	g	23.95	30.20
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.75	mEq	1.12	1.41
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.96	mMol	0.96	1.21
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.83	mEq	1.50	1.89
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.96	mEq	1.20	1.51
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.92	mEq	4.17	5.26
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	766.00	mcg	2.88	3.63
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.38	mL	0.38	0.48
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.83	mL	3.83	4.83
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.83	mL	3.83	4.83
AGUA PARA INJETAVEIS					9.28	11.70
			Totais		**153.20**	**193.18**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	153.20	ml	GLICOSE	16.55	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.79	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.70	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.07	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	97.36		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	104.17	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.40	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	130.97	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.85	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	10.80	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.13	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.37	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.96	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.57	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.46	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	54.02	%	% LIPÍDIOS	45.98	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.92	mEq	CL-	7.67	mEq
K+	3.84	mEq	MG++	0.96	mEq
NA+	5.75	mEq	PO4 -	0.96	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.38	ug	CU++	0.038	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.77	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.27	mEq/l	CALCIO MEQ/L	12.53	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.80	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1292	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.38	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	217	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **153.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6.38**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **153.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

Nota Fiscal :	**251479**	Emissão :	18/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	02/02/2022	Total Nota :	**656,86**
Situação:	Ativa — Seq : 63582 — Série 1	Digitação :	02/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76300,	Atualização	02/02/2022	Despesas:	137,08
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- SUELLEN L NUNES RN- JULIA P DOS SANTOS RN- GB ANGELA M PEREIRA	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76300	251479 1/1	17/02/2022	656,86	656,86	251479		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,29	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,29	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	209,28	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 656,86
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**656,86**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 18 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº **251479**, no valor de R$ 656.86 da empresa Ceqnep , foram recebidos e conferidos , e esta tudo em perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251542 SÉRIE 1
	Janaina F. Farias	

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 251542
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2515 4211 3607 1511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220013761667 19/01/2022 12:26:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	19/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	19/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:26:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 442,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 442,05	R$ 79,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 413,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 442,05

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	109,7900	0,20	21,96	21,96	3,95		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	31,4700	0,72	22,66	22,66	4,08		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	21,8200	0,20	4,36	4,36	0,78		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	24,3700	0,72	17,55	46,55	8,38		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 03/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03 / 02 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO:543476 543481

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
19/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110

Nota Fiscal :	**251542**	Emissão :	19/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	25/01/2022	Total Nota :	**442,05**
Situação:	Ativa — Seq : 63520 — Série 1	Digitação :	25/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76248,	Atualização	25/01/2022	Despesas:	95,53
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN: SUELLEN LOURENCO NUNES RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS	Cond. Pagto:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76248	251542 1/1	16/02/2022	442,05	442,05	251542		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	30049 099	25/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	206,52	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	30049 099	25/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	206,53	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 442,05
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**442,05**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 20 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251542 no valor de R$ 442,05 da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS O[illegible]ODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
20/01/22		NÚMERO 251616
		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251616
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2516 1613 8547 8351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220014822064 20/01/2022 12:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	20/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	20/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:54:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 433,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 433,82	R$ 78,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 404,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 433,82

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	26,9000	0,72	19,37	19,37	3,49		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	71,3200	0,20	14,26	14,26	2,57		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	34,2700	0,72	24,67	53,67	9,66		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.3/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/02/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 543641-543661

Adriel Blanqueto Carvalho
Farmacêutico
CRF 27987-PR

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal :	**251616**	Emissão :	20/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	25/01/2022	Total Nota :	**433,82**
Situação:	Ativa Seq : 63522 Série 1	Digitação :	25/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76250,	Atualização	25/01/2022	Despesas:	87,30
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN: TALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS	Cond. Pagto:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76250	251616 1/1	16/02/2022	433,82	433,82	251616		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	30049 099	26/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	202,41	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	30049 099	26/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	202,41	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 433,82
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**433,82**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 20 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251616 no valor de R$ 433,82 da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Janio Neto

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS [redacted] PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/01/22	

NF-e
NÚMERO 251619
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251619
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2516 1910 1837 0818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220014883309 20/01/2022 14:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	20/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	20/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		13:59:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 194,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 194,70	R$ 35,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	52,3600	0,20	10,47	10,47	1,88		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	15,2400	0,72	10,97	10,97	1,97		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03 / 02 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 543723

Adriell Brandão Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal :	**251619**		Emissão : 20/01/2022	Total Mercad.:	173,26
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 24/01/2022	Total Nota :	**194,70**
Situação:	Ativa	Seq : 63516 Série 1	Digitação : 25/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76249,	Atualização 25/01/2022	Despesas:	21,44
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:	RN: SUELLEN LOURENCO NUNES		Cond. Pagto: 26 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76249	251619 1/1	16/02/2022	194,70	194,70	251619		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	30049 099	26/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	194,70	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 173,26	R$ 194,70
TOTAL(Total Item/Líquido):	**173,26**	**194,70**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 20 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251684 no valor de R$ 194,70 da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251684 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2516 8416 8585 2674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220015947568 21/01/2022 14:11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	21/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	21/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:11:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 641,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 641,13	R$ 115,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 612,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 641,13

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	55,3600	0,20	11,07	11,07	1,99		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	15,5400	0,72	11,19	11,19	2,01		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	156,1900	0,20	31,24	31,24	5,62		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	33,4200	0,72	24,06	24,06	4,33		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	9,4000	0,20	1,88	1,88	0,34		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	17,9300	0,72	12,91	41,91	7,54		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 02/03/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 543845-543886-543899

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28410
21/02/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
21/02/22

Nota Fiscal :	**251684**	Emissão :	21/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	25/01/2022	Total Nota :	**641,13**
Situação:	Ativa Seq : 63523 Série 1	Digitação :	25/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76251,	Atualização	25/01/2022	Despesas:	121,35
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS RN: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNEZ	Cond. Pagto:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76251	251684 1/1	16/02/2022	641,13	641,13	251684		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,04	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,04	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,05	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 641,13
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**641,13**

Nota Fiscal :	**251684**				
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Emissão :	21/01/2022	Total Mercad.: 519,78
Situação:	Ativa	Seq : 63523 Série 1	Entrada :	25/01/2022	Total Nota : **641,13**
Conta Contábil :		Título : 76251,	Digitação :	25/01/2022	Desconto: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		Atualização	25/01/2022	Despesas: 121,35
Motivo cancel.:			O. Compra		
Observação:	RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS RN: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNEZ		Cond. Pagto:	28 Dias	
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:			CPF:	-	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76251	251684 1/1	16/02/2022	641,13	641,13	251684		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,04	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,04	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	30049 099	28/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,05	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 641,13
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**641,13**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 21 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251684 no valor de R$ 612,13da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251749 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251749
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2517 4912 1205 6079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220016669558 22/01/2022 12:33:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	22/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	22/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:33:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 630,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 630,56	R$ 113,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 601,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 630,56

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	43,1000	0,20	8,62	8,62	1,55		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	15,9000	0,72	11,45	11,45	2,06		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	18,9700	0,72	13,66	13,66	2,46		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	116,9500	0,20	23,39	23,39	4,21		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	34,2500	0,72	24,66	53,66	9,66		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor:.....
Assinatura:.....Financeiro.....
Data: ...../HMA...../.....

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 544100-544128-544148

Adriel Richardo Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

RESERVADO AO FISCO

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544100 **Ordem de Produção:** 5271521 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Data de Nascimento: 02/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 20 Dias)
Peso (kg): 1.190
Local (Unidade/Ala): Uti neo
Data/Hora Prescrita: 22/01/2022 10:21
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 159.010
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Registro: 1124152
Convênio:
Peso CaLórico: 1.190
Leito: 01
Data Administração: 22/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 119.000
Fator de Correção: 1.3361
VET: 0.000
Gotejamento: 4.96 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	3.57	g	35.70	47.70
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	10.28	g	20.56	27.47
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	2.38	g	11.90	15.90
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.57	mEq	0.35	0.47
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.19	mMol	1.19	1.59
POTASSIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.57	mEq	1.39	1.86
MAGNESIO	0.20	mEq/kcal/dia	0.24	mEq	0.30	0.40
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.19	mEq	2.59	3.46
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	476.00	mcg	1.78	2.38
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.24	mL	0.24	0.32
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	2.38	mL	2.38	3.18
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	2.38	mL	2.38	3.18
AGUA PARA INJETAVEIS					38.24	51.10
			Totais		**119.00**	**159.01**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	119.00	ml	GLICOSE	10.28	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.38	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.57	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.57	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	103.07		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	58.75	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.37	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALóRICO	73.03	kcal
VALOR CALORICO/KG	61.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.61	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.64	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.00	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.86	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	32.59	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.55	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	59.49	%	% LIPIDIOS	40.51	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.19	mEq	CL-	4.76	mEq
K+	3.56	mEq	MG++	0.24	mEq
NA+	3.58	mEq	PO4 -	1.19	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.24	ug	CU++	0.024	mg
MN++	0.002	mg	ZN++	0.48	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.02	mEq/l	CALCIO MEQ/L	10.00	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	20.00	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	988	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.96	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	179	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **119.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.96**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **119.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **22/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544128 **Ordem de Produção:** 5271544 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 9 Dias)
Peso (kg): 1.230
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 22/01/2022 10:40
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 60.000
Volume Corrigido: 113.810
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.230
Leito:
Data Administração: 22/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 73.800
Fator de Correção: 1.5420
VET: 0.000
Gotejamento: 3.08 **ml/h** 1 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.00	g/kg/dia	2.46	g	24.60	37.93
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	7.08	g	14.16	21.83
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	2.46	g	12.30	18.97
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.69	mEq	0.72	1.11
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.62	mMol	0.62	0.96
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.46	mEq	0.96	1.48
MAGNESIO	0.20	mEq/kcal/dia	0.25	mEq	0.31	0.48
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.23	mEq	2.67	4.12
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	492.00	mcg	1.84	2.84
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.25	mL	0.25	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.85	mL	1.85	2.85
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.85	mL	1.85	2.85
AGUA PARA INJETAVEIS					11.67	18.00
				Totais	**73.80**	**113.81**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	73.80	ml	GLICOSE	7.08	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.46	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	2.46	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	N2	0.39	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	124.79		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	48.67	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	39.57	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	58.51	kcal
VALOR CALORICO/KG	47.57	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.79	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.59	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.33	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.33	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	41.14	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.04	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.82	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.46	%	% LIPÍDIOS	50.54	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.23	mEq	CL-	4.92	mEq
K+	2.46	mEq	MG++	0.25	mEq
NA+	3.70	mEq	PO4 -	0.62	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.25	ug	CU++	0.025	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.49	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.39	mEq/l	CALCIO MEQ/L	16.67	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	25.07	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1018	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.40	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	3.08	ml/h	GOTAS/MIN	1	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	132	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **73.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **3.08**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **73.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **22/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544148 **Ordem de Produção:** 5271582 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 7 Dias)
Peso (kg): 1.920
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 22/01/2022 11:23
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 251.200
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.920
Leito: 05
Data Administração: 22/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 211.200
Fator de Correção: 1.1894
VET: 0.000
Gotejamento: 8.8 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.72	g	67.20	79.93
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	16.59	g	33.18	39.46
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.76	g	28.80	34.25
SODIO	4.00	mEq/kcal/dia	7.68	mEq	1.12	1.33
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.92	mMol	1.92	2.28
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.84	mEq	1.50	1.78
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.58	mEq	0.73	0.87
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.92	mEq	4.17	4.96
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	768.00	mcg	2.89	3.44
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.38	mL	0.38	0.45
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	2.88	mL	2.88	3.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	2.88	mL	2.88	3.43
AGUA PARA INJETAVEIS					63.55	75.59
			Totais		**211.20**	**251.20**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	211.20	ml	GLICOSE	16.59	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.76	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.72	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.08	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	105.56		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	114.01	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	140.89	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.38	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.67	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.86	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.73	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.18	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.04	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.88	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.08	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.47	%	% LIPIDIOS	50.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.92	mEq	CL-	7.67	mEq
K+	3.84	mEq	MG++	0.58	mEq
NA+	7.67	mEq	PO4 -	1.92	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.38	ug	CU++	0.038	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.77	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.75	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.09	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.18	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	958	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	8.80	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	278	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **211.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **8.8**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **211.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **22/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Nota Fiscal :	**251749**	Emissão :	22/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	07/02/2022	Total Nota :	**630,56**
Situação:	Ativa Seq : 63612 Série 1	Digitação :	07/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76336,	Atualização	07/02/2022	Despesas:	110,78
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	PACIENTES: RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS RN: SUELLEN LOURENCO NUNES RN: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76336	251749 1/1	16/02/2022	630,56	630,56	251749		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	251806	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	200,52	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	250341	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	200,52	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	1124152	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	200,52	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 630,56
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**630,56**

Departamento de Almoxarifado
UNIFA-ISCR

FORNECEDOR :CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 22 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 251749, no valor de R$ 630,56, da empresa Ceqnep ,foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISGR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/01/22	

NF-e
NÚMERO 251812
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251812
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2518 1218 6635 7260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220016837542 23/01/2022 12:35:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	23/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	23/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		12:35:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 660,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 660,24	R$ 118,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 631,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,24

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	61,1400	0,20	12,23	12,23	2,20		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	16,1400	0,72	11,62	11,62	2,09		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	63,1500	0,20	12,63	12,63	2,27		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	20,9500	0,72	15,08	15,08	2,71		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	171,8200	0,20	34,36	34,36	6,18		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	35,4700	0,72	25,54	54,54	9,82		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 544293- 544297 - 544307

Viviane P. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
25/01/22

RESERVADO AO FISCO

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544293 **Ordem de Produção:** 5271768 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Data de Nascimento: 02/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 21 Dias)
Peso (kg): 1.248
Local (Unidade/Ala): Uti neo
Data/Hora Prescrita: 23/01/2022 10:16
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 177.270
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
Nome da Mãe: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Registro: 1124152
Convênio:
Peso CaLórico: 1.248
Leito: 01
Data Administração: 23/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 137.280
Fator de Correção: 1.2914
VET: 0.000
Gotejamento: 5.72 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	3.74	g	37.40	48.30
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	10.78	g	21.56	27.84
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	2.50	g	12.50	16.14
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.74	mEq	0.73	0.94
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.62	mMol	0.62	0.80
MAGNESIO	0.20	mEq/kcal/dia	0.25	mEq	0.31	0.40
CALCIO	1.50	mEq/kcal/dia	1.87	mEq	4.07	5.26
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	499.20	mcg	1.87	2.41
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.25	mL	0.25	0.32
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	2.50	mL	2.50	3.23
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	2.50	mL	2.50	3.23
AGUA PARA INJETAVEIS					52.97	68.40
			Totais		**137.28**	**177.27**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	137.28	ml	GLICOSE	10.78	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.50	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.74	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.60	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	102.75		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	61.65	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.40	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	76.61	kcal
VALOR CALORICO/KG	61.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.56	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.85	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.82	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.72	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.84	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	32.63	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.53	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	59.45	%	% LIPIDIOS	40.55	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.87	mEq	CL-	2.50	mEq
MG++	0.25	mEq	NA+	3.74	mEq
PO4 -	0.62	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.25	ug	CU++	0.025	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.50	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	1.82	mEq/l	CALCIO MEQ/L	13.62	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.14	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	855	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.72	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	197	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **137.28ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.72**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **137.28ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **23/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
CRM: 18536

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544307 **Ordem de Produção:** 5271772 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 8 Dias)
Peso (kg): 2.056
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 23/01/2022 10:29
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 130.000
Volume Corrigido: 307.290
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 2.056
Leito: 05
Data Administração: 23/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 267.280
Fator de Correção: 1.1497
VET: 0.000
Gotejamento: 11.14 **ml/h** 4 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	7.20	g	72.00	82.78
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	17.76	g	35.52	40.84
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	6.17	g	30.85	35.47
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	6.17	mEq	1.20	1.38
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	1.03	mMol	1.03	1.18
POTASSIO	3.00	mEq/kcal/dia	6.17	mEq	2.41	2.77
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.62	mEq	0.78	0.90
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	2.06	mEq	4.48	5.15
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	822.40	mcg	3.09	3.55
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.41	mL	0.41	0.47
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	3.08	mL	3.08	3.54
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	3.08	mL	3.08	3.54
AGUA PARA INJETAVEIS					109.35	125.72
			Totais		**267.28**	**307.29**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	267.28	ml	GLICOSE	17.76	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	6.17	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	7.20	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.15	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.16		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	122.08	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	150.88	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.56	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.64	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.31	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.69	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.02	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.89	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.09	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.46	%	% LIPIDIOS	50.54	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.06	mEq	CL-	10.27	mEq
K+	6.17	mEq	MG++	0.62	mEq
NA+	6.16	mEq	PO4 -	1.03	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.41	ug	CU++	0.041	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.82	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.32	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.71	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.56	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	777	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	11.14	ml/h	GOTAS/MIN	4	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	335	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **267.28ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **11.14**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **267.28ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **23/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
CRM: 18536

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544297 **Ordem de Produção:** 5271769 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 10 Dias)
Peso (kg): 1.310
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 23/01/2022 10:19
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 184.090
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.310
Leito:
Data Administração: 23/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 144.100
Fator de Correção: 1.2776
VET: 0.000
Gotejamento: 6 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	3.93	g	39.30	50.21
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	11.32	g	22.64	28.92
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	3.28	g	16.40	20.95
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.93	mEq	0.76	0.97
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.66	mMol	0.66	0.84
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.62	mEq	1.02	1.30
MAGNESIO	0.20	mEq/kcal/dia	0.26	mEq	0.33	0.42
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.31	mEq	2.85	3.64
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	524.00	mcg	1.97	2.52
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.26	mL	0.26	0.33
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.97	mL	1.97	2.52
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.97	mL	1.97	2.52
AGUA PARA INJETAVEIS					53.97	68.95
			Totais		**144.10**	**184.09**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	144.10	ml	GLICOSE	11.32	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.28	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.93	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.63	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	113.16		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	71.29	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.42	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	87.01	kcal
VALOR CALORICO/KG	66.42	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.60	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.86	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.28	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.73	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	44.23	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	37.70	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.07	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.99	%	% LIPIDIOS	46.01	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.31	mEq	CL-	5.21	mEq
K+	2.61	mEq	MG++	0.26	mEq
NA+	3.92	mEq	PO4 -	0.66	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.26	ug	CU++	0.026	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.52	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	1.80	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.09	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	13.67	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	842	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.00	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	204	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **144.10ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **144.10ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **23/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
CRM: 18536

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

Nota Fiscal :	**251812**	Emissão :	23/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	07/02/2022	Total Nota :	**660,24**
Situação:	Ativa Seq : 63613 Série 1	Digitação :	07/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76337,	Atualização	07/02/2022	Despesas:	140,46
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	PACIENTES: RN: SUELLEN LOURENCO NUNUS RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS RN: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76337	251812 1/1	16/02/2022	660,24	660,24	251812		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530	NPT INFANTIL	1124152	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	210,41	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530	NPT INFANTIL	1124152	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	210,41	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530	NPT INFANTIL	250341	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	210,42	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 660,24
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**660,24**

FORNECEDOR :CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 23 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 251812, no valor de R$ 660,24, da empresa Ceqnep ,foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
UMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEM [redacted] PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251877 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251877
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2518 7715 4752 3213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220017460543 24/01/2022 14:12:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	24/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	24/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:12:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 650,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 650,07	R$ 117,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 621,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,07

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	20,4400	0,20	4,09	4,09	0,74		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	25,8100	0,72	18,58	18,58	3,34		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	27,0800	0,20	5,42	5,42	0,98		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	25,4200	0,72	18,30	18,30	3,29		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	138,7900	0,20	27,76	27,76	5,00		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	37,7000	0,72	27,14	56,14	10,11		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data:...../...../.....

Financeiro
HMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 544592-544611-544617

RESERVADO AO FISCO

Adriel.
farmacêutico

CEQNEP	CEQNEP	CEQNEP

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544611 **Ordem de Produção:** 5272062 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Data de Nascimento: 13/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 11 Dias)
Peso (kg): 1.250
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 24/01/2022 12:36
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 90.000
Volume Corrigido: 152.520
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: JULIA PEREIRA DOS SANTOS
Registro: 251806
Convênio:
Peso CaLórico: 1.250
Leito:
Data Administração: 24/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 112.500
Fator de Correção: 1.3556
VET: 0.000
Gotejamento: 4.69 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	4.38	g	43.80	59.38
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	10.80	g	21.60	29.28
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	3.75	g	18.75	25.42
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.50	mEq	0.98	1.33
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.38	mEq	0.48	0.65
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.25	mEq	2.72	3.69
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	500.00	mcg	1.88	2.55
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.25	mL	0.25	0.34
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.88	mL	1.88	2.55
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.88	mL	1.88	2.55
AGUA PARA INJETAVEIS					18.28	24.78
			Totais		**112.50**	**152.52**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	112.50	ml	GLICOSE	10.80	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.75	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.38	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.70	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.03		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	74.22	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	91.74	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.82	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.60	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.33	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.89	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.03	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.88	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.10	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.47	%	% LIPÍDIOS	50.53	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.25	mEq	CL-	2.51	mEq
K+	2.51	mEq	MG++	0.38	mEq
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.25	ug	CU++	0.025	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.50	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.38	mEq/l	CALCIO MEQ/L	11.11	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.11	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1011	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.69	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	173	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **112.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.69**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **112.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **24/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544617 **Ordem de Produção:** 5272066 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 9 Dias)
Peso (kg): 2.150
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 24/01/2022 13:06
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 276.490
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 2.150
Leito: 05
Data Administração: 24/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 236.500
Fator de Correção: 1.1691
VET: 0.000
Gotejamento: 9.85 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	7.53	g	75.30	88.03
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	18.58	g	37.16	43.44
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	6.45	g	32.25	37.70
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	6.45	mEq	1.25	1.46
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	1.08	mMol	1.08	1.26
POTASSIO	2.50	mEq/kcal/dia	5.38	mEq	2.10	2.46
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.65	mEq	0.81	0.95
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	2.15	mEq	4.67	5.46
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	860.00	mcg	3.23	3.78
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.43	mL	0.43	0.50
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	3.23	mL	3.23	3.78
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	3.23	mL	3.23	3.78
AGUA PARA INJETAVEIS					71.76	83.89
			Totais		**236.50**	**276.49**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	236.50	ml	GLICOSE	18.58	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	6.45	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	7.53	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.20	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.39		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	127.67	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	157.79	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.67	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.86	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.73	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.18	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.04	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.88	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.09	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.48	%	% LIPIDIOS	50.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.15	mEq	CL-	9.65	mEq
K+	5.38	mEq	MG++	0.65	mEq
NA+	6.44	mEq	PO4 -	1.08	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.43	ug	CU++	0.043	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.86	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.75	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.09	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	13.66	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	940	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.85	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	304	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **236.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.85**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **236.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **24/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 544592 **Ordem de Produção:** 5272045 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Data de Nascimento: 02/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 22 Dias)
Peso (kg): 1.250
Local (Unidade/Ala): Uti neo
Data/Hora Prescrita: 24/01/2022 12:17
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 85.000
Volume Corrigido: 146.240
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES
Registro: 1124152
Convênio:
Peso CaLórico: 1.250
Leito: 01
Data Administração: 24/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 106.250
Fator de Correção: 1.3765
VET: 0.000
Gotejamento: 4.43 ml/h 1 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	4.38	g	43.80	60.29
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	10.80	g	21.60	29.73
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	3.75	g	18.75	25.81
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	3.75	mEq	0.73	1.00
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.63	mMol	0.63	0.87
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.50	mEq	0.98	1.35
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.38	mEq	0.48	0.66
CALCIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.50	mEq	5.43	7.47
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	500.00	mcg	1.88	2.59
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.25	mL	0.25	0.34
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	2.50	mL	2.50	3.44
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	2.50	mL	2.50	3.44
AGUA PARA INJETAVEIS					6.72	9.25
			Totais		**106.25**	**146.24**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	106.25	ml	GLICOSE	10.80	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.75	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.38	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.70	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.03		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	74.22	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	91.74	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.39	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.86	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	10.16	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.53	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.12	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.03	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.88	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.10	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.47	%	% LIPÍDIOS	50.53	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.50	mEq	CL-	5.01	mEq
K+	2.51	mEq	MG++	0.38	mEq
NA+	3.76	mEq	PO4 -	0.63	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.25	ug	CU++	0.025	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.50	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.58	mEq/l	CALCIO MEQ/L	23.53	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	29.46	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1164	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.43	ml/h	GOTAS/MIN	1	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	167	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **106.25ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.43**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **106.25ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **24/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

Nota Fiscal :	**251877**	Emissão :	24/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	07/02/2022	Total Nota :	**650,07**
Situação:	Ativa Seq : 63610 Série 1	Digitação :	07/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76335,	Atualização O. Compra	07/02/2022	Despesas:	130,29
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado				
Motivo cancel.:					
Observação:	PACIENTES: RN: JULIA PEREIRA DOS SANTOS RN: SUELLEN LOURENCO NUNES RN: THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES rn:	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76335	251877 1/1	16/02/2022	650,07	650,07	251877		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530	NPT INFANTIL	250341	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	207,02	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530	NPT INFANTIL	251806	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	207,02	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530	NPT INFANTIL	1124152	12/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	207,03	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 650,07
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**650,07**

Departamento de Almoxarifado
HCFMRP-USP

FORNECEDOR :Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 24 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 251877,no valor de R$ 650,07, da empresa Ceqnep, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
25/01/2022	Yasmim	NÚMERO 251931
		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep — EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251931
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2519 3110 3781 3364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220018486402 25/01/2022 13:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	25/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	25/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		13:13:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 642,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 642,01	R$ 115,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 613,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 642,01

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	20,4400	0,20	4,09	4,09	0,74		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	25,8100	0,72	18,58	18,58	3,34		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	27,3200	0,72	19,67	19,67	3,54		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	116,7400	0,20	23,35	23,35	4,20		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	38,2500	0,72	27,54	56,54	10,18		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2022
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 544646-544658-544716

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28710
25/01/22

RESERVADO AO FISCO

CEQNEP	CEQNEP	CEQNEP

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
05/01/22

Nota Fiscal :	**251931**	Emissão : 25/01/2022	Total Mercad.: 519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada : 27/01/2022	Total Nota : **642,01**
Situação:	Ativa Seq : 63544 Série 1	Digitação : 27/01/2022	Desconto: 0,00
Conta Contábil :	Título : 76273,	Atualização 27/01/2022	Despesas: 122,23
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra	
Motivo cancel.:			
Observação:	RN THALITA ROCHA RN JULIA PEREIRA RNSUELLEN LOURENCO	Cond. Pagto: 20 Dias Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76273	251931 1/1	16/02/2022	642,01	642,01	251931		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	01/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,34	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	01/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,34	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3004	01/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	204,33	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 642,01
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**642,01**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 25 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251931 no valor de R$ 613,01, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 251988 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 251988
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2519 8812 8066 2069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220019674755 26/01/2022 14:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	26/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	26/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:43:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 812,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 812,90	R$ 146,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 783,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 812,90

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	81,3400	0,20	16,27	16,27	2,93		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	41,8500	0,72	30,13	30,13	5,42		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	11,0100	0,72	7,93	7,93	1,43		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	28,4900	0,72	20,51	20,51	3,69		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	15,9200	0,20	3,18	3,18	0,57		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	17,8300	0,72	12,84	41,84	7,53		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03 / 02 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 545058-545068-545071-545073

Adriel Giancatto Carvalho
Farmacêutico
CRF 27987-PR
26/01

RESERVADO AO FISCO

CEQNEP	CEQNEP	CEQNEP	CEQNEP

Nota Fiscal :	**251988**	Emissão :	26/01/2022	Total Mercad.:	693,04
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	27/01/2022	Total Nota :	**812,90**
Situação:	Ativa Seq : 63543 Série 1	Digitação :	27/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76272,	Atualização	27/01/2022	Despesas:	119,86
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:		Cond. Pagto:	21 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76272	251988 1/1	16/02/2022	812,90	812,90	251988		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	31/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,98	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	31/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,98	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3004	31/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,98	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
4	53530 NPT INFANTIL	3004	31/01/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,96	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 693,04	R$ 812,90
TOTAL(Total Item/Líquido):	**693,04**	**812,90**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 26 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 251988 no valor de R$ 812,90, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Tania Duarte

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO **252041**
SÉRIE **1**

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. **00.083.227/0001-48**
FONE **(41)3027-8007** CEP **80430-160**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **252041**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2520 4115 8403 2587

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220020679199 27/01/2022 14:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	27/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	27/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 608,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 608,84	R$ 109,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 579,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 608,84

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	9,2900	0,20	1,86	1,86	0,33		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	18,2100	0,72	13,11	13,11	2,36		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	10,6100	0,72	7,64	7,64	1,38		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	89,6900	0,20	17,94	17,94	3,23		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	27,1000	0,72	19,51	48,51	8,73		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº...103/2021...
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data:.....02/.....03...../..2022..

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 545250-545273-545287

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28010
27/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
27/01/22

Nota Fiscal :	**252041**	Emissão : 27/01/2022	Total Mercad.: 519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada : 01/02/2022	Total Nota : **608,84**
Situação:	Ativa Seq : 63578 Série 1	Digitação : 01/02/2022	Desconto: 0,00
Conta Contábil :	Título : 76296,	Atualização 01/02/2022	Despesas: 89,06
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra	
Motivo cancel.:			
Observação:	RN- SUELLEN LOURENCO NUNES RN- TALYTA DOS SANTOS RN- THALYTA DOS SANTOS	Cond. Pagto: 30 Dias Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76296	252041 1/1	16/02/2022	608,84	608,84	252041		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	193,28	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	193,28	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	193,28	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 608,84
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**608,84**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária,27 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 252041 no valor de R$ 608,84, da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO **252098**
SÉRIE **1**

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. **00.083.227/0001-48**
FONE **(41)3027-8007** CEP **80430-160**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **252098**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2520 9817 0341 5223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220021712449 28/01/2022 13:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	28/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	28/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		13:38:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 436,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 436,26	R$ 78,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 407,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 436,26

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	134,9000	0,20	26,98	26,98	4,86		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	26,1000	0,72	18,79	18,79	3,38		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	9,2900	0,20	1,86	1,86	0,33		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	18,2100	0,72	13,11	42,11	7,58		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/02/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 545543-545544

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 38.110
29/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
28/01/22

Nota Fiscal :	**252098**	Emissão :	28/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	01/02/2022	Total Nota :	**436,26**
Situação:	Ativa Seq : 63577 Série 1	Digitação :	01/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76295,	Atualização	01/02/2022	Despesas:	89,74
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- SUELLEN LOURENCO NUNES RN- THALIRA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76295	252098 1/1	16/02/2022	436,26	436,26	252098		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	203,63	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2026	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	203,63	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 436,26
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**436,26**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 29 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 252098 no valor de R$ 407,26, da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/01/22	Yasmim

NF-e
NÚMERO 252160
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 252160
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2521 6016 6070 6254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220022529186 29/01/2022 14:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	29/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	29/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		14:09:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/02/2022	624,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 624,51	R$ 112,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 595,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 624,51

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	22,5000	0,20	4,50	4,50	0,81		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	17,5000	0,72	12,60	12,60	2,27		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	149,3600	0,20	29,87	29,87	5,38		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	24,9400	0,72	17,96	17,96	3,23		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	27,9600	0,20	5,59	5,59	1,01		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	7,2400	0,72	5,21	34,21	6,16		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.3/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO:545666 545668 545771

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
29/01/22

RESERVADO AO FISCO

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
29/01/22

Nota Fiscal :	**252160**	Emissão : 29/01/2022	Total Mercad.: 519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada : 01/02/2022	Total Nota : **624,51**
Situação:	Ativa Seq : 63576 Série 1	Digitação : 01/02/2022	Desconto: 0,00
Conta Contábil :	Título : 76294,	Atualização 01/02/2022	Despesas: 104,73
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra	
Motivo cancel.:			
Observação:	RN-SUELLEN LOURENCO NUNES RN- TALYTA DOS SANTOS OLIVEIRA RN- TLALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNUS	Cond. Pagto: 30 Dias Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76294	252160 1/1	16/02/2022	624,51	624,51	252160		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,50	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,50	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3004	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,51	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 624,51
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**624,51**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 29 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 252160 no valor de R$ 624,51, da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 252206 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 252206
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2522 0615 8532 1860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220022682660 30/01/2022 13:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	30/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	30/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		13:26:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 624,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 624,13	R$ 112,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 595,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 624,13

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	19,1700	0,72	13,80	13,80	2,48		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	23,1300	0,20	4,63	4,63	0,83		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	12,0700	0,72	8,69	8,69	1,56		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	150,8500	0,20	30,17	30,17	5,43		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	25,0900	0,72	18,06	47,06	8,47		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 03 / 02 / 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 545885-545928-545930

Adriel Blancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

RESERVADO AO FISCO

3391

Nota Fiscal :	**252206**	Emissão :	30/01/2022	Total Mercad.:	519,78
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	01/02/2022	Total Nota :	**624,13**
Situação:	Ativa Seq : 63575 Série 1	Digitação :	01/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76293,	Atualização	01/02/2022	Despesas:	104,35
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- THALITA ROCHA DE OLIVEIRA BENTZ NUNES RN- RALYTA DOS SANTOS OLIVEIRA RN-SUELLEN LOURENCO NUNES	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76293	252206 1/1	16/02/2022	624,13	624,13	252206		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3004	07/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,38	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	30004	07/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,38	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
3	53530 NPT INFANTIL	3004	07/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	198,37	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 519,78	R$ 624,13
TOTAL(Total Item/Líquido):	**519,78**	**624,13**

FORNECEDOR: Ceqnep

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 30 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 252206 no valor de R$ 595,13, da empresa Ceqnep, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 252273 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 252273
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0100 0832 2700 0148 5500 1000 2522 7314 6236 3745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	141220023451239 31/01/2022 15:03:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	31/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R ROZALIA WZOREK, 77	CENTRO	83708-000	31/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAUCARIA	(11)3739-0696	PR		15:02:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2022 419,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 419,91	R$ 75,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 390,91
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 419,91

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	92,8500	0,20	18,57	18,57	3,34		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	19,9500	0,72	14,36	14,36	2,58		18,00	
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	5102	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	31,19		18,00	
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	5102	UN	15,9100	0,72	11,46	40,46	7,28		18,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor:.....
Assinatura:.....Financeiro.....
Data:...../HMA...../.....

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 546218-546241

Viviane S dos Santos
Farmacêutica
CRF-PR 10

RESERVADO AO FISCO

Viviane B. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 546241 **Ordem de Produção:** 5273596 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN TALYTA DOS SANTOS OLIVEIRA
Data de Nascimento: 26/01/2022 (00 Anos, 0 Meses e 5 Dias)
Peso (kg): 0.680
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 31/01/2022 12:26
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 105.000
Volume Corrigido: 111.400
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT EXTREMO + SDR
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: TALYTA DOS SANTOS OLIVEIRA
Registro: 252517
Convênio:
Peso CaLórico: 0.680
Leito:
Data Administração: 31/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 71.400
Fator de Correção: 1.5602
VET: 0.000
Gotejamento: 2.98 **ml/h** 1 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	2.38	g	23.80	37.13
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	5.88	g	11.76	18.35
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	2.04	g	10.20	15.91
SODIO	4.00	mEq/kcal/dia	2.72	mEq	0.60	0.94
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.34	mMol	0.34	0.53
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	1.36	mEq	0.53	0.83
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	0.68	mEq	1.48	2.31
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	136.00	mcg	0.33	0.51
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.14	mL	0.14	0.22
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	1.50	mL/kg/dia	1.02	mL	1.02	1.59
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	1.50	mL/kg/dia	1.02	mL	1.02	1.59
AGUA PARA INJETAVEIS					20.18	31.49
			Totais		**71.40**	**111.40**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	71.40	ml	GLICOSE	5.88	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.04	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	2.38	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.38	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.29		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	40.39	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.40	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	49.91	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.40	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.70	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.24	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.86	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.33	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.06	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.87	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.07	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.50	%	% LIPÍDIOS	50.51	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	0.68	mEq	CL-	3.41	mEq
K+	1.36	mEq	NA+	2.73	mEq
PO4 -	0.34	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.14	ug	CU++	0.014	mg
MN++	0.001	mg	ZN++	0.14	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
CALCIO MEQ/L	9.52	mEq/l	CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.28	mEq/l
OSMOLARIDADE TEORICA	919	mOsm/l	GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	2.98	ml/h	GOTAS/MIN	1	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	129	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **71.40ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **2.98**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **71.40ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **31/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 546218 **Ordem de Produção:** 5273635 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE SUELLEN LOURENCO NUNES
Data de Nascimento: 15/12/2021 (00 Anos, 1 Meses e 16 Dias)
Peso (kg): 2.160
Local (Unidade/Ala): uti neonatal
Data/Hora Prescrita: 31/01/2022 12:04
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 212.800
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURO BAIXO PESO
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: SUELLEN LOURENCO NUNES
Registro: 250341
Convênio: sus
Peso CaLórico: 2.160
Leito: 05
Data Administração: 31/01/2022
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 172.800
Fator de Correção: 1.2315
VET: 0.000
Gotejamento: 7.2 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	6.48	g	64.80	79.80
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	18.66	g	37.32	45.96
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	1.50	g/kg/dia	3.24	g	16.20	19.95
SODIO	2.00	mEq/kcal/dia	4.32	mEq	0.63	0.78
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	1.08	mMol	1.08	1.33
POTASSIO	2.50	mEq/kcal/dia	5.40	mEq	2.11	2.60
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	1.08	mEq	1.35	1.66
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	2.16	mEq	4.70	5.79
AGUA PARA INJETAVEIS					44.61	54.93
				Totais	**172.80**	**212.80**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	172.80	ml	GLICOSE	18.66	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.24	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	1.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.48	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	1.04	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	92.15		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	95.84	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.37	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	121.76	kcal
VALOR CALORICO/KG	56.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.70	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	10.80	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.88	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.75	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	52.11	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	26.61	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	21.29	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	66.20	%	% LIPÍDIOS	33.81	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.16	mEq	CL-	7.56	mEq
K+	5.40	mEq	MG++	1.08	mEq
NA+	4.31	mEq	PO4 -	1.08	mmol
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.25	mEq/l	CALCIO MEQ/L	12.50	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.75	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1131	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.20	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	237	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **172.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.2**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **172.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **31/01/2022**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: ____/_____/20____.

Nota Fiscal :	**252273**	Emissão :	31/01/2022	Total Mercad.:	346,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**	Entrada :	02/02/2022	Total Nota :	**419,91**
Situação:	Ativa Seq : 63587 Série 1	Digitação :	03/02/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76305,	Atualização	03/02/2022	Despesas:	73,39
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:	RN- RN-	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76305	252273 1/1	16/02/2022	419,91	419,91	252273		0,00

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53530 NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,46	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999
2	53530 NPT INFANTIL	3003	06/02/2022	1,00	Bs	1,00	Bs	0,00	195,45	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico		9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 346,52	R$ 419,91
TOTAL(Total Item/Líquido):	**346,52**	**419,91**

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

FORNECEDOR :CEQNEP

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIA

Araucária, 31 de janeiro de 2022

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 252273, no valor de R$ 419,91, da empresa Ceqnep ,foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:53
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423648721330363410009288980001075483
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
SANTA CASA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 21.506
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 10.754,83
VALOR COBRADO 10.754,83
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EEA.F46.366.794.98D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais do Estado do Paraná - SINFITO - PR
Av. São José, 618 - sala 605 - CEP: 80.050-350 - Curitiba-PR
Telefone: (41) 3027-2066 - email: sinfito@sinfito.org.br

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - AUXÍLIO FUNERAL

A partir de primeiro de maio de 2021, fica instituída indenização por morte correspondente à última remuneração do empregado, a ser paga pelo empregador. Este benefício será pago juntamente com as verbas rescisórias a qualquer representante dos beneficiários legais do de cujus. A verificação do beneficiário se dará pelos nomes constantes na certidão correspondente do INSS ou pelo atestado de óbito. Este benefício tem caráter meramente indenizatório.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos os empregadores abrangidos pela CCT pagarão mensalmente ao sindicato obreiro o valor de **R$ 17,12 (dezessete reais e doze centavos) por empregado**, para custeio do presente auxílio. Este pagamento deverá ser realizado até o 10º (décimo) dia do mês subsequente, na sede do SINFITO-PR com a apresentação da Lista de Empregados, mediante a emissão de recibo, ou por meio de depósito na conta do SINFITO-PR - Banco SICOOB - Agencia 4368 - Conta Corrente 5617-0, CNPJ: 40.303.117/0001-69, (neste caso deverá encaminhar o comprovante mensalmente para financeiro@sinfito.org.br, juntamente com a Lista de Empregados, nome completo, função, data de admissão e salário). Não ocorrendo o pagamento de tal contrapartida na data acima prevista, o valor principal será corrigido pelo INPC correspondente do mês, adicionado de multa de 10% (dez por cento) pelo atraso, bem como juros de 2% (dois por cento) ao mês. Esta multa não exclui a incidências de outras penalidades legais e convencionais.

BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR						CNPJ 40.303.117/0001-69	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO AUX202201	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R$	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022	CARTEIRA 1	VENCIMENTO 18/02/2022
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) AUXILIO FUNERAL REFERENTE JANEIRO DE 2022					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
					(+) MORA/MULTA/JUROS		NOSSO NÚMERO 0031487-9
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		(=) VALOR DOCUMENTO 119,84
PAGADOR CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061				ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritorio Proprio/na Empresa			(=) VALOR COBRADO

1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.43683 01015.132705 03148.790011 1 89000000011984

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 18/02/2022
BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR				CNPJ 40.303.117/0001-69		AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO AUX202201	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022		NOSSO NÚMERO 0031487-9
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x		(=) VALOR DOCUMENTO 119,84
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) AUXILIO FUNERAL REFERENTE JANEIRO DE 2022						(-) DESCONTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
						(+) MORA/MULTA/JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR	Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro 18970-029 - Chavantes - SP Escritorio Proprio/na Empresa - 1				CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46	
					CÓD. DE BAIXA: 0031487-9	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marcelo Marinucci
Superintendente
CRA 118062-SP
Santa Casa Chavantes

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

AUXILIO FUNERAL 01/2022

QUANT	NOME	ADMISSAO	CARGO	VALOR
1	ANA CLAUDIA CARDOSO	14/11/2018	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
2	LARISSA KELIN DOS SANTOS	06/07/2020	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
3	MARIANGELA KRUZINSKI	17/04/2020	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
4	MELISSA GUERRA SILVA	15/06/2021	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
5	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	14/06/2021	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
6	PRISCILA REGIANE FONTANA	15/04/2020	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
7	SILVANA REGINA KRUPA	14/11/2018	FISIOTERAPEUTA	R$ 17,12
				R$ 119,84

Marcelo Mannoni
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830101513270503148790011189000000011984
BENEFICIARIO:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
NOME FANTASIA:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.703
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,84
VALOR COBRADO	119,84

==========
NR.AUTENTICACAO 6.B55.53F.ABB.911.6D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais do Estado do Paraná - SINFITO - PR
Av. São José, 618 - sala 605 - CEP: 80.050-350 - Curitiba-PR
Telefone: (41) 3027-2066 - email: sinfito@sinfito.org.br

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA OITAVA - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Deverá o empregador proceder ao desconto o recolhimento da Taxa de Contribuição Assistencial na forma do art. 580 da CLT, assim também estabelecida em assembleia geral dos trabalhadores realizada em **16.04.2021**, em favor do **SINFITO-PR**, no valor equivalente ao percentual de 1% (um por cento), sobre o salário base mensal dos integrantes da categoria, a ser descontado de todo empregado da categoria, que deverão ser recolhidos ao Sindicato em até 10 (dez) dias após efetuado o desconto.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Deverá ainda proceder-se ao desconto da contribuição assistencial dos novos empregados admitidos após a data-base (MAIO) com o prazo de 30 (trinta) dias para o recolhimento.

BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR						CNPJ 40.303.117/0001-69	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO CA202201	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R$	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022	CARTEIRA 1	VENCIMENTO 18/02/2022
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 0031488-6
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 205,66
PAGADOR CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061				ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritorio Proprio/na Empresa			(=) VALOR COBRADO

1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.43683 01015.132705 03148.860012 8 89000000020566

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 18/02/2022
BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR				CNPJ 40.303.117/0001-69		AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO CA202201	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022		NOSSO NÚMERO 0031488-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x		(=) VALOR DOCUMENTO 205,66
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2022						(-) DESCONTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
						(+) MORA/MULTA/JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR	Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro 18970-029 - Chavantes - SP Escritorio Proprio/na Empresa - 1				CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46	
					CÓD. DE BAIXA: 0031488-6	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - SINFITO

QUANT	NOME FUNCIONARIO	Competencia	NOME DA VERBA	SALÁRIO	VALOR
1	ANA CLAUDIA CARDOSO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
2	LARISSA KELIN DOS SANTOS	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
3	MARIANGELA KRUZINSKI	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
4	MELISSA GUERRA SILVA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
5	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
6	PRISCILA REGIANE FONTANA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
7	SILVANA REGINA KRUPA	janeiro/2022	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
					R$ 205,66

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830101513270503148860012889000000020566
BENEFICIARIO:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
NOME FANTASIA:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.704
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	205,66
VALOR COBRADO	205,66

==========
NR.AUTENTICACAO A.CF3.7EB.0B4.6E7.8FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2022	18/02/2022	07.01.22047.0561934-6	18/02/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: 24.262,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022	24.262,83			24.262,83
	Totais	**24.262,83**	**0,00**	**0,00**	**24.262,83**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 16/02/2022 10:04:03

85840000242 9 62830385220 6 49070122047 4 05619346009 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000242 9 62830385220 6 49070122047 4 05619346009 8

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22047.0561934-6
Pagar até:	18/02/2022
Valor:	24.262,83

Pague com o PIX

0645 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - Matriz
CNPJ: 73.027.690/0011-18

15/02/2022 14:47 Pág:0001
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022

Conferência de Impostos Retidos - Entrada por Imposto

Nr Lcto	Fornecedor	Data Lcto	Número Esp	Série	Vlr Contábil	Base Cálculo	Alíquota	Valor Imposto
Imposto: IRRF								
1	561980 SMB SERVICOS DE	05/01/2022	1675 NFS	U	26.951,82	26.951,82	1,50	404,28
2	15594 GHR CONSULTORIA	04/01/2022	3398 NFS	U	6.600,00	6.600,00	1,50	99,00
3	555262 FM SERVICOS MEDICOS LTDA.	04/01/2022	297 NFS	U	12.000,00	12.000,00	1,50	180,00
4	13315 AMBSERV SUL SERVIÇOS	05/01/2022	131245 NFS	U	7.345,26	7.345,26	1,00	73,45
5	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	118 NFS	U	226.734,00	226.734,00	1,50	3.401,01
6	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	119 NFS	U	159.150,00	159.150,00	1,50	2.387,25
7	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	13/01/2022	121 NFS	U	230.400,00	230.400,00	1,50	3.456,00
8	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	14/01/2022	123 NFS	U	458.842,00	458.842,00	1,50	6.882,63
9	2696783 ALLIANCE ORTHOPEDIC	05/01/2022	42 NFS	U	120.300,00	120.300,00	1,50	1.804,50
10	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	110 NFS	U	6.225,00	6.225,00	1,50	93,38
11	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	111 NFS	U	58.112,00	58.112,00	1,50	871,68
12	15594 GHR CONSULTORIA	05/01/2022	3405 NFS	U	884,31	884,31	1,50	13,26
13	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	21/01/2022	125 NFS	U	8.400,00	8.400,00	1,50	126,00
14	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	07/01/2022	112 NFS	U	30.400,00	30.400,00	1,50	456,00
15	561980 SMB SERVICOS DE	17/01/2022	1703 NFS	U	171.761,00	171.761,00	1,50	2.576,42
16	538444 LAJUNY ENGENHARIA E	27/01/2022	756 NFS	U	3.200,00	3.200,00	1,50	48,00
17	6786 LABORATORIO DE ANALISES	12/01/2022	25003 NFS	U	1.998,25	1.998,25	1,50	29,97
18	6770 CURITIBA ESTERILIZACAO DE	21/01/2022	159724 NFS	U	73.000,00	73.000,00	1,00	730,00
21	2696766 IVAN ROBERTO BARBIERI	27/01/2022	299 NFS	U	42.000,00	42.000,00	1,50	630,00
*** Total Imposto: IRRF					1.644.303,64	1.644.303,64		24.262,83
Total do Imposto: IRRF					1.644.303,64	1.644.303,64		24.262,83
Total do Período de 01/01/2022 a 31/01/2022					1.644.303,64	1.644.303,64		24.262,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.29
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000242-9 62830385220-6
49070122047-4 05619346009-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2022
Numero do Documento 07.01.22047.0561934-6
Valor Total 24.262,83

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

DOCUMENTO: 021707
AUTENTICACAO SISBB: 4.38E.AAC.29C.1D3.D13

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento: **Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas**

Vencimento: 21/02/2022

Convênio: **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA** — ISSQN RETIDO 01/2022

Número do Convênio: N

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Identificação de Baixa
15/02/2022	278/2022	R$	N	15/02/2022	DC

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
278/2022	SN	R$			26.811,26

Instruções:

Lançamento: 95519/2022

Original	26.811,26
Correção	0,00
Multa	0,00
Juros	0,00
TOTAL	26.811,26

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Contribuinte:
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945)
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - SP CEP: 83708-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica

81690000268 3 11260319202 5 20221922022 7 00027800008 8

Destacar aqui

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Local de Pagamento: **Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas**

Vencimento: 21/02/2022

Convênio: **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA** — ISSQN RETIDO 01/2022

Número do Convênio: N

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Identificação de Baixa
15/02/2022	278/2022	R$	N	15/02/2022	DC

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
278/2022	SN	R$			26.811,26

Instruções:

Lançamento: 95519/2022

Original	26.811,26
Correção	0,00
Multa	0,00
Juros	0,00
TOTAL	26.811,26

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Contribuinte:
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945)
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - SP CEP: 83708-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica

81690000268 3 11260319202 5 20221922022 7 00027800008 8

Destacar aqui

0645 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - Matriz
CNPJ: 73.027.690/0011-18

15/02/2022 14:50 Pág:0001
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022

Conferência de Impostos Retidos - Entrada por Imposto

Nr Lcto	Fornecedor	Data Lcto	Número Esp	Série	Vlr Contábil	Base Cálculo	Alíquota	Valor Imposto
Imposto: ISSQN								
5	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	118 NFS	U	226.734,00	226.734,00	2,00	4.534,68
6	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	119 NFS	U	159.150,00	159.150,00	2,00	3.183,00
7	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	13/01/2022	121 NFS	U	230.400,00	230.400,00	2,00	4.608,00
8	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	14/01/2022	123 NFS	U	458.842,00	458.842,00	2,00	9.176,84
9	2696783 ALLIANCE ORTHOPEDIC	05/01/2022	42 NFS	U	120.300,00	120.300,00	2,00	2.406,00
10	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	110 NFS	U	6.225,00	6.225,00	2,00	124,50
11	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	111 NFS	U	58.112,00	58.112,00	2,00	1.162,24
13	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	21/01/2022	125 NFS	U	8.400,00	8.400,00	2,00	168,00
14	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	07/01/2022	112 NFS	U	30.400,00	30.400,00	2,00	608,00
21	2696766 IVAN ROBERTO BARBIERI	27/01/2022	299 NFS	U	42.000,00	42.000,00	2,00	840,00
*** Total Imposto: ISSQN					1.340.563,00	1.340.563,00		26.811,26
Total do Imposto: ISSQN					1.340.563,00	1.340.563,00		26.811,26
Total do Período de 01/01/2022 a 31/01/2022					1.340.563,00	1.340.563,00		26.811,26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.29
1467201467 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
Convenio PMA ARRECADACAO TRIBUTOS
Codigo de Barras 81690000268-3 11260319202-5
20221922022-7 00027800008-8
Data do pagamento 17/02/2022
Valor em Dinheiro 26.811,26
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 26.811,26

DOCUMENTO: 021708
AUTENTICACAO SISBB: 2.0BF.831.C9E.241.222

RECEBEMOS DE **TANIA MARIA DE MATTOS - 08.073.650/0001-79**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DATA DE EMISSÃO: 26/01/2022 VALOR DA NOTA: 3.393,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1862 SÉRIE 001

RIVEZA PANIFICAÇÃO

TANIA MARIA DE MATTOS
R PAPA JOAO XX I I I, 1148 - CACHOEIRA CEP: 83708-525
ARAUCARIA - PR Fone: (41) 3552-0065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA (1)
Nº: 1862
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE ACESSO 4122 0108 0736 5000 0179 5500 1000 0018 6210 0001 8633

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NATUREZA DA OPERACAO	PROT AUTORIZACAO
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC.DEST.NAO CONTRIB	141220019929422 26/01/2022 17:33:56

CRT (Codigo de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
1 - SIMPLES NACIONAL	9037694409		08.073.650/0001-79

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórd	73.027.690/0001-46	26/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R: DEP. JOÃO SUSSUMU HIRATA, 940, 940 - S/ 32 A 34	Morumbi	05714-010	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	SP	BRASIL	1155421848	719000838114	

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO/IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR ICMS SUBS.	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.393,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
8	PAO FRANCES UN	19059010	0400	6108	UN	4.150,00	0,40	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	PAO FRANCES UN	19059010	0400	6108	UN	540,00	0,80	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	PAO INTEGRAL	19059010	0400	6108	UN	692,00	0,70	484,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	PAO CHINEQUE	19059010	0400	6108	UN	240,00	0,70	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PAO DE DOG / LEITE	19059010	0400	6108	UN	1.560,00	0,40	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	SANDUICHE C/ FRIOS	19059010	0400	6108	UN	12,00	2,05	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
Data: 16 / 02 / 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO. Pedido Nº 209 Serviços prestados referentes a contrato de gestão 103/21, celebrado com município de Araucária 03/20. HMA (Hospital Municipal de Araucária) PR, Rua Rosália Wzorek, Nº 77. Atendente:	Filomena Halama Nutricionista CRN 10078 HMA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

TERMO DE CREDENCIAMENTO

A Empresa TANIA MARIA DE MATTOS (RIVEZA PANIFICAÇÃO) pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ n° 08.073.650/0001-79 estabelecida a Rua Papa João XXIII, 1148 bairro Cachoeira, Município de Araucária estado do Paraná, CEP: 83708-525, abaixo assinado, com cumprimento ao solicitado no **Processo Seletivo 02/2021** ***"Credenciamento de Empresa para fornecimento de gêneros alimentícios, hortifruti, padaria, proteína animal e material de limpeza"*** é considerada apta, e considerada credenciada para fornecimento dos seguintes gêneros alimentícios:

Pão Francês 50g – R$ 0,40 (Unid.);

Pão Dog/Leite 50g – R$ 0,40 (Unid.);

Pão Dog/Leite Integral 50g – R$ 0,70 (Unid.);

Chineque 50g – R$ 0,70 (Unid.);

Mini Bolo 50g – R$ 1,00 (Unid.);

Pão c/ Frios – R$ 2,05 (Unid.);

Pão c/ Margarina ou Doce – R$ 0,80 (Unid.);

Pão Fatiado 400g – R$ 4,00 (Unid.);

seguindo a tabela de preços enviada pela credenciada, pelo prazo de seis meses (**13/11/2021 à 13/05/2022).**

O presente credenciamento garante preferência, não exclusividade, no fornecimento de produtos relacionados acima.

O faturamento mensal deverá compreender entre os dias 01 a 31 e deverá ser pago até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao fornecimento, por meio de depósito em conta corrente a ser indicada

NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: segunda-feira, 14 de fevereiro de 2022 10:44
Para: 'Filomena Z. Halama'
Assunto: ENC: NOTA CORRIGIDA RIVEZA

Pagamento via transferência bancária.

De: Riveza Panificação <paniriveza@hotmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 27 de janeiro de 2022 09:10
Para: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: Re: NOTA CORRIGIDA RIVEZA

NF referente a data de 21/12/21 a 20/01/22
Banco do Brasil
Agência 14672
Conta 232920
CNPJ 08073650000179

Obter o Outlook para Android

From: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Sent: Thursday, January 27, 2022 7:49:35 AM
To: 'Riveza Panificação' <paniriveza@hotmail.com>
Subject: RES: NOTA CORRIGIDA RIVEZA

OK, recebido!
Mandei e-mail solicitando, mas agora vi que fez a correção.
Falta apenas período dos serviços prestados + dados da conta bancaria.

De: Riveza Panificação <paniriveza@hotmail.com>
Enviada em: quarta-feira, 26 de janeiro de 2022 17:42
Para: nf.hma@santacasachavantes.org
Assunto: Re: NOTA CORRIGIDA RIVEZA

Nota anterior não constava informações adicionais .

Obter o Outlook para Android

From: Riveza Panificação
Sent: Wednesday, January 26, 2022 5:36:41 PM
To: nf.hma@santacasachavantes.org <nf.hma@santacasachavantes.org>
Subject: NOTA CORRIGIDA RIVEZA

Olá, segue em anexo a nota fiscal corrigida referente ao mês de janeiro/2022.

Dúvidas, estamos a disposição.

**Favor desconsiderar a nota enviada anteriormente.

Controle diario Pães - Riveza - Dezembro 2021 - Janeiro 2022

data	Pão Francês	Pão Integral	Chineque	Pão frances Com margarina	pão com frios	pão dog / Leite
21/12/2021	130	25	60	60		50
22/12/2021	180	25		60		
23/12/2021	220	25				
24/12/2021	110	65	60			320
25/12/2021						
26/12/2021						
27/12/2021	160	25		60		
28/12/2021	170	25				
29/12/2021	220	25				
30/12/2021	190	25				
31/12/2021	110	40	60			320
01/01/2022						
02/01/2022						
03/01/2022	160	25		60		
04/01/2022	120	23		60		
05/01/2022	160	23		60		
06/01/2022	160	23		60		
07/01/2022	140	25		60		
08/01/2022	140	25		60		260
09/01/2022						
10/01/2022	200	23				
11/01/2022	200	25				
12/01/2022	90	25				
13/01/2022	200	25				
14/01/2022	200	25			12	
15/01/2022	100	35	60			260
16/01/2022						
17/01/2022	200	25				
18/01/2022	200	25				
19/01/2022	195	30				90
20/01/2022	195	30				260

Total	4150	692	240	540	12	1560

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 1007
HMA-

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:02:57
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.467.000.023.292
VALOR TOTAL 3.393,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TANIA MARIA DE MATTOS
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 23.292-0
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 4.739.B80.140.F18.756

UNIDADE PR

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (41) 3512-

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **3211**
SÉRIE **0**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **4122 0104 9076 0400 0339 5500 0000 0032 1111 0003 2116**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 141220017318391 24/01/2022 11:43:26

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9089606370		04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	21/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18.970-029	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CHAVANTES	SP		(41)3614-8033	719000838114	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
3211/1	3.794,00	0,00	3.794,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/02/2022	3.794,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.794,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.794,00	455,28	0,00	0,00	3.794,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		**3.794,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO	REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
.	Porto Alegre		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	VOLUMES			459,000	459,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
15086	PAPEL OFFICE A4 210x297 75g PCT 500 UNID NACIONAL PAPER	48025610	0/00	6102	UN	200,0000	18,9700		3.794,00		3.794,00	455,28	0,00	12,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.3/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 01/02/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
* Mercadoria vendida sob regime de substituicao tributaria conforme protocolo 92 de 14/02/2007
00* ENTREGAR NA RUA ROZALIA WZOREK,77-BAIRRO SABIA-CEP:83708-000-ARAUCARIAPR A/C: VANIA
AGUARDANDO

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http: www.oobj.com.br

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **18/02/2022**
Beneficiário **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - PV 01 A 06 - SARANDI - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 91150-010**					Agência / Código Beneficiário **1480 / 0837792**
Data do documento **24/01/2022**	No. do documento **3211**	Espécie doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data Processamento **17/02/2022**	Nosso Número **0000000092577**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor **0,00**	(=) Valor do Documento **3.794,00**

Pagador: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES 073027690000146
RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO 18970-029 - CHAVANTES - SP

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 3,79

- 2ª via impressa via Internet Banking em 17/02/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.08378 79200.000002 09257.701012 5 89000000379400**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **18/02/2022**
Beneficiário **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - PV 01 A 06 - SARANDI - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 91150-010**					Agência / Código Beneficiário **1480 / 0837792**
Data do documento **24/01/2022**	No. do documento **3211**	Espécie doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data Processamento **17/02/2022**	Nosso Número **0000000092577**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor **0,00**	(=) Valor do Documento **3.794,00**

Instruções

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 3,79

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 17/02/2022

Pagador: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES 073027690000146
RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO 18970-029 - CHAVANTES - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Grupo FortPel

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/01/2022

SOLICITANTE: Vânia Duarte

SETOR: Almoxarifado

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	200	Resma	Papel Sulfite A4 com 500 folhas	R$ 18,970	R$ 3.794,00
2					R$ 0,00
3					R$ 0,00
4					R$ 0,00
5					R$ 0,00
6					R$ 0,00
7					R$ 0,00
8					R$ 0,00
9					R$ 0,00
10					R$ 0,00
11					R$ 0,00
12					R$ 0,00
				R$ 3.794,00	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 3.794,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Três mil e setecentos e noventa e quatro reais)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118602-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Janeiro 2022

Data da Solicitação: 21/02/2022

Nome Solicitante: Vânia Duarte

Destino da compra / Unidade: HMA

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Material Escritório	Papel Sulfite com 500 folhas	Resma	236	0	200	

OBSERVAÇÃO:

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Rua Francisco Munoz Madrid,625 - CJ 407 BL 04 - Roseira de Sao Sebastiao - Sao Jose dos Pinhais - PR CEP: 83070-152
CNPJ: 04.907.604/0003-39 - CGE 908/9606370
TELEFONE - FAX: (41) 3512 5280 - E-MAIL:

FORNECEDOR: Fortpel

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 3211 no valor de R$3.794,00 da empresa Fortpel, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Nome Completo
Cargo ocupacional

Fornecedor :	**Fortpel Comercio de Descartaveis Ltda**		Emissão : 21/01/2022	Total Mercad.:	3.794,00
Situação:	Ativa	Seq : 63518	Série 1	Entrada : 24/01/2022	Total Nota : **3.794,00**
Conta Contábil :		Título : 76239,		Digitação : 24/01/2022	Desconto: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			Atualização 24/01/2022	Despesas: 0,00
Motivo cancel.:				O. Compra	
Observação:					
				Cond. Pagto: 28 Dias	
Localização:				Setor Digitação: Almoxarifado	
				CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76239	3211 1/1	18/02/2022	3.794,00	3.794,00	3211		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	42281	Papel A4 Branco 500fls	4802	31/12/2030	200,00	un	200,00	un	0,00	3.794,00	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.794,00	R$ 3.794,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**3.794,00**	**3.794,00**

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399083787920000000209257701012589000000379400
BENEFICIARIO:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 04.907.604/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 04.907.604/0001-77
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 21.702
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.794,00
VALOR COBRADO 3.794,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2DF.4D7.33C.C52.CE8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

EMISSÃO: 21/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 1.990,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000005832 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR
TEL: (41)3121-3184
contato@marqcomercial.com.br

MARQ COMERCIAL Distribuidora

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005832 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4122 0124 7256 5400 0140 5500 1000 0058 3212 3892 2386

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS	141220015913528 21/01/2022 13:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9072112820		24.725.654/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	21/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL D	CENTRO	83708-000	21/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAUCARIA		PR		13:46:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2022	1.990,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	606,20	1.990,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4813	GLUTAMAX 2% 5 LITROS	21069030	0102	5102	UN	7,00	284,40	0,00	1.990,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 405/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 01 / 02 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5 : F9344AE04BDE105DA3983618411AB5FC PEDIDO DE VENDA: 0000000285, VENDEDOR: 000002 PAULO ROBERTO MARQUART' DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 267,76 Est.: 338,44 Mun.: 0,00	

SGBr Sistemas

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.980176 7 89000000199080**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18**
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00031213650000001980	5832	18/02/2022	1.990,80	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME **CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40**
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.980176 7 89000000199080**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
18/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/01/2022	5832	DM	N	21/01/2022	00031213650000001980

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.990,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,00 A PARTIR DE 19/02/22

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
1.990,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18**
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIO EMBALAGEM

DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/01/2022

SOLICITANTE: ROSE LUZ

SETOR: GERENTE ASSISTENCIAL

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L	R$ 284,400	R$ 1.990,80
				R$ 1.990,80	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 1.990,80	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (MIL, NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos para desinfecção do aparelho de endoscopia

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mannoni
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

3428

Solicitação de Glutaraldeído Dezembro-2021

EM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	SANEVITTA		CIA DA LIMPEZA		MARQ		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L	R$ 349,55	R$ 2.446,85	R$ 503,90	R$ 3.527,30	R$ 284,40	R$ 1.990,80	R$ 284,40	R$ 1.990,80
					R$ 2.446,85		R$ 3.527,30		R$ 1.990,80	R$ 284,40	R$ 1.990,80
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR	R$ -		R$ -		R$ 1.990,80		R$ 1.990,80	
			VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)	R$ -		R$ -		R$ -			
			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	30 DDL		Á VISTA		28 DDL			
			FORMA DE PAGAMENTO	BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO			
			PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)	07 DIAS ÚTEIS		10 DIAS ÚTEIS		07 DIAS ÚTEIS			
			FATURAMENTO MINÍMO	R$ 500,00		R$ 500,00		R$ 100,00			

TIFICATIVAS:

:ES: Compra de Glutaraldeído

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>, <compras.hma@santacasachavantes.org>
Cc 'Gerência assistencial' <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-15 18:59

ɔa tarde
ente da demanda, aguardo aprovação para dar andamento nas solicitações.
:t.
driana

---

e: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org>
ıviada em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 15:49
ıra: compras.hma@santacasachavantes.org
: farmacia.hma@santacasachavantes.org; 'Gerência assistencial' <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
ssunto: Compra de Glutaraldeído

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ɔa tarde!

ɔlicito compra de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos para desinfecção do aparelho de endoscopia.

tilizamos a cada 15 dias 2 galões de 5L, sendo um para Endoscopia e outro para Colonoscopia, e para dar ínicio a agenda houve necessidade de empréstimo de 3 alões com o Dr. Adriano.

embrando que a validade do produto é de 30 dias com testagem diária, porém ao retirar as conexões da imersão temos uma perda do produto, necessitando assim de ɔvo produto a cada 15 dias.

FARMACIA - HMA

De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 09:06
Para: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
Cc: 'nir.hma@santacasachavantes.org'; 'marcelo@santacasachavantes.org'
Assunto: RES: RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

Bom dia Prezados!
Somente as fichas técnica da Saneavita (Steranios 2%) Marq Comercial (Glutamax 2%) atende as especificações técnicas para a demanda do setor como exemplo abaixo:
Tipo de material ou campo de aplicação a ser utilizado;
Tempo de ação do produto;
Eficiência e ampla ação contra microrganismos;

- O produto Vulcan Hospitalar é destinado para pisos e superfícies fixas, paredes e pisos por exemplo, além de não possuir uma desinfecção de alto nível.
- O produto Glutaron necessita de um tempo de ação de 9 (nove) horas, se tornando inviável já que só possuímos um conjunto de aparelhos, enquanto a ação do Glutamax é de apenas 10 minutos;
- O produto Instrumental Shine LQ não demonstra contra quais os microrganismos que são eficientes, o fabricante recomenta uma segunda lavagem o qual teríamos que associar outro produto como a lavagem é manual, por esse produto ter apenas ação enzimática.

Qualquer dúvida estou à disposição.
Att.
Adriana Soares

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

-----Mensagem original-----
De: compras.hma@santacasachavantes.org <compras.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quinta-feira, 23 de dezembro de 2021 16:45
Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Cc: nir.hma@santacasachavantes.org; marcelo@santacasachavantes.org
Assunto: Re: RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

A 2021-12-23 15:34, FARMACIA - HMA escreveu:
> Boa tarde
> Somente a ficha técnica da Saneavita atende a necessidade do setor
> SADT.
> Att.
> Adriana
>
> -----Mensagem original-----
> De: compras.hma@santacasachavantes.org
> <compras.hma@santacasachavantes.org>
> Enviada em: terça-feira, 21 de dezembro de 2021 12:40
> Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>

> Assunto: Re: ENC: Compra de Glutaraldeído
>
> A 2021-12-21 12:34, FARMACIA - HMA escreveu:
>> Segue a aprovação do Marcelo!
>>
>> Att.
>>
>> Adriana Soares
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 13:51
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
>> 'marcelo@santacasachavantes.org' <marcelo@santacasachavantes.org>
>> Cc: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
>> <compras.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde
>>
>> A Daiane vai realizar o mapa e na sequencia enviaremos para aprovação.
>>
>> Att.
>>
>> Adriana
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quinta-feira, 16
>> de dezembro de 2021 12:20
>> Para: 'FARMACIA - HMA' <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: ENC: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia Adri!
>>
>> Segue a resposta do Marcelo.
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: marcelo@santacasachavantes.org <marcelo@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 12:18
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Luciane,
>>
>> Agora estou sendo informado desta compra, solicito que seja feito um
>> mapa de cotação para analisarmos os custos e outras possibilidades de
>> desinfecção caso tenhamos.
>>

>> grato
>>
>> Marcelo Mannocci
>>
>> Superintendente do Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de
>> Chavantes
>>
>> Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Morumbi
>> - São Paulo - SP - CEP - 05714-010
>>
>> Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP
>> 18970-000
>>
>> Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
>>
>> www.santacasachavantes.org [1]
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quinta-feira, 16
>> de dezembro de 2021 11:57
>> Para: marcelo@santacasachavantes.org
>> Assunto: ENC: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia Marcelo!
>>
>> Segue o e-mail com a solicitação de compra .
>>
>> Atenciosamente,
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 11:51
>> Para: 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>; 'NIR'
>> <nir.hma@santacasachavantes.org>; compras.hma@santacasachavantes.org
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia
>>
>> Rose depois que o Marcelo aprovar daremos continuidade no fluxo.
>>
>> Peço Luciene que envie cópia para o Marcelo, pois fui pedir
>> autorização devido ao tempo de entrega, ele sinalizou que não recebeu
>> esse e-mail.
>>

>> Att
>>
>> Adriana
>>
>> De: Gerência assistencial
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 08:32
>> Para: 'FARMACIA - HMA' <farmacia.hma@santacasachavantes.org>; 'NIR'
>> <nir.hma@santacasachavantes.org>; compras.hma@santacasachavantes.org
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Vocês fizeram a solicitação no fluxo correto? Com o impresso próprio
>> para isso?
>>
>> Rose Luz -
>> Gerente Assistencial
>>
>> Coren/PR 238279
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 19:00
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
>> compras.hma@santacasachavantes.org
>> Cc: 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde
>>
>> Ciente da demanda, aguardo aprovação para dar andamento nas
>> solicitações.
>>
>> Att.
>>
>> Adriana
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quarta-feira, 15
>> de dezembro de 2021 15:49
>> Para: compras.hma@santacasachavantes.org
>> Cc: farmacia.hma@santacasachavantes.org; 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde!
>>
>> Solicito compra de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos
>> para desinfecção do aparelho de endoscopia.
>>
>> Utilizamos a cada 15 dias 2 galões de 5L, sendo um para Endoscopia e
>> outro para Colonoscopia, e para dar ínicio a agenda houve necessidade

>> de empréstimo de 3 galões com o Dr. Adriano.
>> '
>> Lembrando que a validade do produto é de 30 dias com testagem diária,
>> porém ao retirar as conexões da imersão temos uma perda do produto,
>> necessitando assim de novo produto a cada 15 dias.
>>
>> Atenciosamente,
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> [2]
>>
>> Livre de vírus. www.avast.com [2].
>>
>>
>>
>> Links:
>> ------
>> [1] http://www.santacasachavantes.org/
>> [2]
>> https://www.avast.com/sig-email?utm_medium=email&utm_source=link&
>> a mp;utm_campaign=sig-email&utm_content=emailclient
>
>
> Bom dia Adriana,
>
> Segue anexo as cotações e as fichas técnicas dos saneantes cotados,
> aguardo aprovação/ou não para dar continuidade a compra.

Boa tarde Luciane

A solicitação de compras anterior, já está disponível no almoxarifado para uso.

RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-23 15:34

oa tarde
omente a ficha técnica da Saneavita atende a necessidade do setor SADT.
tt.
driana

----Mensagem original-----
e: compras.hma@santacasachavantes.org <compras.hma@santacasachavantes.org>
nviada em: terça-feira, 21 de dezembro de 2021 12:40
ara: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
ssunto: Re: ENC: Compra de Glutaraldeído

2021-12-21 12:34, FARMACIA - HMA escreveu:
Segue a aprovação do Marcelo!

Att.

Adriana Soares

De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 13:51
Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
'marcelo@santacasachavantes.org' <marcelo@santacasachavantes.org>
Cc: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
<compras.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído

Boa tarde

A Daiane vai realizar o mapa e na sequencia enviaremos para aprovação.

Att.

Retorno Fortpel

Remetente <vendas04.pr@fortpel.com.br>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-21 08:08

Bom dia, Daiane, tudo bem?
Desculpas pelo atraso em responder sua solicitação referente ao produto solicitado, hoje recebi do setor de compras a cotação.

GLUTARON PRONTO USO GLUTARALDEIDO 2% 5 LITROS.....R$ 141,60 (bombona 5 lts)

Grata,

Grupo FORTPEL
Carlânia Matos
Vendas
(41) 3512.5280 Ramal 4107
www.grupofortpel.com.br
UNIDADES: RS | SP | BA | PE | PR
DESCARTÁVEIS | SACO DE LIXO | EPI | OFFICE | PAPEIS | QUÍMICOS | ACESSÓRIOS P/LIMPEZA | ALIMENTOS E BEBIDAS | COLETORES DE RESÍDUOS | DISPENSERS | EMBALAGENS

Justificar não atendido

Becker	**FICHA TÉCNICA DE PRODUTO**	**FT- 0255**
PRODUTO: VULCAN HOSPITALAR **(Desinfetante Hospitalar para Superficies Fixas)**		Folha: 01 Revisão: 00 Emissão: 13/02/2012

1. CARACTERÍSTICAS

VULCAN HOSPITALAR é um excelente desinfetante e detergente eficaz contra os seguintes microrganismo: salmonela choleraesuis, staphylococcus aureus e Pseudomonas aeruginosa. Baixo poder espumante, não requer enxagues prolongados. É usado em superfícies laváveis duras e não porosos como, pisos tratados, azulejos, ceramicas, consultórios médicos e dentários.

2. ESPECIFICAÇÕES

Química

Tensoativo	Poli éter Glicólico graxo
Agentes bactericidas	Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio

Física

pH (100%)	7,0 – 8,0
Viscosidade (Copoford 4/25°C)	10" – 15"
Teor de Ativo Catiônico(%)	25 – 27

3. CAMPO DE APLICAÇÃO

Pode ser usado em qualquer área e superfície que exija desinfecção e limpeza: pisos, paredes, vidros, banheiros, portas, móveis de aço existentes em supermercados, shoppings, hospitais, clínicas, consultórios médicos, dentistas, indústrias, hotéis, restaurantes, escolas, condomínios, etc...

4. FINALIDADE

Indicado para qualquer área e superfície onde necessite eficaz limpeza, associada à desinfecção.

5. MODO DE USO

Desinfecção: Diluir em água em até 1:200, com tempo de contato de 10 minutos.
Limpeza e Higienização : Diluir em água em até 1:400.

6. EMBALAGEM

Cx. com 04 unidades de 5 litros

INDÚSTRIAS BECKER Ltda.
Rodovia BR 101 Km 127 São José do Mipibú - RN
CNPJ. 02.216.104/0001- 63 - Fone: (84)3273.2277
SAB – Sistema de Atendimento Becker – sab@industriasbecker.com.br
Aut. Func. ANVISA / MS 3.02174 -1 – Indústria Brasileira
Químico Responsável: Altamir Marconi de Oliveira CRQ 15.200.002 - 15° Região
Registro no MS: 321744024

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

3438

RÇAMENTO

aulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>
ara: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

4 de janeiro de 2022 às 09:57

BOM DIA

DAIANE

ORÇAMENTO

8 GALÕES DE 5 LITROS DE GLUTAMAX 2%

OBS. EMBALAGEM FECHADA C/4 GALÕES DE 5 LITROS

PREÇO: R$ 284,40 UNITÁRIO

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

ATT

PAULO

justificar o não atendido

--

MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
41 9 9691-6702
3121-3184

MARQ COMERCIAL
Distribuidora

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

Desinfetante hospitalar pronto uso de alto nível para artigos semi-críticos, equipamentos médico - odonto - hospitalares, dispositivos médico-cirúrgicos, endoscópios e materiais termossensíveis

CARACTERÍSTICAS

Tempo de ação: 10 minutos

Estabilidade da solução em uso: Até 30 dias

Amplo espectro de ação: possui laudos de eficácia frente aos microrganismos *Trichophyton mentagrophytes, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Salmonella choleraesuis, Candida albicans. Esporos: Clostridium sporogenes e Bacillus subtilis. Micobactérias: Mycobacterium massiliense, Mycobacterium bovis, Mycobacterium smegmatis, Mycobacterium avium e Mycobacterium terrae.*

COMPOSIÇÃO

Ativo, emulsificante, alcalinizante e veículo.

Ingrediente ativo: Glutaraldeído 2%.

MODO DE USAR

PRODUTO PRONTO PARA O USO. Não diluir! Não necessita de ativador!

1) Lavar, enxaguar e secar completamente todo o artigo / instrumental / equipamento.

2) Imergi-los completamente em um recipiente com a solução de **Glutamax 2%** e deixá-los em contato por 10 minutos.

3) Retirar os artigos do recipiente e enxaguá-los cuidadosamente com água (filtrada ou de acordo com a padronização da instituição) em abundância e secá-los adequadamente.

ATENÇÃO: A validade da solução é de 30 dias. Verificar regularmente a atividade do produto com as fitas teste fornecidas pelo fabricante. Após os 30 dias ou quando a concentração do glutaraldeído ficar abaixo de 2%, trocar imediatamente a solução de uso. Lavar, desinfetar e secar os recipientes de imersão e remover os resíduos da cuba de imersão quando necessário.

DOSAGEM / FITA TESTE

Para não contaminar a unidade onde está ocorrendo a desinfecção, colocar luvas de procedimentos antes de mergulhar a fita na cuba de imersão. Após colocar as luvas, mergulhar a fita na solução de **Glutamax 2%** por 2 segundos, logo em seguida, retirar a fita e eliminar com cuidado o excesso da solução, que pode dificultar a visualização do resultado. Aguardar por 120 segundos e comparar a cor

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), nº370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

da fita com a escala de cores do frasco, que determinam os níveis de Glutaraldeído na solução.

MÉTODO DE INATIVAÇÃO E DESCARTE DO PRODUTO

Frasco de 1 Litro: Verter 46 gramas de Metabissulfito de sódio em 1 litro de **Glutamax 2%** para inativar a solução, aguardar 5 minutos e descartar diretamente na rede de esgoto.

Galão de 5 Litros: Verter 230 gramas de Metabissulfito de sódio em 5 litros de **Glutamax 2%** para inativar a solução, aguardar 5 minutos e descartar diretamente na rede de esgoto.

DADOS FÍSICO-QUÍMICOS

Parâmetros	Solução	Especificação
pH	Concentrado	5,20 a 6,20
Densidade	Concentrado	1,000 a 1,010 g/mL
Aparência	Concentrado	Líquido Incolor
Odor	Concentrado	Característico

EMBALAGENS/RENDIMENTOS

Caixas de papelão com 12 frascos de 1 litro.

Caixas de papelão com 4 galões de 5 litros.

RISCOS

Como todos os produtos deste tipo, o **Glutamax 2%** quando puro pode irritar as vias respiratórias e pode causar queimaduras na pele e olhos.

SEGURANÇA NO USO

Sempre utilizar EPI's. O contato direto e/ou prolongado pode causar irritações a pele, mucosas e olhos. Em caso de irritação lave o local com água em abundância, lave sempre as mãos e antebraços antes e após o uso de produtos químicos. Em caso de ingestão, não provocar vômito, encaminhar a vítima ao auxílio médico, emergências entrar em contato com o centro de informações toxicológicas fone: 0800-148110.

RESTRIÇÕES DE USO

Não misturar o **Glutamax 2%** a outros produtos químicos eles podem prejudicar seu desempenho.

ARMAZENAMENTO

Manter sempre em sua embalagem original, em local seco e temperatura ambiente. Não expor o produto à luz solar direta e umidade.

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), nº370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

TRANSPORTE

O produto pode ser transportado por vias aérea, marítima e terrestre. Deve ser mantido em sua embalagem original, em local seco e em temperatura ambiente.

QUALIDADE E SEGURANÇA

Os produtos que saem da **Cosmoderma** estão sempre acompanhados por seus laudos de qualidade físico-químicos.

LEGISLAÇÃO

- Produto risco II - PRODUTO SANEANTE REGISTRADO NA ANVISA Nº 3.4628.0045.

Categoria:
- Desinfetante de Alto Nível:
RDC nº 35, de 16 de agosto de 2010.

- Informações de rótulos:
RDC nº 59, de 17 de dezembro de 2010.
RDC Nº 184, de 22 de outubro de 2001.

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), n°370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

Solicitação de compras emergencial de saneantes

Marcelo - Cia da Limpeza <marcelo@cialimp.com.br>
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

17 de dezembro de 2021 às 08:49

Bom dia Daiane

Esse especificamente não tenho.

Mas tenho um produto voltado para essa atividade.

31100 INSTRUMENTAL SHINE ENZIMATICO LQ 1LT (4ML / L) – R$100,78

Porque não atende? qual justificativa

3443

Assistência à Saúde

CONTÉM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL

Instrumental Shine LQ

DETERGENTE LÍQUIDO POLI ENZIMÁTICO CONCENTRADO

COR: **Azul** | FRAGRÂNCIA: **Sem fragrância**

Indicado para limpeza manual, mecânica e/ou ultrassônica de instrumentais cirúrgicos, odontológicos, endoscópios e vidrarias em geral. Composto por 5 enzimas (alfa amilase, protease, liquanase, celulase e lipolase). Penetra profundamente na superfície dos instrumentais removendo sujidades impregnadas.

Embalagem:
PA080010006 | 6x1 L
PA080050006 | 2x5 L

Dosagem:
4 mL/ L

Tenho 6 unidades em estoque.

Atenciosamente

MULTQUIMICA
Produtos Químicos Ltda.
CNPJ: 03.377.337/0001-00 - ICMS: 90237276-81

FICHA DE ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

INSTRUMENTAL SHINE ENZIMÁTICO LQ – Detergente poli-enzimático para Instrumental Médico, Cirúrgico e Odontológico

Produto Registrado no Ministério da Saúde: 3.2599.0164 Classe: 02
Autorização de funcionamento – 3.02.599-9 Validade do Produto: 24 meses
Aprovação: 21/03/2016 Última Revisão: 23/01/2018

2 - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0 - SEM RISCO	3 - ALTO	RISCO À SAÚDE 1
1 - LEVE	4 - EXTREMO	INFLAMABILIDADE 0
2 - MODERADO		CORROSIVIDADE 0

3 - PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICOS

Composição Química: Enzimas protease, amilase, lipase, peptidase, carbohidrase e celulase, nonilfenol poliglicol éter, álcool laurílico, propilenoglicol, solvente, aditivo, estabilizante, umectante, conservante, corante e veículo.
Princípio Ativo: Enzimas protease, amilase, lipase, peptidase, carbohidrase e celulase.

pH (100%) = 6,50 à 7,50

Aparência: Líquido Translúcido Azul Produto Biodegradável
Densidade = 0,950 à 1,050g/cm³ Solubilidade em água: 100%

4 - INFORMAÇÕES SOBRE RISCO A SAÚDE

Conserve fora do alcance das crianças e dos animais domésticos. Em caso de contato com os olhos, lavar com água em abundância. Em caso de ingestão acidental, NÃO PROVOCAR VÔMITO, e procurar o Centro de Intoxicação ou Serviço de Saúde mais próximo, levando consigo a embalagem ou rótulo do produto. Manter ao abrigo de calor e luz solar

5 - CAMPO DE APLICAÇÃO

Limpeza de instrumentais médicos, odontológicos, endoscópios e vidraria laboratorial

6 - PROPRIEDADES

Fácil aplicação e dissolução, excelente performance na remoção de sujidade. Não agride nenhum tipo de superfície.

7 – FINALIDADE

Destinado para limpeza manual, mecânica ou ultra sônica do instrumental cirúrgico metálico, endoscópios e vidraria laboratorial em geral.

8 - MODO DE USAR

Recomenda-se que a água utilizada apresente as seguintes características: pH de 6,5 a 7,5, condutividade entre 0,5 a 15,0 µs/cm2 e dureza entre 0,6 a 3,5 mol/L.Ca. **Uso manual:** Fazer a diluição de 0,4% em um recipiente, ou seja, 4 ml de produto para cada litro de água e imergir o instrumental na solução enzimática à temperatura 30°C a 40°C durante 10 minutos. Após, enxaguar e secar. **Uso em endoscópios:** Diluir 4 ml de produto para cada litro de água, injetar esta solução enzimática à temperatura 30°C a 40°C através dos canais de 2 a 5 vezes e imergir o instrumental nesta solução durante 2 minutos. Após, enxaguar e secar. **Uso em equipamentos automatizados (lavadoras por ultrassom e lavadoras descontaminadoras):** Diluir 4 ml de produto para cada litro de produto à temperatura 40°C a 55°C durante 2 minutos. **Observações:** Para temperatura ambiente o tempo de imersão deverá ser validado de acordo com o protocolo de limpeza do hospital. **UTILIZAR IMEDITAMENTE APÓS O PREPARO. A REUTILIZAÇÃO DO PRODUTO PODE PROVOCAR PERDA DA EFICIÊNCIA.**

9 - EMBALAGENS

Galão Plástico com 01 e 05 Litros.

10 - RESPONSAVEL TÉCNICO

Daniela Palma Hangai CRQ: 09200820 - 9ª Região

11 - OBSERVAÇÕES

Não remova o produto de sua embalagem original
Evite contato prolongado com o produto - Utilize os equipamentos de segurança individual

N.D. = Não Determinado N.A = Não se aplica

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

3445

olicitação de compras emergencial de saneantes

aulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>
ara: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

19 de dezembro de 2021 às 10:21

BOM DIA

DAIANE

SEGUE COTAÇÃO

7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L

GLUTARON 32 DIAS

PREÇO: R$ 79,11 CADA

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

FICHA TÉCNICA ABAIXO

Justificar pq não atende

FICHA TECNICA
FT0006 - 000
Revisão: 01/07/19
Vigência: 02/07/19 Glutaron 32 Dias
Elaborador (a) Larissa Engel
Assuntos Regulatórios
Aprovador (a) Ana Paula Marcheto
Sup. Pesquisa e Desenvolvimento
Homologador (a) Iuri Visquetto
Gerente SGQ
Cópia Não Controlada
Cópia Não Controlada Página 1 de 3
1. CATEGORIA DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL.
2. FINALIDADE Glutaron® destina-se ao USO EXCLUSIVO EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, na desinfecção de alto nível de materiais semicríticos.
POSSUI EFICÁCIA COMPROVADA CONTRA: Staphylococcus aureus, Salmonella choleraesuis, Pseudomonas aeruginosa, Trichophyton mentagrophytes, Candida albicans, Mycobacterium smegmatis, Mycobacterium bovis, Mycobacterium massiliense, Bacillus subtilis e Clostridium sporogenes.
3. MODO DE USAR: Utilizando os EPI's necessários (óculos, luvas, aventais e respiradores adequados para o tempo de exposição), proceder com a manipulação do produto

adicionando a mistura ativadora contida no frasco menor, ao frasco que contém a solução de Glutaron® e agitar.
A mistura ativada apresenta coloração azul e poderá ser utilizada em até 32 dias.
Após a limpeza com detergente enzimático, secar e imergir completamente os artigos a serem desinfetados na solução ativada de Glutaron®, em um recipiente plástico, sem diluição. O monitoramento do teor da solução utilizando fita teste deverá ocorrer diariamente, sempre antes do início das atividades, conforme legislação vigente. O Glutaron® possui uma fita reativa Glutaron Test Strips®, que verifica a concentração de glutaraldeído no uso de banho de imersão. A concentração de glutaraldeído não pode ficar abaixo de 2%. Se isso ocorrer, trocar imediatamente a solução de uso.
Recomendamos que as cubas de imersão estejam limpas, secas e desinfetadas antes do uso. Se na solução aparecer resíduos ao fundo remova-os.
O Glutaron Test Strips® não acompanha o produto.
DESINFECÇÃO: MANTER OS ARTIGOS IMERSOS POR 9 HORAS.
RETIRAR O AR DAS PARTES OCAS DOS ARTIGOS PARA QUE A SOLUÇÃO TENHA CONTATO COM TODA SUPERFÍCIE INTERNA.
Em seguida, utilizando-se de luvas e pinças esterilizadas, proceder com o enxágue dos acessórios com álcool, água estéril ou solução fisiológica esterilizada. Os artigos após DESINFETADOS devem ser utilizados imediatamente.

4. PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:

ANTES DE USAR LEIA AS INSTRUÇÕES DO RÓTULO.
CONSERVE FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS E ANIMAIS DOMÉSTICOS.
Não misturar com os outros produtos.
Usar equipamentos de proteção adequados, tais como, luvas, óculos de

proteção, máscara e avental.
Não comer, beber ou fumar durante a aplicação.
Não ingerir.
Não aplicar sobre pessoas, alimentos e animais.
Manter o produto em sua embalagem original. Não reutilizar as embalagens.
CUIDADO! Contém Glutaraldeído. Pode ser fatal se ingerido ou inalado.
Produto irritante para os olhos. Nocivo por inalação e ingestão. Irritante para as vias respiratórias.
Risco de lesões oculares graves. Pode causar sensibilização por inalação e em contato com a pele.
Não respirar os gases e vapores.

5. PRIMEIROS SOCORROS

Em caso de contato com os olhos e pele, lavar imediatamente as partes atingidas com água corrente em abundância durante 15 minutos e procure socorro médico, levando a embalagem ou o rótulo do produto.
Em caso de ingestão acidental, não provocar vômito e procurar a CENTRAL

DE INTOXICAÇÃO ou SERVIÇO DE SAÚDE mais próximo levando a embalagem ou o rótulo do produto.
Em caso de inalação ou aspiração, remova o paciente para local arejado e chame socorro médico.
Não dê nada via oral a uma pessoa inconsciente.
6. CONSERVAÇÃO: Conservar o produto em temperatura ambiente (15-30°C). Manter o produto em local seco e ventilado, afastado da luz solar direta, fontes de calor, materiais incompatíveis, combustíveis e gases comprimidos.
7. COMPOSIÇÃO: Glutaraldeído, bicarbonato de sódio, corante e água.
PRINCÍPIO ATIVO: Glutaraldeído 2,2% p/p.
8. REGISTRO ANVISA: REGISTRO NO MS Nº 3.1329.0377.
9. VALIDADE: 24 meses a partir da data de fabricação.
10. APRESENTAÇÕES
COMERCIALIZADAS:
1 L
5 L
11. VERSÃO: VE022018
12. ANEXOS / REGISTROS
Código do Anexo Descrição do Anexo Local de Guarda Tempo de Guarda
Anexo 1 Rótulo do produto Arquivo eletrônico no sistema Protheus. Não aplicável.
FICHA TECNICA
FT0006 - 000
Revisão: 01/07/19
Vigência: 02/07/19 Glutaron 32 Dias
Cópia Controlada
Cópia Não Controlada Página 3 de 3
13. HISTÓRICO DE REVISÃO
000- Criação do Documento

ATT

PAULO

[Citação ocultada]
--
MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
41 9 9691-6702
3121-3184

MARQ COMERCIAL
Distribuidora

3447

Sanevitta

Orçamento de Venda - 11225/1

17/12/2021

Santa Casa De Misericordia De Chavantes
Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - 18970000
Contato:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
73.027.690/0001-46

Forma Pagamento	Boleto Bancário - 30 Dias	Desconto	R$ 0,00	Valor ICMS 17%	R$ 0,00
Vendedor		Seguro	R$ 0,00	Valor ICMS-ST	R$ 0,00
Transportadora	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete	R$ 0,00	Valor IPI	R$ 0,00
Prazo de Entrega		Outras D.	R$ 0,00	Seu Pedido	

It.	SKU	Descrição do Produto	Qtde.	Valor unitário	%Dsc	%IPI	Líquido
1	102	STERANIOS (GLUTARALDEIDO 2%) DESINFETANTE DE ALTO NIVEL - PRONTO USO 5L ANIOS -	7,0000	349,55 GL	0,00	0,00	2.446,85
2	8	TIRA REAGENTE P/ STERANIOS C/100 UND. -	1,0000	0,01 TB	0,00	0,00	0,01
		Peso:35,10		Totais: 8			2.446,86

Observações: LOCAL DE ENTEREGA: Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabiá - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

SANEVITTA COMERCIO REP. PROD.MED. LTDA
Rua Álvaro Tolentino, 30 - Campinas
São José / SC - CEP 88101240

Franciele
Fone: 048 30352335
Fax:

STERANIOS 2%

Informações regulamentares e geral

STERANIOS 2% é concebido, produzido e controlado pelos Laboratórios ANIOS, certificados pela AFAQ sob o número 1995/3723 em conformidade com o Modelo de Garantia de Qualidade ISO 9001.

STERANIOS 2% recebeu a marcação CE como Dispositivo Médico de classe IIb, em conformidade com a Diretiva 93/42/CE.

STERANIOS 2% está registrado na ANVISA/MS conforme a RDC n°35/10.

STERANIOS 2% é rotulado de acordo com a regulamentação Europeia relativa à classificação e rotulação de produtos químicos.

382_FIRG_BR_12-03-2015 v3

ANEXO XV –

NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

EMISSÃO: 21/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 1.990,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000005832 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR
TEL: (41)3121-3184
contato@marqcomercial.com.br

MARQ COMERCIAL Distribuidora

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005832 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4122 0124 7256 5400 0140 5500 1000 0058 3212 3892 2386

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS	141220015913528 21/01/2022 13:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9072112820		24.725.654/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0011-18	21/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ROZALIA WZOREK, 77 APT HOSPITAL MUNICIPAL D	CENTRO	83708-000	21/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAUCARIA		PR		13:46:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2022	1.990,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	606,20	1.990,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4813	GLUTAMAX 2% 5 LITROS	21069030	0102	5102	UN	7,00	284,40	0,00	1.990,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 45/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 01 / 02 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5 : F9344AE04BDE105DA3983618411AB5FC PEDIDO DE VENDA: 0000000285, VENDEDOR: 000002 PAULO ROBERTO MARQUART' DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 267,76 Est.: 338,44 Mun.: 0,00	

SGBr Sistemas

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.980176 7 89000000199080**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18**
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00031213650000001980	5832	18/02/2022	1.990,80	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME **CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40**
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.980176 7 89000000199080**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
18/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/01/2022	5832	DM	N	21/01/2022	00031213650000001980

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.990,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,00 A PARTIR DE 19/02/22

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
1.990,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0011.18**
CEP: 83708000; RUA ROZALIA WZOREK, 77; ARAUCARIA - PR

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIO EMBALAGEM

DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/01/2022

SOLICITANTE: ROSE LUZ

SETOR: GERENTE ASSISTENCIAL

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
Enfª Roseclera Luz
Coren/PR 238279

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L	R$ 284,400	R$ 1.990,80
				R$ 1.990,80	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 1.990,80	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (MIL, NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos para desinfecção do aparelho de endoscopia

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mannoni
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

3454

Solicitação de Glutaraldeído Dezembro-2021

EM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	SANEVITTA		CIA DA LIMPEZA		MARQ		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L	R$ 349,55	R$ 2.446,85	R$ 503,90	R$ 3.527,30	R$ 284,40	R$ 1.990,80	R$ 284,40	R$ 1.990,80
					R$ 2.446,85		R$ 3.527,30		R$ 1.990,80	R$ 284,40	R$ 1.990,80
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$ -		R$ -		R$ 1.990,80		R$ 1.990,80	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ -		R$ -		R$ -			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				30 DDL		Á VISTA		28 DDL			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				07 DIAS ÚTEIS		10 DIAS ÚTEIS		07 DIAS ÚTEIS			
FATURAMENTO MINÍMO				R$ 500,00		R$ 500,00		R$ 100,00			

TIFICATIVAS:

:ES: Compra de Glutaraldeído

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>, <compras.hma@santacasachavantes.org>
Cc 'Gerência assistencial' <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-15 18:59

ɔa tarde
ente da demanda, aguardo aprovação para dar andamento nas solicitações.
:t.
driana

---

e: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org>
ıviada em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 15:49
ıra: compras.hma@santacasachavantes.org
: farmacia.hma@santacasachavantes.org; 'Gerência assistencial' <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
ssunto: Compra de Glutaraldeído

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ɔa tarde!

ɔlicito compra de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos para desinfecção do aparelho de endoscopia.

tilizamos a cada 15 dias 2 galões de 5L, sendo um para Endoscopia e outro para Colonoscopia, e para dar ínicio a agenda houve necessidade de empréstimo de 3 alões com o Dr. Adriano.

embrando que a validade do produto é de 30 dias com testagem diária, porém ao retirar as conexões da imersão temos uma perda do produto, necessitando assim de ɔvo produto a cada 15 dias.

FARMACIA - HMA

De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quinta-feira, 6 de janeiro de 2022 09:06
Para: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
Cc: 'nir.hma@santacasachavantes.org'; 'marcelo@santacasachavantes.org'
Assunto: RES: RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

Bom dia Prezados!
Somente as fichas técnica da Saneavita (Steranios 2%) Marq Comercial (Glutamax 2%) atende as especificações técnicas para a demanda do setor como exemplo abaixo:
Tipo de material ou campo de aplicação a ser utilizado;
Tempo de ação do produto;
Eficiência e ampla ação contra microrganismos;

- O produto Vulcan Hospitalar é destinado para pisos e superfícies fixas, paredes e pisos por exemplo, além de não possuir uma desinfecção de alto nível.
- O produto Glutaron necessita de um tempo de ação de 9 (nove) horas, se tornando inviável já que só possuímos um conjunto de aparelhos, enquanto a ação do Glutamax é de apenas 10 minutos;
- O produto Instrumental Shine LQ não demonstra contra quais os microrganismos que são eficientes, o fabricante recomenta uma segunda lavagem o qual teríamos que associar outro produto como a lavagem é manual, por esse produto ter apenas ação enzimática.

Qualquer dúvida estou à disposição.
Att.
Adriana Soares

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

-----Mensagem original-----
De: compras.hma@santacasachavantes.org <compras.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quinta-feira, 23 de dezembro de 2021 16:45
Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Cc: nir.hma@santacasachavantes.org; marcelo@santacasachavantes.org
Assunto: Re: RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

A 2021-12-23 15:34, FARMACIA - HMA escreveu:
> Boa tarde
> Somente a ficha técnica da Saneavita atende a necessidade do setor
> SADT.
> Att.
> Adriana
>
> -----Mensagem original-----
> De: compras.hma@santacasachavantes.org
> <compras.hma@santacasachavantes.org>
> Enviada em: terça-feira, 21 de dezembro de 2021 12:40
> Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>

> Assunto: Re: ENC: Compra de Glutaraldeído
>
> A 2021-12-21 12:34, FARMACIA - HMA escreveu:
>> Segue a aprovação do Marcelo!
>>
>> Att.
>>
>> Adriana Soares
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 13:51
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
>> 'marcelo@santacasachavantes.org' <marcelo@santacasachavantes.org>
>> Cc: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
>> <compras.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde
>>
>> A Daiane vai realizar o mapa e na sequencia enviaremos para aprovação.
>>
>> Att.
>>
>> Adriana
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quinta-feira, 16
>> de dezembro de 2021 12:20
>> Para: 'FARMACIA - HMA' <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: ENC: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia Adri!
>>
>> Segue a resposta do Marcelo.
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: marcelo@santacasachavantes.org <marcelo@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 12:18
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Luciane,
>>
>> Agora estou sendo informado desta compra, solicito que seja feito um
>> mapa de cotação para analisarmos os custos e outras possibilidades de
>> desinfecção caso tenhamos.
>>

>> grato
>>
>> Marcelo Mannocci
>>
>> Superintendente do Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de
>> Chavantes
>>
>> Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Morumbi
>> - São Paulo - SP - CEP - 05714-010
>>
>> Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP
>> 18970-000
>>
>> Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
>>
>> www.santacasachavantes.org [1]
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quinta-feira, 16
>> de dezembro de 2021 11:57
>> Para: marcelo@santacasachavantes.org
>> Assunto: ENC: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia Marcelo!
>>
>> Segue o e-mail com a solicitação de compra .
>>
>> Atenciosamente,
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 11:51
>> Para: 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>; 'NIR'
>> <nir.hma@santacasachavantes.org>; compras.hma@santacasachavantes.org
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Bom dia
>>
>> Rose depois que o Marcelo aprovar daremos continuidade no fluxo.
>>
>> Peço Luciene que envie cópia para o Marcelo, pois fui pedir
>> autorização devido ao tempo de entrega, ele sinalizou que não recebeu
>> esse e-mail.
>>

>> Att
>>
>> Adriana
>>
>> De: Gerência assistencial
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 08:32
>> Para: 'FARMACIA - HMA' <farmacia.hma@santacasachavantes.org>; 'NIR'
>> <nir.hma@santacasachavantes.org>; compras.hma@santacasachavantes.org
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Vocês fizeram a solicitação no fluxo correto? Com o impresso próprio
>> para isso?
>>
>> Rose Luz -
>> Gerente Assistencial
>>
>> Coren/PR 238279
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
>> Enviada em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 19:00
>> Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
>> compras.hma@santacasachavantes.org
>> Cc: 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde
>>
>> Ciente da demanda, aguardo aprovação para dar andamento nas
>> solicitações.
>>
>> Att.
>>
>> Adriana
>>
>> De: NIR <nir.hma@santacasachavantes.org> Enviada em: quarta-feira, 15
>> de dezembro de 2021 15:49
>> Para: compras.hma@santacasachavantes.org
>> Cc: farmacia.hma@santacasachavantes.org; 'Gerência assistencial'
>> <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
>> Assunto: Compra de Glutaraldeído
>>
>> Boa tarde!
>>
>> Solicito compra de 07 galões de 5L de GLUTARALDEÍDO 2% 10 minutos
>> para desinfecção do aparelho de endoscopia.
>>
>> Utilizamos a cada 15 dias 2 galões de 5L, sendo um para Endoscopia e
>> outro para Colonoscopia, e para dar ínicio a agenda houve necessidade

>> de empréstimo de 3 galões com o Dr. Adriano.
>> '
>> Lembrando que a validade do produto é de 30 dias com testagem diária,
>> porém ao retirar as conexões da imersão temos uma perda do produto,
>> necessitando assim de novo produto a cada 15 dias.
>>
>> Atenciosamente,
>>
>> Luciane Santos Mogenski Silvano
>> Coordenação de Enfermagem
>>
>> Hospital Municipal de Araucária
>>
>> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> Tel: (41) 3614-8016 / 8017
>>
>> [2]
>>
>> Livre de vírus. www.avast.com [2].
>>
>>
>>
>> Links:
>> ------
>> [1] http://www.santacasachavantes.org/
>> [2]
>> https://www.avast.com/sig-email?utm_medium=email&utm_source=link&
>> a mp;utm_campaign=sig-email&utm_content=emailclient
>
>
> Bom dia Adriana,
>
> Segue anexo as cotações e as fichas técnicas dos saneantes cotados,
> aguardo aprovação/ou não para dar continuidade a compra.

Boa tarde Luciane

A solicitação de compras anterior, já está disponível no almoxarifado para uso.

RES: ENC: Compra de Glutaraldeído

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-23 15:34

oa tarde
omente a ficha técnica da Saneavita atende a necessidade do setor SADT.
tt.
driana

----Mensagem original-----
e: compras.hma@santacasachavantes.org <compras.hma@santacasachavantes.org>
nviada em: terça-feira, 21 de dezembro de 2021 12:40
ara: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
ssunto: Re: ENC: Compra de Glutaraldeído

2021-12-21 12:34, FARMACIA - HMA escreveu:
Segue a aprovação do Marcelo!

Att.

Adriana Soares

De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 13:51
Para: 'NIR' <nir.hma@santacasachavantes.org>;
'marcelo@santacasachavantes.org' <marcelo@santacasachavantes.org>
Cc: 'compras.hma@santacasachavantes.org'
<compras.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: RES: Compra de Glutaraldeído

Boa tarde

A Daiane vai realizar o mapa e na sequencia enviaremos para aprovação.

Att.

3462

Retorno Fortpel

Remetente <vendas04.pr@fortpel.com.br>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-21 08:08

Bom dia, Daiane, tudo bem?
Desculpas pelo atraso em responder sua solicitação referente ao produto solicitado, hoje recebi do setor de compras a cotação.

GLUTARON PRONTO USO GLUTARALDEIDO 2% 5 LITROS.....R$ 141,60 (bombona 5 lts)

Grata,

Grupo FORTPEL

Carlânia Matos
Vendas

(41) 3512.5280 Ramal 4107

www.grupofortpel.com.br

UNIDADES: RS | SP | BA | PE | PR

DESCARTÁVEIS | SACO DE LIXO | EPI | OFFICE | PAPEIS | QUÍMICOS | ACESSÓRIOS P/LIMPEZA | ALIMENTOS E BEBIDAS | COLETORES DE RESÍDUOS | DISPENSERS | EMBALAGENS

Justificar não atendido

Becker	**FICHA TÉCNICA DE PRODUTO**	**FT- 0255**
PRODUTO: VULCAN HOSPITALAR **(Desinfetante Hospitalar para Superficies Fixas)**		Folha: 01 Revisão: 00 Emissão: 13/02/2012

1. CARACTERÍSTICAS

VULCAN HOSPITALAR é um excelente desinfetante e detergente eficaz contra os seguintes microrganismo: salmonela choleraesuis, staphylococcus aureus e Pseudomonas aeruginosa. Baixo poder espumante, não requer enxagues prolongados. É usado em superfícies laváveis duras e não porosos como, pisos tratados, azulejos, ceramicas, consultórios médicos e dentários.

2. ESPECIFICAÇÕES

Química

Tensoativo	Poli éter Glicólico graxo
Agentes bactericidas	Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio

Física

pH (100%)	7,0 – 8,0
Viscosidade (Copoford 4/25°C)	10" – 15"
Teor de Ativo Catiônico(%)	25 – 27

3. CAMPO DE APLICAÇÃO

Pode ser usado em qualquer área e superfície que exija desinfecção e limpeza: pisos, paredes, vidros, banheiros, portas, móveis de aço existentes em supermercados, shoppings, hospitais, clínicas, consultórios médicos, dentistas, indústrias, hotéis, restaurantes, escolas, condomínios, etc...

4. FINALIDADE

Indicado para qualquer área e superfície onde necessite eficaz limpeza, associada à desinfecção.

5. MODO DE USO

Desinfecção: Diluir em água em até 1:200, com tempo de contato de 10 minutos.
Limpeza e Higienização : Diluir em água em até 1:400.

6. EMBALAGEM

Cx. com 04 unidades de 5 litros

INDÚSTRIAS BECKER Ltda.
Rodovia BR 101 Km 127 São José do Mipibú - RN
CNPJ. 02.216.104/0001- 63 - Fone: (84)3273.2277
SAB – Sistema de Atendimento Becker – sab@industriasbecker.com.br
Aut. Func. ANVISA / MS 3.02174 -1 – Indústria Brasileira
Químico Responsável: Altamir Marconi de Oliveira CRQ 15.200.002 - 15° Região
Registro no MS: 321744024

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

3464

RÇAMENTO

aulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>
ara: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

4 de janeiro de 2022 às 09:57

BOM DIA

DAIANE

ORÇAMENTO

8 GALÕES DE 5 LITROS DE GLUTAMAX 2%

OBS. EMBALAGEM FECHADA C/4 GALÕES DE 5 LITROS

PREÇO: R$ 284,40 UNITÁRIO

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

ATT

PAULO

justificar o não atendido

--

MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
41 9 9691-6702
3121-3184

MARQ COMERCIAL
Distribuidora

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

Desinfetante hospitalar pronto uso de alto nível para artigos semi-críticos, equipamentos médico - odonto - hospitalares, dispositivos médico-cirúrgicos, endoscópios e materiais termossensíveis

CARACTERÍSTICAS

Tempo de ação: 10 minutos

Estabilidade da solução em uso: Até 30 dias

Amplo espectro de ação: possui laudos de eficácia frente aos microrganismos *Trichophyton mentagrophytes, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Salmonella choleraesuis, Candida albicans. Esporos: Clostridium sporogenes e Bacillus subtilis. Micobactérias: Mycobacterium massiliense, Mycobacterium bovis, Mycobacterium smegmatis, Mycobacterium avium e Mycobacterium terrae.*

COMPOSIÇÃO

Ativo, emulsificante, alcalinizante e veículo.

Ingrediente ativo: Glutaraldeído 2%.

MODO DE USAR

PRODUTO PRONTO PARA O USO. Não diluir! Não necessita de ativador!

1) Lavar, enxaguar e secar completamente todo o artigo / instrumental / equipamento.

2) Imergi-los completamente em um recipiente com a solução de **Glutamax 2%** e deixá-los em contato por 10 minutos.

3) Retirar os artigos do recipiente e enxaguá-los cuidadosamente com água (filtrada ou de acordo com a padronização da instituição) em abundância e secá-los adequadamente.

ATENÇÃO: A validade da solução é de 30 dias. Verificar regularmente a atividade do produto com as fitas teste fornecidas pelo fabricante. Após os 30 dias ou quando a concentração do glutaraldeído ficar abaixo de 2%, trocar imediatamente a solução de uso. Lavar, desinfetar e secar os recipientes de imersão e remover os resíduos da cuba de imersão quando necessário.

DOSAGEM / FITA TESTE

Para não contaminar a unidade onde está ocorrendo a desinfecção, colocar luvas de procedimentos antes de mergulhar a fita na cuba de imersão. Após colocar as luvas, mergulhar a fita na solução de **Glutamax 2%** por 2 segundos, logo em seguida, retirar a fita e eliminar com cuidado o excesso da solução, que pode dificultar a visualização do resultado. Aguardar por 120 segundos e comparar a cor

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), nº370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

da fita com a escala de cores do frasco, que determinam os níveis de Glutaraldeído na solução.

MÉTODO DE INATIVAÇÃO E DESCARTE DO PRODUTO

Frasco de 1 Litro: Verter 46 gramas de Metabissulfito de sódio em 1 litro de **Glutamax 2%** para inativar a solução, aguardar 5 minutos e descartar diretamente na rede de esgoto.

Galão de 5 Litros: Verter 230 gramas de Metabissulfito de sódio em 5 litros de **Glutamax 2%** para inativar a solução, aguardar 5 minutos e descartar diretamente na rede de esgoto.

DADOS FÍSICO-QUÍMICOS

Parâmetros	Solução	Especificação
pH	Concentrado	5,20 a 6,20
Densidade	Concentrado	1,000 a 1,010 g/mL
Aparência	Concentrado	Líquido Incolor
Odor	Concentrado	Característico

EMBALAGENS/RENDIMENTOS

Caixas de papelão com 12 frascos de 1 litro.

Caixas de papelão com 4 galões de 5 litros.

RISCOS

Como todos os produtos deste tipo, o **Glutamax 2%** quando puro pode irritar as vias respiratórias e pode causar queimaduras na pele e olhos.

SEGURANÇA NO USO

Sempre utilizar EPI's. O contato direto e/ou prolongado pode causar irritações a pele, mucosas e olhos. Em caso de irritação lave o local com água em abundância, lave sempre as mãos e antebraços antes e após o uso de produtos químicos. Em caso de ingestão, não provocar vômito, encaminhar a vítima ao auxílio médico, emergências entrar em contato com o centro de informações toxicológicas fone: 0800-148110.

RESTRIÇÕES DE USO

Não misturar o **Glutamax 2%** a outros produtos químicos eles podem prejudicar seu desempenho.

ARMAZENAMENTO

Manter sempre em sua embalagem original, em local seco e temperatura ambiente. Não expor o produto à luz solar direta e umidade.

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), nº370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

GLUTAMAX 2%

DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL

TRANSPORTE

O produto pode ser transportado por vias aérea, marítima e terrestre. Deve ser mantido em sua embalagem original, em local seco e em temperatura ambiente.

QUALIDADE E SEGURANÇA

Os produtos que saem da **Cosmoderma** estão sempre acompanhados por seus laudos de qualidade físico-químicos.

LEGISLAÇÃO

- Produto risco II - PRODUTO SANEANTE REGISTRADO NA ANVISA Nº 3.4628.0045.

Categoria:
- Desinfetante de Alto Nível:
RDC nº 35, de 16 de agosto de 2010.

- Informações de rótulos:
RDC nº 59, de 17 de dezembro de 2010.
RDC Nº 184, de 22 de outubro de 2001.

Estrada Municipal Fernando Luiz Landgraf (PNG 060), n°370
Bairro Cantareira • Pirassununga/SP
CEP: 13.634-760 • Fone: (19) 3562 6343
www.cosmoderma.com.br

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

Solicitação de compras emergencial de saneantes

Marcelo - Cia da Limpeza <marcelo@cialimp.com.br>
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

17 de dezembro de 2021 às 08:49

Bom dia Daiane

Esse especificamente não tenho.

Mas tenho um produto voltado para essa atividade.

31100 INSTRUMENTAL SHINE ENZIMATICO LQ 1LT (4ML / L) – R$100,78

Porque não atende? qual justificativa

3469

Assistência à Saúde

CONTÉM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL

Instrumental Shine LQ

DETERGENTE LÍQUIDO POLI ENZIMÁTICO CONCENTRADO

COR: **Azul** | FRAGRÂNCIA: **Sem fragrância**

Indicado para limpeza manual, mecânica e/ou ultrassônica de instrumentais cirúrgicos, odontológicos, endoscópios e vidrarias em geral. Composto por 5 enzimas (alfa amilase, protease, liquanase, celulase e lipolase). Penetra profundamente na superfície dos instrumentais removendo sujidades impregnadas.

Embalagem:
PA080010006 | 6x1 L
PA080050006 | 2x5 L

Dosagem:
4 mL/ L

Tenho 6 unidades em estoque.

Atenciosamente

MULTQUIMICA
Produtos Químicos Ltda.
CNPJ: 03.377.337/0001-00 - ICMS: 90237276-81

FICHA DE ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

INSTRUMENTAL SHINE ENZIMÁTICO LQ – Detergente poli-enzimático para Instrumental Médico, Cirúrgico e Odontológico

Produto Registrado no Ministério da Saúde: 3.2599.0164 Classe: 02
Autorização de funcionamento – 3.02.599-9 Validade do Produto: 24 meses
Aprovação: 21/03/2016 Última Revisão: 23/01/2018

2 - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0 - SEM RISCO	3 - ALTO	RISCO À SAÚDE	1
1 - LEVE	4 - EXTREMO	INFLAMABILIDADE	0
2 - MODERADO		CORROSIVIDADE	0

3 - PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICOS

Composição Química: Enzimas protease, amilase, lipase, peptidase, carbohidrase e celulase, nonilfenol poliglicol éter, álcool laurílico, propilenoglicol, solvente, aditivo, estabilizante, umectante, conservante, corante e veículo.
Princípio Ativo: Enzimas protease, amilase, lipase, peptidase, carbohidrase e celulase.

pH (100%) = 6,50 à 7,50

Aparência: Líquido Translúcido Azul Produto Biodegradável
Densidade = 0,950 à 1,050g/cm³ Solubilidade em água: 100%

4 - INFORMAÇÕES SOBRE RISCO A SAÚDE

Conserve fora do alcance das crianças e dos animais domésticos. Em caso de contato com os olhos, lavar com água em abundância. Em caso de ingestão acidental, NÃO PROVOCAR VÔMITO, e procurar o Centro de Intoxicação ou Serviço de Saúde mais próximo, levando consigo a embalagem ou rótulo do produto. Manter ao abrigo de calor e luz solar

5 - CAMPO DE APLICAÇÃO

Limpeza de instrumentais médicos, odontológicos, endoscópios e vidraria laboratorial

6 - PROPRIEDADES

Fácil aplicação e dissolução, excelente performance na remoção de sujidade. Não agride nenhum tipo de superfície.

7 – FINALIDADE

Destinado para limpeza manual, mecânica ou ultra sônica do instrumental cirúrgico metálico, endoscópios e vidraria laboratorial em geral.

8 - MODO DE USAR

Recomenda-se que a água utilizada apresente as seguintes características: pH de 6,5 a 7,5, condutividade entre 0,5 a 15,0 µs/cm2 e dureza entre 0,6 a 3,5 mol/L.Ca. **Uso manual:** Fazer a diluição de 0,4% em um recipiente, ou seja, 4 ml de produto para cada litro de água e imergir o instrumental na solução enzimática à temperatura 30°C a 40°C durante 10 minutos. Após, enxaguar e secar. **Uso em endoscópios:** Diluir 4 ml de produto para cada litro de água, injetar esta solução enzimática à temperatura 30°C a 40°C através dos canais de 2 a 5 vezes e imergir o instrumental nesta solução durante 2 minutos. Após, enxaguar e secar. **Uso em equipamentos automatizados (lavadoras por ultrassom e lavadoras descontaminadoras):** Diluir 4 ml de produto para cada litro de produto à temperatura 40°C a 55°C durante 2 minutos. **Observações:** Para temperatura ambiente o tempo de imersão deverá ser validado de acordo com o protocolo de limpeza do hospital. **UTILIZAR IMEDITAMENTE APÓS O PREPARO. A REUTILIZAÇÃO DO PRODUTO PODE PROVOCAR PERDA DA EFICIÊNCIA.**

9 - EMBALAGENS

Galão Plástico com 01 e 05 Litros.

10 - RESPONSAVEL TÉCNICO

Daniela Palma Hangai CRQ: 09200820 - 9ª Região

11 - OBSERVAÇÕES

Não remova o produto de sua embalagem original
Evite contato prolongado com o produto - Utilize os equipamentos de segurança individual

N.D. = Não Determinado N.A = Não se aplica

Gmail

daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

3471

olicitação de compras emergencial de saneantes

aulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>
ara: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

19 de dezembro de 2021 às 10:21

BOM DIA

DAIANE

SEGUE COTAÇÃO

7	GL	GLUTARALDEÍDO 2% 5L

GLUTARON 32 DIAS

PREÇO: R$ 79,11 CADA

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

FICHA TÉCNICA ABAIXO

Justificar pq não atende

FICHA TECNICA
FT0006 - 000
Revisão: 01/07/19
Vigência: 02/07/19 Glutaron 32 Dias
Elaborador (a) Larissa Engel
Assuntos Regulatórios
Aprovador (a) Ana Paula Marcheto
Sup. Pesquisa e Desenvolvimento
Homologador (a) Iuri Visquetto
Gerente SGQ
Cópia Não Controlada
Cópia Não Controlada Página 1 de 3
1. CATEGORIA DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL.
2. FINALIDADE Glutaron® destina-se ao USO EXCLUSIVO EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, na desinfecção de alto nível de materiais semicríticos.
POSSUI EFICÁCIA COMPROVADA CONTRA: Staphylococcus aureus, Salmonella choleraesuis, Pseudomonas aeruginosa, Trichophyton mentagrophytes, Candida albicans, Mycobacterium smegmatis, Mycobacterium bovis, Mycobacterium massiliense, Bacillus subtilis e Clostridium sporogenes.
3. MODO DE USAR: Utilizando os EPI's necessários (óculos, luvas, aventais e respiradores adequados para o tempo de exposição), proceder com a manipulação do produto

adicionando a mistura ativadora contida no frasco menor, ao frasco que contém a solução de Glutaron® e agitar.
A mistura ativada apresenta coloração azul e poderá ser utilizada em até 32 dias.
Após a limpeza com detergente enzimático, secar e imergir completamente os artigos a serem desinfetados na solução ativada de Glutaron®, em um recipiente plástico, sem diluição. O monitoramento do teor da solução utilizando fita teste deverá ocorrer diariamente, sempre antes do início das atividades, conforme legislação vigente. O Glutaron® possui uma fita reativa Glutaron Test Strips®, que verifica a concentração de glutaraldeído no uso de banho de imersão. A concentração de glutaraldeído não pode ficar abaixo de 2%. Se isso ocorrer, trocar imediatamente a solução de uso.
Recomendamos que as cubas de imersão estejam limpas, secas e desinfetadas antes do uso. Se na solução aparecer resíduos ao fundo remova-os.
O Glutaron Test Strips® não acompanha o produto.
DESINFECÇÃO: MANTER OS ARTIGOS IMERSOS POR 9 HORAS.
RETIRAR O AR DAS PARTES OCAS DOS ARTIGOS PARA QUE A SOLUÇÃO TENHA CONTATO COM TODA SUPERFÍCIE INTERNA.
Em seguida, utilizando-se de luvas e pinças esterilizadas, proceder com o enxágue dos acessórios com álcool, água estéril ou solução fisiológica esterilizada. Os artigos após DESINFETADOS devem ser utilizados imediatamente.

4. PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:

ANTES DE USAR LEIA AS INSTRUÇÕES DO RÓTULO.
CONSERVE FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS E ANIMAIS DOMÉSTICOS.
Não misturar com os outros produtos.
Usar equipamentos de proteção adequados, tais como, luvas, óculos de

proteção, máscara e avental.
Não comer, beber ou fumar durante a aplicação.
Não ingerir.
Não aplicar sobre pessoas, alimentos e animais.
Manter o produto em sua embalagem original. Não reutilizar as embalagens.
CUIDADO! Contém Glutaraldeído. Pode ser fatal se ingerido ou inalado.
Produto irritante para os olhos. Nocivo por inalação e ingestão. Irritante para as vias respiratórias.
Risco de lesões oculares graves. Pode causar sensibilização por inalação e em contato com a pele.
Não respirar os gases e vapores.

5. PRIMEIROS SOCORROS

Em caso de contato com os olhos e pele, lavar imediatamente as partes atingidas com água corrente em abundância durante 15 minutos e procure socorro médico, levando a embalagem ou o rótulo do produto.
Em caso de ingestão acidental, não provocar vômito e procurar a CENTRAL

DE INTOXICAÇÃO ou SERVIÇO DE SAÚDE mais próximo levando a embalagem ou o rótulo do produto.
Em caso de inalação ou aspiração, remova o paciente para local arejado e chame socorro médico.
Não dê nada via oral a uma pessoa inconsciente.
6. CONSERVAÇÃO: Conservar o produto em temperatura ambiente (15-30°C). Manter o produto em local seco e ventilado, afastado da luz solar direta, fontes de calor, materiais incompatíveis, combustíveis e gases comprimidos.
7. COMPOSIÇÃO: Glutaraldeído, bicarbonato de sódio, corante e água.
PRINCÍPIO ATIVO: Glutaraldeído 2,2% p/p.
8. REGISTRO ANVISA: REGISTRO NO MS Nº 3.1329.0377.
9. VALIDADE: 24 meses a partir da data de fabricação.
10. APRESENTAÇÕES COMERCIALIZADAS:
1 L
5 L
11. VERSÃO: VE022018
12. ANEXOS / REGISTROS

Código do Anexo	Descrição do Anexo	Local de Guarda	Tempo de Guarda
Anexo 1	Rótulo do produto	Arquivo eletrônico no sistema Protheus.	Não aplicável.

FICHA TECNICA
FT0006 - 000
Revisão: 01/07/19
Vigência: 02/07/19 Glutaron 32 Dias
Cópia Controlada
Cópia Não Controlada Página 3 de 3
13. HISTÓRICO DE REVISÃO
000- Criação do Documento

ATT

PAULO

[Citação ocultada]
--
MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
41 9 9691-6702
3121-3184

MARQ COMERCIAL
Distribuidora

3473

Sanevitta

SANEVITTA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
RUA ÁLVARO TOLENTINO, 30 TERREO, CAMPINAS
SÃO JOSÉ - SC - 88 101-240

Orçamento de Venda - 11225/1

17/12/2021

Santa Casa De Misericordia De Chavantes
Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - 18970000
Contato:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
73.027.690/0001-46

Forma Pagamento	Boleto Bancário - 30 Dias	Desconto	R$ 0,00	Valor ICMS 17%	R$ 0,00
Vendedor		Seguro	R$ 0,00	Valor ICMS-ST	R$ 0,00
Transportadora	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete	R$ 0,00	Valor IPI	R$ 0,00
Prazo de Entrega		Outras D.	R$ 0,00	Seu Pedido	

It.	SKU	Descrição do Produto	Qtde.	Valor unitário	%Dsc	%IPI	Líquido
1	102	STERANIOS (GLUTARALDEIDO 2%) DESINFETANTE DE ALTO NIVEL - PRONTO USO 5L ANIOS -	7,0000	349,55 GL	0,00	0,00	2.446,85
2	8	TIRA REAGENTE P/ STERANIOS C/100 UND. -	1,0000	0,01 TB	0,00	0,00	0,01
		Peso:35,10		Totais: 8			2.446,86

Observações: LOCAL DE ENTEREGA: Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabiá - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

SANEVITTA COMERCIO REP. PROD.MED. LTDA
Rua Álvaro Tolentino, 30 - Campinas
São José / SC - CEP 88101240

Franciele
Fone: 048 30352335
Fax:

STERANIOS 2%

Informações regulamentares e geral

STERANIOS 2% é concebido, produzido e controlado pelos Laboratórios ANIOS, certificados pela AFAQ sob o número 1995/3723 em conformidade com o Modelo de Garantia de Qualidade ISO 9001.

STERANIOS 2% recebeu a marcação CE como Dispositivo Médico de classe IIb, em conformidade com a Diretiva 93/42/CE.

STERANIOS 2% está registrado na ANVISA/MS conforme a RDC n°35/10.

STERANIOS 2% é rotulado de acordo com a regulamentação Europeia relativa à classificação e rotulação de produtos químicos.

382_FIRG_BR_12-03-2015 v3

STERANIOS 2%

Composição

Princípios ativos antimicrobianos (% p/p indicativos)

Glutaraldeído .....2,0 %

Outros ingredientes

Tampão de citrato de sódio de pH 6

Tensoativo não iônico
(álcool, C10-12-aquill, etoxilado propoxilado)

Corante verde menta

Excipientes

382_Composição_BR_09-06-2009

STERANIOS 2%

Estabilidade e condições de conservação

Produto pronto para uso

- Armazenamento entre +5°C e +35°C.

- Estabilidade:
  - Embalagem não aberta: 2 anos a partir da data de fabricação indicada no rótulo.
  - Embalagem aberta: mantém a duração de 2 anos na condição de voltar a fechar a embalagem após utilização.

- Estabilidade do banho de imersão:
  - 30 dias ou antes, quando a tira não estiver mais reagindo. Descartar a solução após está data.
  - É aconselhável verificar a atividade da solução STERANIOS 2% diariamente com o auxílio das tiras fornecidas, uma vez ao dia ou conforme preconizado na instituição.

382_FSS_BR_16-02-2007 v3

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (1)

Produto pronto para uso: 100%

Estudos	*Resultados*		
	Concentração ativa	*Tempo de contato*	*Condições específicas*
AÇÃO BACTERICIDA			
EN 1040 (Abril 2006)		5 min.	
- Pseudomonas aeruginosa	10 %		
- Staphylococcus aureus	10 %		
EN 13727+A1 (Dezembro 2013)		5 min.	
- Enterococcus hirae	2,5 %		Condições de limpeza
- Pseudomonas aeruginosa	2,5 %		
- Staphylococcus aureus	2,5 %		
EN 14561 (Março 2007)		5 min.	
- Enterococcus hirae	5,0 %		Condições de limpeza
- Pseudomonas aeruginosa	1,0 %		
- Staphylococcus aureus	5,0 %		
AOAC 964.02			
- Pseudomonas aeruginosa	100 %	10 min.	
AOAC 955.14			
- Salmonella cholaraesuis	100 %	10 min.	
AOAC 955.15			
- Staphylococcus aureus	100 %	10 min.	
Cepas adicionais			
Escherichia coli segundo POP-M 0096	100 %	10 min.	
Helicobacter pylori	5,0 %	10 min.	
Klebsiella pneumoniae BLSE / *ESBL* segundo EN 13727 (Julho 2004)	2,5 %	5 min.	Condições de limpeza
Klebsiella pneumoniae KPC segundo EN 13727+A1 (Dezembro 2013)	2,5 %	5 min.	Condições de limpeza
Staphylococcus aureus SARM / *MRSA* segundo EN 13727 (Julho 2004)	10,0 %	5 min.	Condições de limpeza

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (2)

Produto pronto para uso: 100%

Estudos	Resultados		
	Concentração ativa	Tempo de contato	Condições específicas
AÇÃO MICOBACTERICIDA			
EN 14348 (Junho 2005)		10 min.	Condições de limpeza
- Mycobacterium terrae	50 %		
- Mycobacterium avium	80 %		
EN 14563 (Fevereiro 2009)		10 min.	Condições de limpeza
- Mycobacterium terrae	25 %		
- Mycobacterium avium	50 %		
Cepas adicionais			
Mycobacterium bovis segundo INCQS 55 3210 004	100 %	10 min.	
Mycobacterium massiliense INCQS segundo EN 14348 (Junho 2005)	100 %	10 min.	Condições de limpeza
Mycobacterium massiliense INCQS segundo EN 14563 (Junho 2008)	100 %	10 min.	Condições de limpeza
Mycobacterium smegmatis segundo INCQS 55 3210 003	100 %	10 min.	
AÇÃO LEVURICIDA e/ou FUNGICIDA			
EN 1275 (Abril 2006)		10 min.	
- Candida albicans	20 %		
- Aspergillus niger	80 %		
EN 13624 (Novembro 2013)			Condições de limpeza
- Candida albicans	10 %	5 min.	
- Aspergillus brasiliensis	80 %	10 min.	
EN 14562 (Setembro 2006)			Condições de limpeza
- Candida albicans	5 %	5 min.	
- Aspergillus niger	25 %	10 min.	
Cepas adicionais			
Cryptococcus neoformans segundo NF T 72-201	10 %	10 min.	
Tricophyton mentagrophytes segundo AOAC 955.17	100 %	10 min.	

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (3)

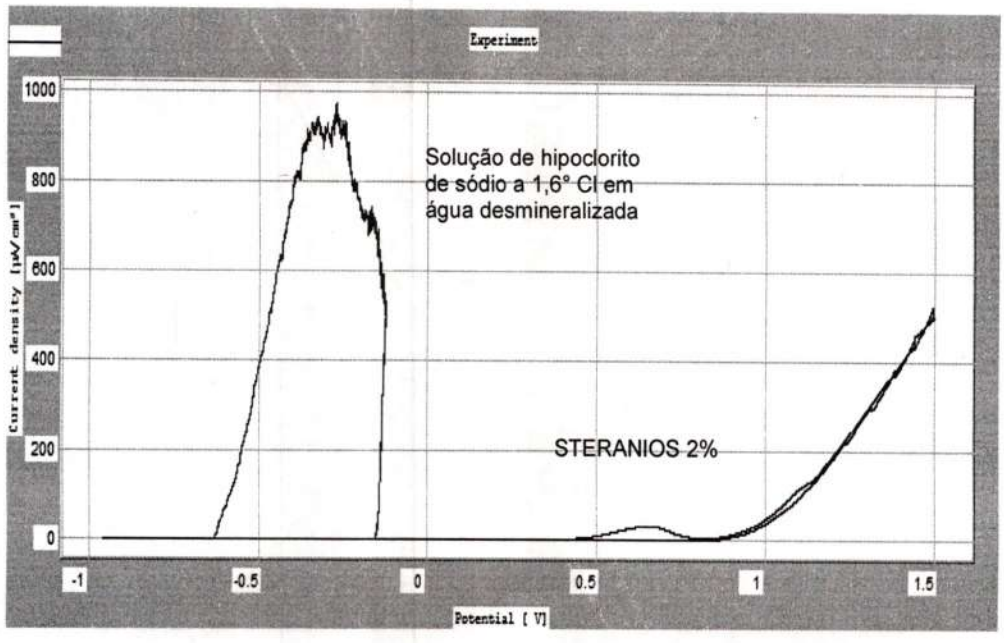
Produto pronto para uso: 100%

Estudos	*Resultados*		
	Concentração ativa	*Tempo de contato*	*Condições específicas*
AÇÃO VIRUCIDA			
EN 14476 (Setembro 2013)		10 min.	
- Poliovirus tipo 1	40 %		Condições de limpeza
- Adenovirus tipo 5	40 %		
- Norovirus Murin MNV	40 %		
Ação sobre vírus			
HIV-1 : dosagem de transcriptase reversa e estudo do poder infeccioso residual	10 %	5 min.	
Hepatite B: técnica adaptada segundo Frösner et col.	100 %	5 min.	
BVDV, : vírus modelo da HBV segundo BGA & DVV	80 %	5 min.	SAB 0,2% / SVF 10% *0.2% BSA / 10% FCS*
Vírus de Herpes	100 %	5 min.	
AÇÃO ESPORICIDA			
AOAC 966.04 (2012)			
- Bacillus subtilis	100 %	10 min.	
- Clostridium sporogenes	100 %	10 min.	
INCQS n°65.3210.005			
Bacillus subtilis	100 %	10 min.	Após 30 dias de ativação
Clostridium sporogenes	100 %	10 min.	

STERANIOS 2%

Propriedades anticorrosivas (1)

Foi demonstrado, por estudo eletroquímico da corrosão segundo a norma NFS 94.402-1, que o produto STERANIOS 2% não apresenta um caráter corrosivo por perfuração em relação ao aço inoxidável Z30 Cr13 em condições de utilização recomendadas pelo Laboratoires Anios.



382_Corrosão_BR_F16 169 01_17-06-2016 v3

STERANIOS 2%

Propriedades anticorrosivas (2)

Estudo de ação corrosiva sobre os instrumentos médico-cirúrgicos reutilizáveis segundo a norma NF S 94.402-1

STERANIOS 2% é não corrosivo

Estudo n° 6002.94/237 – 06/09/1994

382_Corrosão_BR_F16 169 01_17-06-2016 v3

STERANIOS 2%

Compatibilidade com os materiais (1)

Compatibilidades

- Alumínio anodizado
- Titânio
- Latão
- Policloreto de vinila (PVC)
- Polietileno (PE)
- Estireno-metilmetacrilato (SMMA)
- VITON®
- Politereftalato de etileno glicol (THERPHANE®)
- Silicone
- Nitrila
- Borracha
- Neopreno
- Baquelita negra
- Polisulfona (PSU)
- Polifenilsulfona (PPSU)
- Poliamida (PA)
- Polipropileno (PP)
- Polioxometileno (POM)
- Polietercetona (PEEK)
- Polifluoreto de vinilideno (PVDF)
- Polietileno-propileno perfluorado (PEF)
- Polieterimida (PEI)
- Politetrafluoretileno (PTFE)
- Acrilonitrila-Butadieno-Estireno (ABS)
- CORIAN®
- TYGON®

Incompatibilidades

- Aço galvanizado*
- Ferro*
- Látex

**em conseqüência do meio aquoso*

382_Compatibilidade_BR_382/FR/EN/08A_11/12/2008 v2

STERANIOS 2%

Compatibilidade dos endoscópios (2)

Compatibilidades

Certificado de compatibilidade dos endoscópios flexiveis OLYMPUS com o STERANIOS 2%

Estudo 2951 ISHIKAWA-CHO. HACHIOJI-SHI, TOKYO, 192-8507 - 06/07/1999

382_Compatibilidade_BR_382/FR/EN/08A_11/12/2008 v2

STERANIOS 2%

Dados de biodegradabilidade

Material inorgânico 97,8 % [1]

não se aplica o conceito de biodegradabilidade

Material orgânico rapidamente biodegradável [2] 2,2 % [1]

Biodegradabilidade em até 28 dias:

- ≥60 % de acordo com os métodos respirométricos [3]
  (Avaliação de emissão de CO2 ou consumo de oxigênio)
- ≥70 % de acordo com os métodos de medição dissolução orgânica do carbono (DOC) (Avaliação de dissolução orgânica do carbono dispersada)

Material orgânico não rapidamente biodegradável ou sem dados de biodegradabilidade [2] 0,0 % [1]

Substâncias que não atendem os critérios de rápida degradabilidade (mas mostrando possivelmente critérios de biodegradabilidade inerentes [4]), ou substâncias sem quaisquer dados de biodegradabilidade.

Conclusão

STERANIOS 2% contém 100 % material inorgânico e material rapidamente biodegradável.

---

[1] indicativo w/w%
[2] Dados de biodegradabilidade da materia- prima utilizada para a formulação do produto, fornecida por nossos fornecedores e disponível neste documento
3 De acordo com as orientações da OCDE 301
4 De acordo com as orientações da OCDE 302

382_BR_23-03-12 v2

STERANIOS 2%

INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS E ECOTOXICOLÓGICAS DO PRODUTO PRONTO USO

Identificação dos perigos e Proteção individual (1)

IDENTIFICAÇÃO DOS PERIGOS

Saúde

Irritação cutânea, Categoria 2 (Skin Irrit. 2, H315).*

Lesões oculares graves, Categoria 1 (Eye Dam. 1, H318).*

Sensibilização respiratória, Categoria 1 (Resp. Sens. 1, H334).*

Sensibilização cutânea, Categoria 1 (Skin Sens. 1, H317).*

Toxicidade para órgãos-alvo específicos (exposição única), Categoria 3 (STOT SE 3, H335).*

Meio ambiente

Esta mistura não apresenta risco ambiental. Não há danos ambientais conhecidos ou previsíveis sob condições normais de uso.*

** Classificação estabelecida segundo as regras europeias em vigor em matéria de classificação e de rotulação dos produtos químicos.*

PROTEÇÃO INDIVIDUAL EM CONDIÇÕES NORMAIS DE UTILIZAÇÃO

Referem-se ao produto especificamente. No caso de manipulação e/ou exposição simultânea a outros agentes químicos, estes devem ser considerados para a seleção dos equipamentos de proteção individual.

Proteção respiratória

Em caso de ventilação insuficiente com risco de ultrapassar os VLE/VME**, usar um aparelho respiratório apropriado (filtros de tipo A1P1 ou A2P2).

Proteção das mãos

Durante a manipulação dessa preparação, é aconselhável usar luvas (em butilo ou em nitrilo).

As luvas devem ser substituídas imediatamente caso surjam sinais de degradação.

*** consultar os §3 e 8 da FDS para os valores limite e médios de exposição (VLE/VME) das diferentes substâncias presentes neste produto.*

382_EPI PAE_BR_27-02-2015 v2

FORNECEDOR: Marq Comercial EIRELI

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária,21 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 5832 no valor de R$ 1.990,80, da empresa Marq Comercial EIRELI, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	**5832**			Emissão :	21/01/2022	Total Mercad.:	1.990,80
Fornecedor :	**Marq Embalagens Eireli**			Entrada :	21/01/2022	Total Nota :	**1.990,80**
Situação:	Ativa	Seq : 63503	Série 1	Digitação :	21/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76229,		Atualização	21/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:				Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Almoxarifado		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76229	5832 1/1	18/02/2022	1.990,80	1.990,80	5832		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	59559	Steranios Glutaraldeido 2% (glutaron) 32 Dias Com Po Ativador 5000ml	2133502	31/12/2023	7,00	Gl	7,00	Gl	0,00	1.990,80	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.990,80	R$ 1.990,80
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.990,80**	**1.990,80**

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090312136500500001980176789000000199080
BENEFICIARIO:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
CNPJ: 24.725.654/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO	21.701
NOSSO NUMERO	31213650000001980
CONVENIO	03121365
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.990,80
VALOR COBRADO	1.990,80

==========
NR.AUTENTICACAO B.AFE.E09.0A0.27D.693
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STERANIOS 2%

Composição

Princípios ativos antimicrobianos (% p/p indicativos)

Glutaraldeído .....2,0 %

Outros ingredientes

Tampão de citrato de sódio de pH 6

Tensoativo não iônico
(álcool, C10-12-aquill, etoxilado propoxilado)

Corante verde menta

Excipientes

382_Composição_BR_09-06-2009

STERANIOS 2%

Estabilidade e condições de conservação

Produto pronto para uso

- Armazenamento entre +5°C e +35°C.

- Estabilidade:
  - Embalagem não aberta: 2 anos a partir da data de fabricação indicada no rótulo.
  - Embalagem aberta: mantém a duração de 2 anos na condição de voltar a fechar a embalagem após utilização.

- Estabilidade do banho de imersão:
  - 30 dias ou antes, quando a tira não estiver mais reagindo. Descartar a solução após está data.
  - É aconselhável verificar a atividade da solução STERANIOS 2% diariamente com o auxílio das tiras fornecidas, uma vez ao dia ou conforme preconizado na instituição.

382_FSS_BR_16-02-2007 v3

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (1)

Produto pronto para uso: 100%

Estudos	*Resultados*		
	Concentração ativa	*Tempo de contato*	*Condições específicas*
AÇÃO BACTERICIDA			
EN 1040 (Abril 2006)		5 min.	
- Pseudomonas aeruginosa	10 %		
- Staphylococcus aureus	10 %		
EN 13727+A1 (Dezembro 2013)		5 min.	
- Enterococcus hirae	2,5 %		Condições de limpeza
- Pseudomonas aeruginosa	2,5 %		
- Staphylococcus aureus	2,5 %		
EN 14561 (Março 2007)		5 min.	
- Enterococcus hirae	5,0 %		Condições de limpeza
- Pseudomonas aeruginosa	1,0 %		
- Staphylococcus aureus	5,0 %		
AOAC 964.02			
- Pseudomonas aeruginosa	100 %	10 min.	
AOAC 955.14			
- Salmonella cholaraesuis	100 %	10 min.	
AOAC 955.15			
- Staphylococcus aureus	100 %	10 min.	
Cepas adicionais			
Escherichia coli segundo POP-M 0096	100 %	10 min.	
Helicobacter pylori	5,0 %	10 min.	
Klebsiella pneumoniae BLSE / *ESBL* segundo EN 13727 (Julho 2004)	2,5 %	5 min.	Condições de limpeza
Klebsiella pneumoniae KPC segundo EN 13727+A1 (Dezembro 2013)	2,5 %	5 min.	Condições de limpeza
Staphylococcus aureus SARM / *MRSA* segundo EN 13727 (Julho 2004)	10,0 %	5 min.	Condições de limpeza

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (2)

Produto pronto para uso: 100%

Estudos	Resultados		
	Concentração ativa	Tempo de contato	Condições específicas
AÇÃO MICOBACTERICIDA			
EN 14348 (Junho 2005) - Mycobacterium terrae - Mycobacterium avium	 50 % 80 %	10 min.	Condições de limpeza
EN 14563 (Fevereiro 2009) - Mycobacterium terrae - Mycobacterium avium	 25 % 50 %	10 min.	Condições de limpeza
Cepas adicionais			
Mycobacterium bovis segundo INCQS 55 3210 004	100 %	10 min.	
Mycobacterium massiliense INCQS segundo EN 14348 (Junho 2005)	100 %	10 min.	Condições de limpeza
Mycobacterium massiliense INCQS segundo EN 14563 (Junho 2008)	100 %	10 min.	Condições de limpeza
Mycobacterium smegmatis segundo INCQS 55 3210 003	100 %	10 min.	
AÇÃO LEVURICIDA e/ou FUNGICIDA			
EN 1275 (Abril 2006) - Candida albicans - Aspergillus niger	 20 % 80 %	10 min.	
EN 13624 (Novembro 2013) - Candida albicans - Aspergillus brasiliensis	 10 % 80 %	 5 min. 10 min.	Condições de limpeza
EN 14562 (Setembro 2006) - Candida albicans - Aspergillus niger	 5 % 25 %	 5 min. 10 min.	Condições de limpeza
Cepas adicionais			
Cryptococcus neoformans segundo NF T 72-201	10 %	10 min.	
Tricophyton mentagrophytes segundo AOAC 955.17	100 %	10 min.	

STERANIOS 2%

Eficácia antimicrobiana (3)

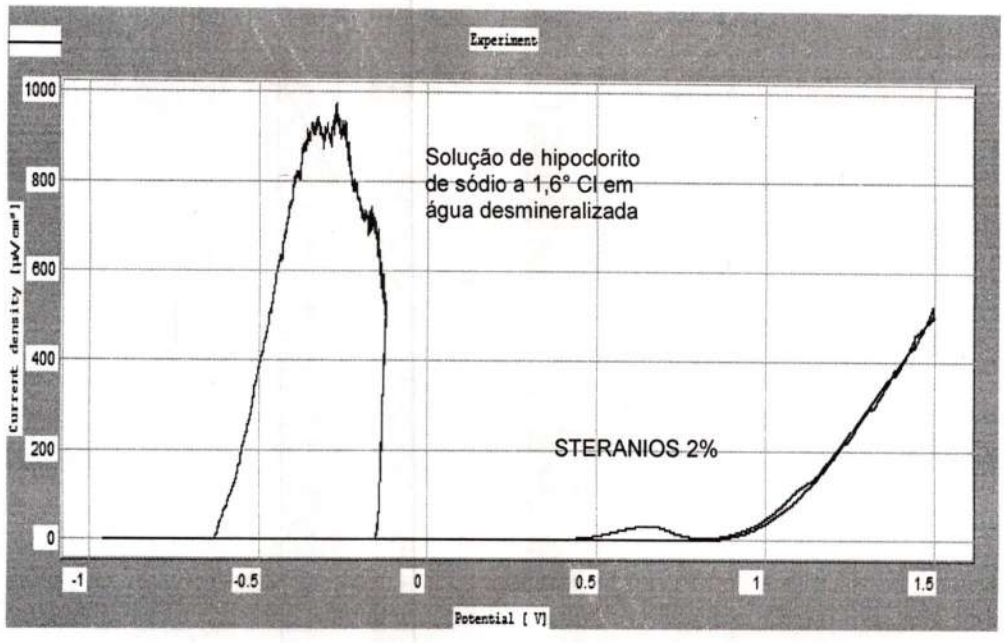
Produto pronto para uso: 100%

Estudos	*Resultados*		
	Concentração ativa	*Tempo de contato*	*Condições específicas*
AÇÃO VIRUCIDA			
EN 14476 (Setembro 2013)		10 min.	
- Poliovirus tipo 1	40 %		Condições de limpeza
- Adenovirus tipo 5	40 %		
- Norovirus Murin MNV	40 %		
Ação sobre vírus			
HIV-1 : dosagem de transcriptase reversa e estudo do poder infeccioso residual	10 %	5 min.	
Hepatite B: técnica adaptada segundo Frösner et col.	100 %	5 min.	
BVDV, : vírus modelo da HBV segundo BGA & DVV	80 %	5 min.	SAB 0,2% / SVF 10% *0.2% BSA / 10% FCS*
Vírus de Herpes	100 %	5 min.	
AÇÃO ESPORICIDA			
AOAC 966.04 (2012)			
- Bacillus subtilis	100 %	10 min.	
- Clostridium sporogenes	100 %	10 min.	
INCQS n°65.3210.005			
Bacillus subtilis	100 %	10 min.	Após 30 dias de ativação
Clostridium sporogenes	100 %	10 min.	

STERANIOS 2%

Propriedades anticorrosivas (1)

Foi demonstrado, por estudo eletroquímico da corrosão segundo a norma NFS 94.402-1, que o produto STERANIOS 2% não apresenta um caráter corrosivo por perfuração em relação ao aço inoxidável Z30 Cr13 em condições de utilização recomendadas pelo Laboratoires Anios.



382_Corrosão_BR_F16 169 01_17-06-2016 v3

STERANIOS 2%

Propriedades anticorrosivas (2)

Estudo de ação corrosiva sobre os instrumentos médico-cirúrgicos reutilizáveis segundo a norma NF S 94.402-1

STERANIOS 2% é não corrosivo

Estudo n° 6002.94/237 – 06/09/1994

382_Corrosão_BR_F16 169 01_17-06-2016 v3

STERANIOS 2%

Compatibilidade com os materiais (1)

Compatibilidades

- Alumínio anodizado
- Titânio
- Latão
- Policloreto de vinila (PVC)
- Polietileno (PE)
- Estireno-metilmetacrilato (SMMA)
- VITON®
- Politereftalato de etileno glicol (THERPHANE®)
- Silicone
- Nitrila
- Borracha
- Neopreno
- Baquelita negra
- Polisulfona (PSU)
- Polifenilsulfona (PPSU)
- Poliamida (PA)
- Polipropileno (PP)
- Polioxometileno (POM)
- Polietercetona (PEEK)
- Polifluoreto de vinilideno (PVDF)
- Polietileno-propileno perfluorado (PEF)
- Polieterimida (PEI)
- Politetrafluoretileno (PTFE)
- Acrilonitrila-Butadieno-Estireno (ABS)
- CORIAN®
- TYGON®

Incompatibilidades

- Aço galvanizado*
- Ferro*
- Látex

**em conseqüência do meio aquoso*

382_Compatibilidade_BR_382/FR/EN/08A_11/12/2008 v2

STERANIOS 2%

Compatibilidade dos endoscópios (2)

Compatibilidades

Certificado de compatibilidade dos endoscópios flexiveis OLYMPUS com o STERANIOS 2%

Estudo 2951 ISHIKAWA-CHO. HACHIOJI-SHI, TOKYO, 192-8507 - 06/07/1999

382_Compatibilidade_BR_382/FR/EN/08A_11/12/2008 v2

STERANIOS 2%

Dados de biodegradabilidade

Material inorgânico 97,8 % [1]

não se aplica o conceito de biodegradabilidade

Material orgânico rapidamente biodegradável [2] 2,2 % [1]

Biodegradabilidade em até 28 dias:

- ≥60 % de acordo com os métodos respirométricos [3]
  (Avaliação de emissão de CO2 ou consumo de oxigênio)
- ≥70 % de acordo com os métodos de medição dissolução orgânica do carbono (DOC) (Avaliação de dissolução orgânica do carbono dispersada)

Material orgânico não rapidamente biodegradável ou sem dados de biodegradabilidade [2] 0,0 % [1]

Substâncias que não atendem os critérios de rápida degradabilidade (mas mostrando possivelmente critérios de biodegradabilidade inerentes [4]), ou substâncias sem quaisquer dados de biodegradabilidade.

Conclusão

STERANIOS 2% contém 100 % material inorgânico e material rapidamente biodegradável.

---

[1] indicativo w/w%
[2] Dados de biodegradabilidade da materia- prima utilizada para a formulação do produto, fornecida por nossos fornecedores e disponível neste documento
3 De acordo com as orientações da OCDE 301
4 De acordo com as orientações da OCDE 302

382_BR_23-03-12 v2

STERANIOS 2%

INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS E ECOTOXICOLÓGICAS DO PRODUTO PRONTO USO

Identificação dos perigos e Proteção individual (1)

IDENTIFICAÇÃO DOS PERIGOS

Saúde

Irritação cutânea, Categoria 2 (Skin Irrit. 2, H315).*

Lesões oculares graves, Categoria 1 (Eye Dam. 1, H318).*

Sensibilização respiratória, Categoria 1 (Resp. Sens. 1, H334).*

Sensibilização cutânea, Categoria 1 (Skin Sens. 1, H317).*

Toxicidade para órgãos-alvo específicos (exposição única), Categoria 3 (STOT SE 3, H335).*

Meio ambiente

Esta mistura não apresenta risco ambiental. Não há danos ambientais conhecidos ou previsíveis sob condições normais de uso.*

** Classificação estabelecida segundo as regras europeias em vigor em matéria de classificação e de rotulação dos produtos químicos.*

PROTEÇÃO INDIVIDUAL EM CONDIÇÕES NORMAIS DE UTILIZAÇÃO

Referem-se ao produto especificamente. No caso de manipulação e/ou exposição simultânea a outros agentes químicos, estes devem ser considerados para a seleção dos equipamentos de proteção individual.

Proteção respiratória

Em caso de ventilação insuficiente com risco de ultrapassar os VLE/VME**, usar um aparelho respiratório apropriado (filtros de tipo A1P1 ou A2P2).

Proteção das mãos

Durante a manipulação dessa preparação, é aconselhável usar luvas (em butilo ou em nitrilo).

As luvas devem ser substituídas imediatamente caso surjam sinais de degradação.

*** consultar os §3 e 8 da FDS para os valores limite e médios de exposição (VLE/VME) das diferentes substâncias presentes neste produto.*

382_EPI PAE_BR_27-02-2015 v2

FORNECEDOR: Marq Comercial EIRELI

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária,21 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 5832 no valor de R$ 1.990,80, da empresa Marq Comercial EIRELI, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	**5832**		Emissão : 21/01/2022	Total Mercad.:	1.990,80
Fornecedor :	**Marq Embalagens Eireli**		Entrada : 21/01/2022	Total Nota :	**1.990,80**
Situação:	Ativa	Seq : 63503 Série 1	Digitação : 21/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76229,	Atualização 21/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 28 Dias		
			Setor Digitação: Almoxarifado		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76229	5832 1/1	18/02/2022	1.990,80	1.990,80	5832		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	59559	Steranios Glutaraldeido 2% (glutaron) 32 Dias Com Po Ativador 5000ml	2133502	31/12/2023	7,00	Gl	7,00	Gl	0,00	1.990,80	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.990,80	R$ 1.990,80
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.990,80**	**1.990,80**

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090312136500500001980176789000000199080
BENEFICIARIO:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
CNPJ: 24.725.654/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO	21.701
NOSSO NUMERO	31213650000001980
CONVENIO	03121365
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.990,80
VALOR COBRADO	1.990,80

==========
NR.AUTENTICACAO B.AFE.E09.0A0.27D.693
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 730,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000011704 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA

R VENEZUELA, 490 - BACACHERI -
CEP:82510-100 - Curitiba - PR
TEL: (41)3024-6867

TERRAMARE FOODS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011704 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4122 0138 5941 6200 0178 5500 1000 0117 0410 0387 9933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141220021092624 27/01/2022 19:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9086230299		38.594.162/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0011-18	27/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000	27/01/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Araucaria	(41)93614-8028	PR		20:05:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
Araucaria		PR	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/02/2022	730,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	Volume			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
200.R218	CORTES CONGELADOS DE FRANGO - COXAS E SOBRECOXAS 20KG	02071400	040	5102	Kg	100,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
Data: 17 / 02 / 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Local Entrega - CNPJ: /Logradouro: RUA ROZALIA WZOREK /Numero: 77 /Compl: Bairro: SABIA /Codigo Municipio: 4101804 /Municipio: Araucaria /UF: PR	

SOU.IS Gestão Empresarial

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

de Misericórdia de Chavales

CONFERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL

1ª CONFERÊNCIA/RECEBIMENTO			2ª CONFERÊNCIA/FINANCEIRA	2ª CONFERÊNCIA/CONTÁBIL	
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/22			RECEBIDO: 17-02-22	RECEBIDO:	
1. ENTREGA PARCIAL	SIM ☒	NÃO ☐	OK ☒	1. ☐	5. ☐
2. JUSTIFICATIVA SE ENTREGA PARCIAL		SIM ☒	OK ☒	2. ☐	6. ☐
3. NOTA FISCAL 11704	DATA VENCIMENTO 17/02		OK ☒	3. ☐	7. ☐
4. CONTRATO/CREDENCIAMENTO	SIM ☐	NÃO ☒	OK ☒	4. ☐	
5. ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO	SIM ☒	Nº	OK ☒	Cod. SIT	
				Cod Contábil	
6. ORÇAMENTOS Sim	QUANTIDADE: 05		OK ☒	RUBRICA	
7. MAPA DE COTAÇÃO	SIM ☒	NÃO ☐	OK ☒	PLANILHAS:	
				Pagamento	☐
				Demonstrativo	☐
				Sit	☐
			RUBRICA	DRE	☐
				Provisão	☐
DATA: 04/02/2022			DATA:	DATA:	
ASSINATURA: Vanio Nhate			ASS:	ASS:	

Parcela / Plano	Vencimento
1	17/02/2022

Agência / Código Beneficiário: **3286 / 0018047-5**

Carteira / Nosso Número: **09/ 00000010565-4**

Nº do Documento	Espécie Doc
1-11704	DM

(=) Valor do Documento: 730,00

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Multa e Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE C

Beneficiário 73027690001118
SARMENTO LOGISTICA, DIST
38.594.162/0001-78

Corte na linha pontilhada

Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário				Agência / Código Beneficiário
SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBU 38.594.162/0001-78 R Venezuela, 490 - Bacacheri - 82.510-100 - Curitiba - PR				3286 / 0018047-5
Data do Documento 27/01/2022	Nº do Documento 1-11704	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2022
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor

BRADESCO

Instruções de responsabilidade do cedente

PROTESTAR APÓS 7 DIA (S) DO VENCIMENTO

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 2,19

APÓS 17/02/2022 MULTA..... 73,00

Pagar preferencialmente em Agencias Banco Bradesco.

1ª PARCELA

Vencimento	17/02/2022
Agência / Código Beneficiário	3286 / 0018047-5
Carteira / Nosso Número	09/ 00000010565-4
(=) Valor do Documento	730,00
(=) Desconto / Abatimento	
(=) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
RUA ROZALIA WZOREK - Nº 77
Bairro SABIA - Araucária / PR - 83.708-000

CNPJ
73027690001118

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

1ª PARCELA 1ª PARCELA 1ª PARCELA 1ª PARCELA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Sarmento Logistica Distribuição e Representção LTDA (Terramare foods) - CNPJ: 38.594.162/0001-78

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10078
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	160	kg	File de peito de frango congelado	R$ 14,00	R$ 2.240,00
2	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R$ 7,30	R$ 3.504,00
3	30	kg	Almondega de Carne	R$ 12,99	R$ 389,70
4					R$ 0,00
5					R$ 0,00
6					R$ 0,00
7					R$ 0,00
8					R$ 0,00
9					R$ 0,00
10					R$ 0,00
11					R$ 0,00
12					R$ 0,00
					R$ 0,00
				R$ 6.133,70	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 6.133,70	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(SEIS MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro de 2022.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguiça Toscana	kg	120	R$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	kg	160	R$ 14,20
carnes	Acem Picado (Congelado)	kg	120	R$ 23,40
carnes	Bisteca Suina 150g (Congelada)	kg	80	R$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira (Congelada)	kg	80	R$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	kg	300	R$ 7,38
carnes	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R$ 16,64
carnes	Almondega de Carne	kg	30	R$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho (Congelado)	kg	100	R$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R$ 14,20
carnes	Tiras de Acém (Congelado)	kg	120	R$ 23,40
carnes	Linguiça Calabresa	kg	10	R$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suino Salgado	kg	10	R$ 10,80
carnes	Costela Suina Picada (Congelada)	kg	80	R$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suino	kg	40	R$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R$ 18,50

OBSERVAÇÃO: Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Frigorífico tapajós
Adenise Gomes
Consultora de Vendas
41-3362-2717
Skype: adenisetapajos
adenise@frigorificotapajos.com.br

32 Anos de Tradição

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Rua; Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

2022 - SND 01

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorifico Tapajos		Terramare Foods				MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguiça Toscana	R$ 15,90	R$ 1.908,00	R$ 12,38	R$ 1.485,60	R$ 15,78	R$ 1.893,60		R$ -	R$ 12,38	R$ 1.485,60
2	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R$ 17,90	R$ 2.864,00	R$ 14,20	R$ 2.272,00	R$ 14,00	R$ 2.240,00		R$ -	R$ 14,00	R$ 2.240,00
3	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R$ 24,90	R$ 1.743,00	R$ 23,40	R$ 1.638,00		R$ -		R$ -	R$ 23,40	R$ 1.638,00
4	120	kg	Bisteca Suina 150g (Congelada)	R$ 14,90	R$ 1.788,00	R$ 14,70	R$ 1.764,00		R$ -		R$ -	R$ 14,70	R$ 1.764,00
5	80	kg	Carne Moida Primeira (Congelada)	R$ 21,90	R$ 1.752,00	R$ 23,40	R$ 1.872,00		R$ -		R$ -	R$ 21,90	R$ 1.752,00
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R$ 14,99	R$ 7.195,20	R$ 7,38	R$ 3.542,40	R$ 7,30	R$ 3.504,00		R$ -	R$ 7,30	R$ 3.504,00
7	40	kg	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg		R$ -	R$ 16,64	R$ 665,60		R$ -		R$ -	R$ 16,64	R$ 665,60
8	30	kg	Almondega de Carne	R$ 21,90	R$ 657,00	R$ 22,98	R$ 689,40	R$ 12,99	R$ 389,70		R$ -	R$ 12,99	R$ 389,70
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R$ 9,90	R$ 990,00	R$ 8,60	R$ 860,00		R$ -		R$ -	R$ 8,60	R$ 860,00
10	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R$ 24,99	R$ 749,70	R$ 24,80	R$ 744,00		R$ -		R$ -	R$ 24,80	R$ 744,00
11	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R$ 24,90	R$ 2.241,00	R$ 23,40	R$ 2.106,00		R$ -		R$ -	R$ 23,40	R$ 2.106,00
12	40	kg	Linguiça Calabresa	R$ 17,99	R$ 719,60	R$ 13,20	R$ 528,00		R$ -		R$ -	R$ 13,20	R$ 528,00
13	10	kg	Pe Suino Salgado	R$ 8,99	R$ 89,90	R$ 10,80	R$ 108,00		R$ -		R$ -	R$ 8,99	R$ 89,90
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R$ 27,90	R$ 139,50	R$ 22,80	R$ 114,00		R$ -		R$ -	R$ 22,80	R$ 114,00
15	5	kg	Bacon Picado	R$ 27,90	R$ 139,50	R$ 22,40	R$ 112,00		R$ -		R$ -	R$ 22,40	R$ 112,00
16	10	kg	Orelha E Mascara de Suino Salgado	R$ 14,99	R$ 149,90	R$ 10,80	R$ 108,00		R$ -		R$ -	R$ 10,80	R$ 108,00
17	40	kg	Costela Suina Picada (Congelada)	R$ 22,90	R$ 916,00	R$ 18,20	R$ 728,00		R$ -		R$ -	R$ 18,20	R$ 728,00
18	30	kg	Moela de Frango	R$ 11,90	R$ 357,00	R$ 12,20	R$ 366,00		R$ -		R$ -	R$ 11,90	R$ 357,00
19	25	kg	Figado Bovino em tiras	R$ 19,90	R$ 497,50	R$ 18,50	R$ 462,50		R$ -		R$ -	R$ 18,50	R$ 462,50
20.					R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
21			xx		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
22			xx		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
23			xx		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
					R$ 24.896,80		R$ 20.165,50		R$ 8.027,30		R$ -	R$ 306,90	R$ 19.648,30
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$ 24.896,80		R$ 20.165,50		R$ 8.027,30		R$ -		R$ 19.648,30	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 2.198,90		R$ 11.315,70		R$ 6.133,70					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO					
FORMA DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dis					
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				Agendado		Agendado		Agendado					
FATURAMENTO MINIMO				R$ 50,00		R$ 400,00		R$ 110,00					

JUSTIFICATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de Janeiro a 12 de fevereiro/2022

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10072
HMA

3509

Casa de Carnes Galvão

CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 06/01/2022
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R$ 19,90	R$ -
2	Musculo	Kg	R$ 32,90	R$ -

TOTAL R$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo, consulte-nosnovamente.
Todos os preços informados estão expressos em reais (R$)
e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Casa de Carnes Galvão

CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	**R$ 9.843,50**

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atênciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Casa de Carnes Galvão

CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 14/12/2021
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R$ 17,99	R$ -
2	Bacon		R$ 27,90	R$ -
3	Hamburguer		R$ 1,50	R$ -
4	Steak de Frango		R$ 2,00	R$ -
6	Coxa e Sobrecoxa S/ Osso		R$ 14,99	R$ -
7	Costelinha		R$ 27,90	R$ -
8	Pé suíno		R$ 8,99	R$ -
9	Máscara suína		R$ 13,99	R$ -
10	Orelha suína		R$ 14,99	R$ -
11	Bucho		R$ 21,90	R$ -
12	Tiras		R$ 19,90	R$ -
13	Costela		R$ 24,99	R$ -
14	Cupim		R$ 32,90	R$ -
15	Posta de cação		R$ 24,99	R$ -
16	Queijo		R$ 29,90	R$ -
17	Presunto		R$ 19,90	R$ -
18	Pernil sem osso peça		R$ 15,90	R$ -

TOTAL R$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nosnovamente.
Todos os preços informados estão expressos em reais (R$)
e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

TERRAMARE
FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericordia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R$7,50Kg
linguiça Toscana	R$15,78Kg
Almondegas	R$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R$13,20kg

Representante Terramare
Juliane melo

Nota Fiscal :	11704		Emissão :	27/01/2022	Total Mercad.: 730,00
Fornecedor :	**Sarmento Logistica Distribuicao E Representacao Ltda**		Entrada :	31/01/2022	Total Nota : **730,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63553 / Série 1	Digitação :	31/01/2022	Desconto: 0,00
Conta Contábil :		Título : 76281,	Atualização	31/01/2022	Despesas: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto:	20 Dias	
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:			CPF:	-	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76281	11704 1/1	17/02/2022	730,00	730,00	11704		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	51962	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	020771	22/06/2022	100,00	kg	100,00	kg	0,00	730,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 730,00	R$ 730,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**730,00**	**730,00**

Departamento de Almoxarifado
UMA-ISCR

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793286089000000105865001804700788990000073000
BENEFICIARIO:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
NOME FANTASIA:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
CNPJ: 38.594.162/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
CNPJ: 38.594.162/0001-78
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 21.709
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 730,00
VALOR COBRADO 730,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.FCD.297.2F0.34A.757
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533219600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **000074211**
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35220110463489000191550010000742111004865070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220088475420 20/01/2022 16:48:22

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
669624728110		10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	20/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	20/01/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHAVANTES	1137390696	SP	719000838114	16:48:15

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
17/02/2022	001	1.094,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
277,54	49,96	0,00	0,00	1.094,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.094,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	0-CONTA REMETENTE(CIF)				10463489000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
22473	NEUTRO DT 20 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$138,39(%34,12)	34021900	060	5405	GL	3,000	135,2000	405,60	0,00	0,00	0,00
19349	FOAM ALCALI CLOR 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$55,81(%20,11)	38089429	000	5102	GL	2,000	138,7700	277,54	277,54	49,96	18,00
23385	DESINCRUSTANTE 05L - CIF PRO KITCHEN Val Aprox Tributos R$140,26(%34,12)	34022000	060	5405	GL	3,000	137,0300	411,09	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 63/2021
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
Data: 17/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATUARAR DIA 20 E ENTREGAR DIA 21 SEXTA FEIRA ENDERECO ROZALIA WZOREK SABIA ARAUCARIA REPSONSAVEL FILOMENA Z HALAMA COODR NUTRICAO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA Val Aprox Tributos R$334,46(%30,57) Fonte: IBPT	

NFe Ref.Ped.: 144396; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Itaú Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO :	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP		
Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA, 22 18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP	Nº do Documento 74211/1	Data de Vencimento 17/02/2022
		Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9	Nosso Número 109/10041625-5

Valor Cobrado: 1.094,23

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09107 04162.550513 37971.590007 1 88990000109423

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 17/02/2022
Beneficiário COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9
Data do Documento 20/01/2022	Nº do Documento 74211/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/01/2022	Nosso Número 109/10041625-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.094,23

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar juros de.....R$ 3,64 ao dia

PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

NF-E = 74211

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA, 22
18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista

CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: JVD

DATA DA SOLICITAÇÃO: JANEIRO

SOLICITANTE: FILOMENA Z. HALAMA

SETOR:

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	3		Neutro Dt 20 05 L-limpset	R$ 135,200	R$ 405,60
2	2		Foam Alcali Clor 05 L-limpset	R$ 138,770	R$ 277,54
3	3		CIF Desincrustante pro kitchen	R$ 137,030	R$ 411,09
8					R$ 0,00
19					R$ 0,00
20					R$ 0,00
					R$ 0,00
				R$ 1.094,23	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 1.094,23	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(UM MIL NOVENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: **(X) sim** **( ) não**

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: FILOMENA Z. HALAMA	Local: ARAUCARIA	Comprador : DAIVID ARAUJO	Destino da compra:	Endereço: Rua: ROZALIA WZOREK N 77

			A			B			C		
FORNECEDOR			JVD								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALH	VALOR UNT	VALOR TT	DETALH	VALOR UNT	VALOR TT	DETALH	VALOR UNT	VALOR TT
Neutro Dt 20 05 L-limpset		3		R$ 135,20	R$ 405,60			R$ -			R$ -
Foam Alcali Clor 05 L-limpset		2		R$ 138,77	R$ 277,54			R$ -			R$ -
CIF Desincrustante pro kitchen		3		R$ 137,03	R$ 411,09			R$ -			R$ -
Quik Fill 970 C/ 5 Litros		1			R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
			R$ 1.094,23			R$ 0,00			R$ 0,00		
			CIF			CIF			CIF		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRES			R$ 1.094,23			R$ 0,00			R$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			R$ 1.094,23			R$ 0,00			R$ 0,00		
FORMA DE PAGAMENTO											
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)											
Faturamento Mínimo											

Observação do Comprador: EMPRESA COM CONTRATO DE FORNECIMENTO .

RESPONSÁVEL POR COMP: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO/ FEVEREIRO 2022	Data da Solicitação: 18/01/2022	Nome Solicitante: Filomena Z. Halama	Destino da compra: Araucária

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	CUSTO MÉDIO	MÉDIA DE CONSUMO (3 MESES ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
LOUÇAS	Neutro Dt 20 05 L-limpset	gl	R$ 135,20	7	6	3	
PISO/AZULEJO/UTENSILIOS	Foam Alcali Clor 05 L-limpset	gl	R$ 138,77	4	3	2	
Forno e fogão	CIF Desincrustante pro kitchen	gl	R$ 137,03	2	0	3	
Lactario	Quik Fill 970 C/ 5 Litros	gl	R$ 193,48	0,5	0	1	
						0	
						0	

OBSERVAÇÃO: Detergente Neutro Dt 20 05 L-limpset - uso na CME e no SND

Quik Fill 970 C/ 5 Litros - Uso em lactario com descrição de uso do fornecedor da Sentax pois da JVD não possui produto com especifcação e estudo para lactario.

Contratos JVD

ORCAMENTO

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110

E-MAIL: FONE: 15 33219600

144396

CLIENTE	CNPJ	IE
15391 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES [SANTA CASA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	719000838114

ENDEREÇO
END: RUA MARIA FERREIRA, 22 CENTRO, , CEP: 18970029 - CHAVANTES/SP

TELEFONE	E-MAIL
(11) 37390696	

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
18/01/2022 14:40:45	18/01/2022

VENDEDOR	E-MAIL
MARCIA MARIANO	vendas6@comercialjvd.com.br

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
DEPOSITO 30 DIAS

Descrição dos Itens	*NCM*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Total*
22473 - NEUTRO DT 20 05L - LIMSEPT	34021900	3,000 GL	135,200	405,60
19349 - FOAM ALCALI CLOR 05L - LIMSEPT	38089429	2,000 GL	138,770	277,54
23385 - DESINCRUSTANTE 05L - CIF PRO KITCHEN	34022000	3,000 GL	137,030	411,09
			Total R$=	**1.094,23**

OBSERVAÇÃO
Validade: 2 dias ou enquanto durar o estoque Entrega:

FORNECEDOR: Comercial JVD Importação e Exportação LTDA

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 74211 no valor de R$1.094,23, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	**74211**	Emissão :	20/01/2022	Total Mercad.:	1.094,23
Fornecedor :	**Comercial Jvd Importacao E Exportacao Ltda**	Entrada :	24/01/2022	Total Nota :	**1.094,23**
Situação:	Ativa Seq : 63510 Série 1	Digitação :	24/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76236,	Atualização	24/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	O. Compra			
Motivo cancel.:					
Observação:		Cond. Pagto:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Almoxarifado		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76236	74211 1/1	17/02/2022	1.094,23	1.094,23	74211		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	61024	Neutro Dt 20 05 L-limpset	3888821	10/12/2023	3,00	un	3,00	un	0,00	405,60	0,00	Almoxarifado		9999999
2	61026	Foam Alcali Clor 05 L-Impset	3842921	04/11/2023	2,00	un	2,00	un	0,00	277,54	0,00	Almoxarifado		9999999
3	60749	Cif Desincrustante Pro Kitchen	PDBO2 2036E	31/08/2022	3,00	Gl	3,00	Gl	0,00	411,09	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.094,23	R$ 1.094,23
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.094,23**	**1.094,23**

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416255051337971590007188990000109423
BENEFICIARIO:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 21.710
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.094,23
VALOR COBRADO 1.094,23
==========
NR.AUTENTICACAO D.087.873.CD7.483.CAA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2022	18/02/2022	07.01.22047.0577652-2	18/02/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: 76.460,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	76.460,11			76.460,11
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	**76.460,11**	**0,00**	**0,00**	**76.460,11**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 16/02/2022 10:08:22

85800000764 4 60110385220 0 49070122047 4 05776522001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000764 4 | 60110385220 0 | 49070122047 4 | 05776522001 0

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22047.0577652-2
Pagar até:	18/02/2022
Valor:	76.460,11

Pague com o PIX

0645 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - Matriz
CNPJ: 73.027.690/0011-18

15/02/2022 14:33 Pág:0001
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022

Conferência de Impostos Retidos - Entrada por Imposto

Nr Lcto	Fornecedor	Data Lcto	Número Esp	Série	Vlr Contábil	Base Cálculo	Alíquota	Valor Imposto
Imposto: PIS								
1	561980 SMB SERVICOS DE	05/01/2022	1675 NFS	U	26.951,82	26.951,82	0,65	175,19
2	15594 GHR CONSULTORIA	04/01/2022	3398 NFS	U	6.600,00	6.600,00	0,65	42,90
3	555262 FM SERVICOS MEDICOS LTDA.	04/01/2022	297 NFS	U	12.000,00	12.000,00	0,65	78,00
4	13315 AMBSERV SUL SERVIÇOS	05/01/2022	131245 NFS	U	7.345,26	7.345,26	0,65	47,74
5	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	118 NFS	U	226.734,00	226.734,00	0,65	1.473,77
6	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	119 NFS	U	159.150,00	159.150,00	0,65	1.034,47
7	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	13/01/2022	121 NFS	U	230.400,00	230.400,00	0,65	1.497,60
8	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	14/01/2022	123 NFS	U	458.842,00	458.842,00	0,65	2.982,47
9	2696783 ALLIANCE ORTHOPEDIC	05/01/2022	42 NFS	U	120.300,00	120.300,00	0,65	781,95
10	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	110 NFS	U	6.225,00	6.225,00	0,65	40,46
11	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	111 NFS	U	58.112,00	58.112,00	0,65	377,73
12	15594 GHR CONSULTORIA	05/01/2022	3405 NFS	U	884,31	884,31	0,65	5,75
13	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	21/01/2022	125 NFS	U	8.400,00	8.400,00	0,65	54,60
14	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	07/01/2022	112 NFS	U	30.400,00	30.400,00	0,65	197,60
15	561980 SMB SERVICOS DE	17/01/2022	1703 NFS	U	171.761,00	171.761,00	0,65	1.116,45
16	538444 LAJUNY ENGENHARIA E	27/01/2022	756 NFS	U	3.200,00	3.200,00	0,65	20,80
17	6786 LABORATORIO DE ANALISES	12/01/2022	25003 NFS	U	1.998,25	1.998,25	0,65	12,99
18	6770 CURITIBA ESTERILIZACAO DE	21/01/2022	159724 NFS	U	73.000,00	73.000,00	0,65	474,50
21	2696766 IVAN ROBERTO BARBIERI	27/01/2022	299 NFS	U	42.000,00	42.000,00	0,65	273,00
*** Total Imposto: PIS					1.644.303,64	1.644.303,64		10.687,97
Imposto: COFINS								
1	561980 SMB SERVICOS DE	05/01/2022	1675 NFS	U	26.951,82	26.951,82	3,00	808,55
2	15594 GHR CONSULTORIA	04/01/2022	3398 NFS	U	6.600,00	6.600,00	3,00	198,00
3	555262 FM SERVICOS MEDICOS LTDA.	04/01/2022	297 NFS	U	12.000,00	12.000,00	3,00	360,00
4	13315 AMBSERV SUL SERVIÇOS	05/01/2022	131245 NFS	U	7.345,26	7.345,26	3,00	220,36
5	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	118 NFS	U	226.734,00	226.734,00	3,00	6.802,02
6	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	119 NFS	U	159.150,00	159.150,00	3,00	4.774,50
7	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	13/01/2022	121 NFS	U	230.400,00	230.400,00	3,00	6.912,00
8	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	14/01/2022	123 NFS	U	458.842,00	458.842,00	3,00	13.765,26
9	2696783 ALLIANCE ORTHOPEDIC	05/01/2022	42 NFS	U	120.300,00	120.300,00	3,00	3.609,00
10	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	110 NFS	U	6.225,00	6.225,00	3,00	186,75
11	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	111 NFS	U	58.112,00	58.112,00	3,00	1.743,36
12	15594 GHR CONSULTORIA	05/01/2022	3405 NFS	U	884,31	884,31	3,00	26,53
13	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	21/01/2022	125 NFS	U	8.400,00	8.400,00	3,00	252,00
14	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	07/01/2022	112 NFS	U	30.400,00	30.400,00	3,00	912,00
15	561980 SMB SERVICOS DE	17/01/2022	1703 NFS	U	171.761,00	171.761,00	3,00	5.152,83
16	538444 LAJUNY ENGENHARIA E	27/01/2022	756 NFS	U	3.200,00	3.200,00	3,00	96,00
17	6786 LABORATORIO DE ANALISES	12/01/2022	25003 NFS	U	1.998,25	1.998,25	3,00	59,95
18	6770 CURITIBA ESTERILIZACAO DE	21/01/2022	159724 NFS	U	73.000,00	73.000,00	3,00	2.190,00
21	2696766 IVAN ROBERTO BARBIERI	27/01/2022	299 NFS	U	42.000,00	42.000,00	3,00	1.260,00
*** Total Imposto: COFINS					1.644.303,64	1.644.303,64		49.329,11
Imposto: CSLL								
1	561980 SMB SERVICOS DE	05/01/2022	1675 NFS	U	26.951,82	26.951,82	1,00	269,52
2	15594 GHR CONSULTORIA	04/01/2022	3398 NFS	U	6.600,00	6.600,00	1,00	66,00
3	555262 FM SERVICOS MEDICOS LTDA.	04/01/2022	297 NFS	U	12.000,00	12.000,00	1,00	120,00
4	13315 AMBSERV SUL SERVIÇOS	05/01/2022	131245 NFS	U	7.345,26	7.345,26	1,00	73,45
5	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	118 NFS	U	226.734,00	226.734,00	1,00	2.267,34
6	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	10/01/2022	119 NFS	U	159.150,00	159.150,00	1,00	1.591,50
7	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	13/01/2022	121 NFS	U	230.400,00	230.400,00	1,00	2.304,00
8	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	14/01/2022	123 NFS	U	458.842,00	458.842,00	1,00	4.588,42
9	2696783 ALLIANCE ORTHOPEDIC	05/01/2022	42 NFS	U	120.300,00	120.300,00	1,00	1.203,00
10	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	110 NFS	U	6.225,00	6.225,00	1,00	62,25
11	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	05/01/2022	111 NFS	U	58.112,00	58.112,00	1,00	581,12

0645 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - Matriz
CNPJ: 73.027.690/0011-18

15/02/2022 14:33 Pág:0002
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022

Conferência de Impostos Retidos - Entrada por Imposto

Nr Lcto	Fornecedor	Data Lcto	Número Esp	Série	Vlr Contábil	Base Cálculo	Alíquota	Valor Imposto
12	15594 GHR CONSULTORIA	05/01/2022	3405 NFS	U	884,31	884,31	1,00	8,84
13	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	21/01/2022	125 NFS	U	8.400,00	8.400,00	1,00	84,00
14	554511 ALLIANCE MEDICAL SERVICOS	07/01/2022	112 NFS	U	30.400,00	30.400,00	1,00	304,00
15	561980 SMB SERVICOS DE	17/01/2022	1703 NFS	U	171.761,00	171.761,00	1,00	1.717,61
16	538444 LAJUNY ENGENHARIA E	27/01/2022	756 NFS	U	3.200,00	3.200,00	1,00	32,00
17	6786 LABORATORIO DE ANALISES	12/01/2022	25003 NFS	U	1.998,25	1.998,25	1,00	19,98
18	6770 CURITIBA ESTERILIZACAO DE	21/01/2022	159724 NFS	U	73.000,00	73.000,00	1,00	730,00
21	2696766 IVAN ROBERTO BARBIERI	27/01/2022	299 NFS	U	42.000,00	42.000,00	1,00	420,00
*** Total Imposto: CSLL					1.644.303,64	1.644.303,64		16.443,03
Total do Imposto: PIS					1.644.303,64	1.644.303,64		10.687,97
Total do Imposto: COFINS					1.644.303,64	1.644.303,64		49.329,11
Total do Imposto: CSLL					1.644.303,64	1.644.303,64		16.443,03
Total do Período de 01/01/2022 a 31/01/2022					4.932.910,92	4.932.910,92		76.460,11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.29
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000764-4 60110385220-0
49070122047-4 05776522001-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2022
Numero do Documento 07.01.22047.0577652-2
Valor Total 76.460,11

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

DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: 4.636.473.B7A.196.09C

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI NEOPEDIATRICA VISITA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 13H - 19H		FRANCIELLY BLUM	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY BLUM		
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 13H - 19H	FRANCIELLY BLUM	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA		
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 13H - 19H	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA	BRUNA SILVEIRA		
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 13H - 19H	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM		
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 13H - 19H	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY BLUM			
DIURNO 13H - 19H							

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588		1	1					1	1	1	1					1
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172	1			1			1							1	1	
TOTAL de HORAS por DIA		***1***	***1***	***1***	***1***	***0***	***0***	***1***	***1***	***1***	***1***	***1***	***0***	***0***	***1***	***1***	***1***
NOME COMPLETO	**CRM**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**TOTAL**
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588	1	1					1							1	1	**12**
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172					1	1		1	1			1	1			**11**
TOTAL de HORAS por DIA		***1***	***1***	***0***	***0***	***1***	***1***	***1***	***1***	***1***	***0***	***0***	***1***	***1***	***1***	***1***	***23***

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE VISITAS	VISITAS
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588	12	12
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172	11	11
TOTAL		**23**	**23**

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
VISITA DIARIA UTI - 21/12 a 20/01 2022
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
25/12/2021	**26/12/2021**	**27/12/2021**	**28/12/2021**
X	X	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
29/12/2021	**30/12/2021**	**31/12/2021**	**01/01/2022**
Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	X
02/01/2022	**03/01/2022**	**04/01/2022**	**05/01/2022**
X	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	X	X
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
VISITA DIARIA UTI - 21/12 a 20/01 2022
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	X	X	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
18/01/2022	**19/01/2022**	**20/12/2021**	
Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29587/RQE 22601	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	

02/01	03/01	04/01	05/01.
07-13h (6h) Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175 13-19h (6)	08:00 ás 17:00 Karina Kretzer 12h	07-13h (6h) Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508 13-19 (6h) Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.009	08:00 ás 17:00 07-13h (6h) Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
07-19h (12h) Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797	Karen Martins Demoliti Médica CRM-PR 38655 07-19h (12h)	07:00 - 19:00h Dra. Íris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	07:00 - 19:00h Dra. Íris de Araujo Médica CRM-PR 36.182
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Karina Kretzer 12h	(6hs) Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508 7h-13h Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175 13-19h (6h)	7h-13h Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797	07-19h Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797

Dra. Eloise A. Tanaka
Médica
CRM-PR 42.175
13-19h

Atesto p/ Karina Kretzer
03/01 e 10/01 - 12h dia

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI NEOPEDIATRICA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 13H		SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM	MARJORI WOELLNER	FRANCINI DEBONI	REBECA TOASSA
DIURNO 13H - 19H		SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY BLUM	MARJORI WOELLNER	FRANCINI DEBONI	REBECA TOASSA
NOTURNO 19-7 H		TALITA STRANO	BRUNA SILVEIRA	TALITA STRANO	MARJORI WOELLNER	REBECA TOASSA	FRANCINI DEBONI
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 13H	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY BLUM	SAMARA DAMIN	FRANCINI DEBONI	REBECA TOASSA	MARIANA SHIBUYA	MARJORI WOELLNER
DIURNO 13H - 19H	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY BLUM	SAMARA DAMIN	FRANCINI DEBONI	REBECA TOASSA	MARIANA SHIBUYA	MARJORI WOELLNER
NOTURNO 19-7 H	FRANCINI DEBONI	TALITA STRANO	MARJORI WOELLNER	FRANCIELLY LUCAVEI	REBECA TOASSA	MARIANA SHIBUYA	MARJORI WOELLNER
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 13H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	MONICA KERKHOFF	MARIANA SHIBUYA	FRANCIELLY BLUM	TALITA STRANO
DIURNO 13H - 19H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	MONICA KERKHOFF	MARIANA SHIBUYA	FRANCIELLY BLUM	TALITA STRANO
NOTURNO 19-7 H	MONICA KERKHOFF	REBECA TOASSA	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY LUCAVEI	REBECA TOASSA	FRANCIELLY BLUM	TALITA STRANO
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 13H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	FRANCINI DEBONI	MARIANA SHIBUYA	MONICA KERKHOFF	BRUNA SILVEIRA
DIURNO 13H - 19H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	FRANCINI DEBONI	MARIANA SHIBUYA	MONICA KERKHOFF	BRUNA SILVEIRA
NOTURNO 19-7 H	BRUNA SILVEIRA	TALITA STRANO	FRANCIELLY LUCAVEI	MARJORI WOELLNER	REBECA TOASSA	MONICA KERKHOFF	BRUNA SILVEIRA
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 13H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	MARJORI WOELLNER			
DIURNO 13H - 19H	BRUNA SILVEIRA	SAMARA DAMIN	FRANCIELLY BLUM	MARJORI WOELLNER			
NOTURNO 19-7 H	MARIANA SHIBUYA	MONICA KERKHOFF	BRUNA SILVEIRA	FRANCIELLY LUCAVEI			

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588		12					12							12		
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172		12	12					12								24
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801										12						
FRANCINI AMABILI DEBONI	44397					12	12	12			12						
MARJORI GOMES MENS WOELLNER ZIGLIA	32620				24					12				24			
MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO	46472												24				
MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF	34211														12		
REBECA TOASSA GOMES	18536					12	12					24				12	
SAMARA DAMIN	34929	12								12						12	
TALITA RECHETELO STRANO	29615	12		12					12								
TOTAL de HORAS por DIA		***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588					24						24	12		12		**108**
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172			24				12							12		**108**
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801	12						12								12	**48**
FRANCINI AMABILI DEBONI	44397								12								**60**
MARJORI GOMES MENS WOELLNER ZIGLIA	32620								12							12	**84**
MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO	46472		12							12			12				**60**
MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF	34211	12									24			12			**60**
REBECA TOASSA GOMES	18536		12							12							**84**
SAMARA DAMIN	34929						12							12			**60**
TALITA RECHETELO STRANO	29615				24		12										**72**
TOTAL de HORAS por DIA		***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***24***	***744***

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
BRUNA PAULA SILVEIRA	29588	108	9
FRANCIELLY GONÇALVES BLUM	33172	108	9
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801	48	4
FRANCINI AMABILI DEBONI	44397	60	5
MARJORI GOMES MENS WOELLNER ZIGLIA	32620	84	7
MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO	46472	60	5
MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF	34211	60	5
REBECA TOASSA GOMES	18536	84	7
SAMARA DAMIN	34929	60	5
TALITA RECHETELO STRANO	29615	72	6
TOTAL		**744**	**62**

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310

22/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Pierio Serur
23/12/2021	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 32.758	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 32.758
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 32.758	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 32.758
23/12/2021		
24/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
25/12/2021	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
26/12/2021	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA

27/12/2021	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258
28/12/2021	Dra. Samara Sausser L. Médica CRM/PR [illegible]	Alberto F. Oliveira Médico CRM/PR 42.397

29/12/2021 7-19

Dra. Samara Sausser L.
Médica
CRM/PR [illegible]

30/12/21 Diurno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

noturno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

31/12/21 Diurno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

noturno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

01/01/22

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

02/01/22

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

Dr. Piero Serur
Médico
CRM/PR

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

Dr. Piero Serur
Médico
CRM/PR

03/01/22

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
28/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra Samara G. L. CRM 38281	19:00 ás 07:00 Dr. Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29043 Médica
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mourelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Padilha CRM 42.253
31/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mourelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Padilha CRM 42.258
01/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA
02/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
05/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mulrelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mulrelles Médica CRM-PR 41.310
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241	19:00 ás 07:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Marco Antonio	19:00 ás 07:00 Marco Antonio
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643	19:00 ás 07:00 Dra. Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 Dr. Aluísio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr. Aluísio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 32.198	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 32.198
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 32.198	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 32.198
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29843 Médica	19:00 ás 07:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29843 Médica
18/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
19/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mujrelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mujrelles Médica CRM-PR 41.310

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
20/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. [illegible] Dávalos G. Médica CRM PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA DE ARAÚJO MÉDICO CRM 40707 PR
21/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
22/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
23/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
24/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
25/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

ANEXO XVI –

NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

Instruções de Impressão
Imprimir preferencialmente em impressora **Laser**, (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **|341-7|** **34191.09016 05011.969283 23644.550008 2 89030000667666**

Beneficiário: **Instituto Defesa Direitos dos Trabalhadores Primeiro Maio**						Carteira: **109**	**RECIBO DO PAGADOR**
Data Documento: **16/02/2022**	Número Documento: **AXF202112**	Espécie Doc.: **0001**	Aceite	Espécie: **R$**	Data Proc.: **16/02/2022**	CNPJ: **13.749.580/0001-66**	Vencimento: **21/02/2022**
Instruções BENEFICIO ASSISTENCIAL FUNERAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021 Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% por mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anteriores. O valor total da guia já inclui a taxa de R$ 1,93 referente ao registro do boleto bancário.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário: **9282/36445-5**
						(+) Mora/Multa	Nosso Número: **109/01050119-6**
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento: **6.676,66**
Pagador CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245**					Escritório Contábil da Empresa **Na empresa - 1**		(=) Valor Cobrado

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **|341-7|** **34191.09016 05011.969283 23644.550008 2 89030000667666**

Local de Pagamento: **Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet.**					Vencimento: **21/02/2022**
Beneficiário: **Instituto Defesa Direitos dos Trabalhadores Primeiro Maio**				CNPJ: **13.749.580/0001-66**	Agência/Código do Beneficiário: **9282/36445-5**
Data Documento: **16/02/2022**	Número Documento: **AXF202112**	Espécie Doc.: **0001**	Aceite	Data Proc.: **16/02/2022**	Nosso Número: **109/01050119-6**
Uso do Banco	Carteira: **109**	Espécie: **R$**	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento: **6.676,66**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **BENEFICIO ASSISTENCIAL FUNERAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021** **Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% por mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anteriores. O valor total da guia já inclui a taxa de R$ 1,93 referente ao registro do boleto bancário.**					(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245** **R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO** **18970-029 - CHAVANTES - SP** **Na empresa - 1**					CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Cód. Baixa: 109/01050119-6

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Marcelo Mannoc
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE T'RABALHO

EMPREGADOR: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES**	CNPJ Nº **73.027.690/0001-46**

EMPREGADO(A):	**DATA DE ADMISSÃO:**	**REFERÊNCIA: março** **PERÍODO DE APURAÇÃO** 13/11/2021 à 20/11/2021
FUNÇAO:	**HORÁRIO DE TRABALHO:**	

DIAS MÊS	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	

Número de faltas justificadas....:_____	**Número de Horas Extras** _____%_____
Número de faltas não justificadas:_____	**Número de Hora Extras** _____%_____
Atrasos.....: _____	**Número de Hora Extras** _____%_____
Atrasos não justificados.....: _____	**Número de Horas Extras** _____%: _____

_____
Nome/Assinatura do Gestor da Unidade

_____
Assinatura Gerente RH

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

RELAÇAO DE COLABORADORES 12.2021

QUANT	NOME	TITULO	VALOR
1	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRINDADE	COPEIRO	R$ 17,12
2	ADILETE LEAL	COPEIRO	R$ 17,12
3	ADRIANA BRANDENBURG TRIBKA DE ANDRADE	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
4	ADRIANA CAMARGO BORTOLETO	SUPERVISOR DE FATURAMENTO	R$ 17,12
5	ADRIANA DE FATIMA MOREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
6	ADRIANE ALVES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
7	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
8	ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA	APRENDIZ ASSIST.ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
9	ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
10	ALAOR MERLIN	GERENTE PRESTACAO DE CONTAS	R$ 17,12
11	ALCEU LOPES CIDRE	AUX DE SERV GERAIS	R$ 17,12
12	ALIANA PRISCILLA PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
13	ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
14	ALINE CARLA SOARES BELGROVICZ	SUPERVISOR CONTÁBIL	R$ 17,12
15	ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
16	ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
17	ALINE IZABEL SAKOVICZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
18	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
19	ALINE PAOLA SCHUVAIZERSKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
20	ALLANA MOTA SARDINHA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
21	AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
22	AMANDA RIBEIRO DOS SANTOS LIMA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
23	AMANDA SCHINDA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
24	ANA ALICE DOS SANTOS	COPEIRO	R$ 17,12
25	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
26	ANA CLAUDIA ZELA	AUXILIAR DE COZINHA	R$ 17,12
27	ANA PAULA ALVES MATOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
28	ANA PAULA GOGOLA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
29	ANA SANDRA DOS SANTOS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
30	ANALEIDE DOS SANTOS LIMA RODRIGUES	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
31	ANDERSON CESARIO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
32	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
33	ANDREA COELHO FABIENSKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
34	ANDREA CRISTINA SUECK	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
35	ANDREA SOARES PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
36	ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	ENFERMEIRO DA QUALIDADE	R$ 17,12
37	ANDRESSA DE LIMA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
38	ANDRESSA LIA FREIRE BILINSKI	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
39	ANGELA MARIA CACHOROSKI	COPEIRO	R$ 17,12
40	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
41	ANGELITA MACHADO TONETTI	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
42	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
43	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
44	ANTONIO DA ROCHA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
45	ARIANE DOS REIS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
46	ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS RIBEIRO	AUX. ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
47	AUGUSTO UCHAK	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
48	AURILENE MARTINS DE MOURA	SUPERVISOR FINANCEIRO	R$ 17,12
49	BARBARA VERONICA GASDA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
50	BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
51	BENEDITO DAMACENO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
52	BIANCA CUNHA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
53	BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
54	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
55	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
56	BRUNA PAOLA PEDROSO	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12

57	BRUNA RODRIGUES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
58	BRUNA SIQUEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
59	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
60	CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
61	CAMILA PEREIRA GONCALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
62	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
63	CAROLINA DA SILVA BENTO RODRIGUES GARCIA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
64	CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
65	CAROLINE FONSECA COSTA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
66	CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
67	CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
68	CHARLIANE RODRIGUES DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
69	CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LIMA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
70	CLAUDENI MARTINS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
71	CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
72	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
73	CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
74	CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES RODRIGUES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
75	CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
76	CLEIDE APARECIDA GOMES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
77	CLEIDE KOSINSKI KLEMBA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
78	CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
79	CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	COPEIRO	R$ 17,12
80	CONALY SUELLEM ARCILIO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
81	CRISTIANE DE FATIMA PROCOPIO FOLHA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
82	CRISTIANE LOPES FERREIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
83	CRISTIANE MONTEIRO DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
84	DABILA MIQUELE DE QUEIROZ OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
85	DAIANE VENERUCCI HONORATO	AUXILIAR PRESTACAO CONTAS	R$ 17,12
86	DAMARIS CRISTINA DA SILVA	TEC. DE SEGURANCA DO TRABALHO	R$ 17,12
87	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
88	DANIELE SILVEIRA DE SANT ANA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
89	DANIELE TAQUES DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
90	DANIELI KNAUT	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
91	DANIELLI SOUZA ARAUJO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
92	DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
93	DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
94	DEBORA APARECIDA PINTO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
95	DENIS BARBOSA VIEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
96	DENISE RODRIGUES COSTA	NUTRICIONISTA	R$ 17,12
97	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
98	DIVAIR DE PAULA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
99	EDILENE APARECIDA DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
100	EDNA DE FATIMA ARANTES	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
101	ELENILDA DE SOUZA BRITO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
102	ELIANE ALVES MOREIRA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
103	ELIANE FIGURA LIMA	COPEIRO	R$ 17,12
104	ELIANE ODORCIK SMANIOTO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
105	ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
106	ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
107	ELIONAI DUARTE RODRIGUES	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
108	ELISANDRA KELLEN DA SILVA PEDROSO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
109	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA ROSA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
110	ELIZA DIAS RIBEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
111	ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
112	ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
113	ELIZIANE APARECIDA GOLL DA ASSUNCAO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
114	ELVIS BELARMINO OLIVEIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
115	ERICA TAMARA APARECIDA ADAO PECHARKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
116	ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
117	EUNICE VAIS SAMPAIO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12

118	EVANDRO FERREIRA DA SILVA	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
119	EVANI KAVOQUEVIZ	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
120	FABIANA FREITAS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
121	FABIANA PSCHEIDT CARDOSO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
122	FABIANE DE SOUZA BAYERLE	AUXILIAR DE COZINHA	R$ 17,12
123	FARLI BATISTA DA ROSA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
124	FERNANDA AMELIA ZAMODZKI	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
125	FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
126	FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	COORDENADOR DE NUTRIÇÃO RT	R$ 17,12
127	FLAVIO FERNANDO DA SILVA	ENFERMEIRO SUPERVISOR	R$ 17,12
128	FLAVIO SOUSA SOARES	AUX. ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
129	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAMARGO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
130	FRANCIELE DE MEIRA RODRIGUES GAWLETA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
131	FRANCIELE DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
132	FRANCIELI NIZER WAGNER	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
133	FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
134	FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
135	FREDIANA DE ARAUJO CORREA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
136	GABRIELLE MARIA RODRIGUES QUEIROZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
137	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
138	GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
139	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
140	GEOVANA GIROLDI PIRES	APRENDIZ ASSIST.ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
141	GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
142	GESLAINE KAWA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
143	GIBRAN ZERAIK ABDALLA	COORDENADOR DE PATRIMONIO	R$ 17,12
144	GILMA CAMILLO BARGA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
145	GISELE KAWA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
146	GISELLE SANTA ROSA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
147	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
148	GISLAINE DE JESUS DA SILVA	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
149	GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
150	HAROLDO LUIZ DA SILVA	ELETRICISTA	R$ 17,12
151	HELIANE HARLEN DAMBROSKI	ASSESSOR DE FATURAMENTO	R$ 17,12
152	HULDA DE VARGAS GHIROTTO	COPEIRO	R$ 17,12
153	ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
154	INAIARA CHEVONICA DOS ANJOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
155	INES KULKA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
156	IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
157	ISRAEL SOARES FRAGOSO	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
158	IVONE DE PIERI NICOLETTI	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
159	IVONETE NUNES MEDEIROS	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
160	IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	COORDENADOR PRESTACAO CONTAS	R$ 17,12
161	JANAINA ALANA DE LUCA HERR	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
162	JANAINA FABIELY FARIAS	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
163	JAQUELINE DO NASCIMENTO DE FREITAS	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
164	JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
165	JAQUELINE VARELA CORDEIRO	ANALISTA DE RH	R$ 17,12
166	JEANE VIEIRA DE OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
167	JENIFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS SANTOS	COPEIRO	R$ 17,12
168	JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	LIDER DE COPA	R$ 17,12
169	JESSICA AMANDA RODRIGUES DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
170	JESSICA FERNANDA TOLEDO	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
171	JESSICA MARIA BYLNOSKI	ENFERMEIRO SCIH	R$ 17,12
172	JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTIAO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
173	JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
174	JHANY PEREIRA DIAS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
175	JHONATHAN WILLIAN DELFES	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
176	JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
177	JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
178	JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12

179	JONATAS DAVID STOCO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
180	JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
181	JOSE ROBERTO DE SOUZA	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
182	JOSELAINE APARECIDA ANTONIO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
183	JOSEMARA FATIMA GAWLAK	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
184	JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	COPEIRO	R$ 17,12
185	JOSIELE DE ASSIS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
186	JOSNEIA MACHADO UBALDO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
187	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
188	JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
189	JUCELIA FERREIRA DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
190	JULIANA FOSQUERAU CORREA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
191	JULIANA KATO DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
192	KAMILA GONCALVES FERREIRA	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
193	KARINA CONSULIN GOMES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
194	KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	ALMOXARIFE	R$ 17,12
195	KARINA DE FATIMA PINTO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
196	KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
197	KARLA FERNANDA GOMES	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
198	KATIA CILENE FERREIRA MATOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
199	KAYSA FURQUIM JUSSEN	ASSISTENTE SOCIAL	R$ 17,12
200	KEILA DOS SANTOS LOPES	SUPERVISOR FINANCEIRO	R$ 17,12
201	KEITIANE FERREIRA	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	R$ 17,12
202	KELLY CRISTINA DOS SANTOS NASCIMENTO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
203	KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
204	KELLY DUENHAS PRADO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
205	KELVYN CARDOSO COELHO	ASSESSOR DE TI	R$ 17,12
206	KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES	APRENDIZ ASSIST.ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
207	KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI	ASSESSOR DE FATURAMENTO	R$ 17,12
208	LAURA FERREIRA DE ANDRADE	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
209	LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
210	LEONARDO LUIS PEREIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
211	LEONARDO SANTOS ALMEIDA	APRENDIZ ASSIST.ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
212	LEONI RODRIGUES CARRAO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
213	LEONICE SLUSARZ CORREIA PODESTA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
214	LETICIA APARECIDA SOUZA DOS ANJOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
215	LETICIA BABY COUTO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
216	LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
217	LIENE RODRIGUES DE SANTANA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
218	LILIANA SORAIA GUEDES	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
219	LUANA STEFANIA COSTA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
220	LUCAS DA SILVA DIAS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
221	LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	COPEIRO	R$ 17,12
222	LUCI WAL	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
223	LUCIANA FERREIRA ROSA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
224	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
225	LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
226	LUCIANE DOS SANTOS SILVA	CONTROLADOR DE FLUXO	R$ 17,12
227	LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
228	LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	R$ 17,12
229	LUCIANO MATOS DA SILVEIRA	AUX. ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
230	LUZIA ROMUALDO SALES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
231	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
232	MAICON GAMA FERRO FERREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
233	MARCIA JUNIA ALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
234	MARCIELE BROGIAN	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
235	MARCILENE DE LIMA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
236	MARGARETE BREK	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
237	MARGARETE PAIS DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
238	MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
239	MARIA APARECIDA DE LIMA	COORDENADOR (A) EQUIPE MULTI	R$ 17,12

240	MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
241	MARIA CRISTIANE BAUMEL	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
242	MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
243	MARIA ELI DE LIMA SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
244	MARIA ENILDA PONTES MARINHO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
245	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
246	MARIA IZABEL FONTES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
247	MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
248	MARIANA APARECIDA GARBOSSA SANTOS	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
249	MARIANA THAIS ROSA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
250	MARILENE CORREA DE JESUS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
251	MARILSA FERREIRA BARBOSA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
252	MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
253	MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
254	MARLA SANTOS NASCIMENTO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
255	MARLENE DA SILVA	AUX. ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
256	MARLENE INEZ LERIA	COPEIRO	R$ 17,12
257	MARTA DE LIMA BRANDOLI	COPEIRO	R$ 17,12
258	MARTA PEREIRA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
259	MEIRIELI DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
260	MERIELE SHUERSOVSKI	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
261	MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
262	MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	COORDENADOR ENFERMAGEM (A)	R$ 17,12
263	MIRIAN DE ANDRADE	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
264	MIRIAN LEAL PINHEIRO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
265	MONICA CAETANO	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
266	MONICA MARTINS PEREIRA CAMPOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
267	MONIQUE DA COSTA SZYIKA STORRER	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
268	NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
269	NEIDE MARIANO VENANCIO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
270	NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
271	NEULI APARECIDA RODRIGUES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
272	NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
273	NOEMI SILVA ABBOUD	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
274	NOILY ALVES RIBAS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
275	NUBIA SOUZA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
276	OLALIA APARECIDA LEAL	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
277	OLINDA FABIENSKI	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
278	PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
279	PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
280	PAOLA DANIELE GONDEK	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
281	PAOLA FRANCIELE BUENO FAGUNDES	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
282	PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
283	PATRICIA GRITTEN GONCALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
284	PATRICIA LIMA COVALESKI DE CARVALHO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
285	PATRICIA PEREIRA	SUPERVISOR DE ESCALA	R$ 17,12
286	PATRICIA SANTA ROSA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
287	PAULA LEMOS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
288	PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
289	PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
290	PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA	SUPERVISOR SAU/OUVIDORIA	R$ 17,12
291	PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
292	PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA BAPTISTA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
293	PRISCILLA MILESKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
294	RAFAELA FERNANDES DE OLIVEIRA ALVES	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	R$ 17,12
295	RAFAELE VON SCHERTEN	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
296	RAIMUNDA GONÇALVES QUEIROZ	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
297	RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
298	RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
299	REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
300	REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	ENFERMEIRO I	R$ 17,12

301	REGINALDO APARECIDO DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
302	RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
303	RENATA PRICILA MONTAGNA DO NASCIMENTO	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
304	RICARDO SOARES TENORIO	CONTROLADOR DE FLUXO	R$ 17,12
305	RICELY NICE DA SILVA DE CAMARGO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
306	RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
307	ROBERTA CHELIN DIAS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
308	ROSA EMILIA DOS REIS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
309	ROSALINA EDUARDA PEREIRA	COZINHEIRO	R$ 17,12
310	ROSANA DOS ANJOS SOLDA SERRA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
311	ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
312	ROSANE RIBEIRO DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
313	ROSANGELA APARECIDA HONORIO CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
314	ROSANGELA CARDOZO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
315	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
316	ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ	GERENTE DE ENFERMAGEM	R$ 17,12
317	ROSELI ALVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
318	ROSELI BATISTA RIBAS	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
319	ROSELI CLASEN	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
320	ROSELI DA CUNHA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
321	ROSEMARI HONORIO CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
322	ROSENILDA DE SOUZA OLIVEIRA MISSIAS	AGENTE DE PORTARIA	R$ 17,12
323	ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
324	ROSIANE RAMOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
325	ROSINEIA DA SILVA PEREIRA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
326	ROZELIANE RUVINSKI	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
327	ROZEMILDA MARTINS FONTES	SUPERVISORA DE HOTELARIA	R$ 17,12
328	RUANA CRISTINA DE LIMA SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
329	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
330	SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
331	SABRINA SCARDANZAN MACHADO	ENFERMEIRO SUPERVISOR	R$ 17,12
332	SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
333	SANDRA DOS SANTOS ALVES	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
334	SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
335	SANDRA MARA DAS NEVES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
336	SANDRA TABORDA DE LIMA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
337	SANIELLE KARIN CARDOSO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
338	SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
339	SARA DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
340	SARAH CRISTINA JACOBI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
341	SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES COELHO	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
342	SELMA ANGELINO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
343	SHEILA RODRIGUES DE BRITO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
344	SHERONY DE LIMA CORDEIRO	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
345	SILVANA PEREIRA ROCHA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
346	SILVANA SCARDANZAN MACHADO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
347	SILVETE PRESTES RIBEIRO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
348	SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
349	SILVIA LETICIA ROMANETCH LEITE	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
350	SILVIA MARIA NOVINSKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
351	SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
352	SIRENE APARECIDA DOS SANTOS FIOR	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
353	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
354	SONIA LEMES DA SILVA NEVES	COZINHEIRO	R$ 17,12
355	SUELI DO ROCIO PIRES FERREIRA	COZINHEIRO	R$ 17,12
356	SUELI FERREIRA BAGDINSKI	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
357	SUELI REGINA DA CRUZ	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
358	SUELLEN FILLA BARBOSA	RECEPCIONISTA	R$ 17,12
359	SUZANA PATRICIA DE SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
360	SUZANA SENHORIN	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
361	SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH	ASSESSOR DE FATURAMENTO	R$ 17,12

362	TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS BARBOSA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
363	TATIANE APARECIDA LECH KULKA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
364	TATIANE MARIANO DOS SANTOS	ASSISTENTE DE GESTÃO DE PESSOAS	R$ 17,12
365	TATIANE VOGENSKI DA LUZ	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
366	TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
367	TEREZA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
368	TEREZA DOLENNEI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
369	TEREZA WIERZBICKI	COZINHEIRO	R$ 17,12
370	TEREZINHA APARECIDA PEREIRA	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
371	THALIA VIDAL	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
372	THALITA CAROLINE MARTINS DE SOUZA MOREIRA	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
373	TIAGO ROHDE GOMES	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
374	VALDIRENE MARTINS SAMPAIO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
375	VALERIA RODRIGUES PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
376	VANDERLEIA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE COZINHA	R$ 17,12
377	VANESSA APARECIDA GHIDELLI BORGES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 17,12
378	VANESSA RODRIGUES DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
379	VANESSA SANTANA VIDAL	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
380	VANIA APARECIDA DUARTE	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
381	VERA LUCIA BATISTA MACHADO	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
382	VILMARI OLIVEIRA DA SILVA	COPEIRO	R$ 17,12
383	VILSON UCHAK	OFICIAL DE MANUTENÇÃO II	R$ 17,12
384	VIVIANE CARDOSO VAZ	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
385	VIVIANE DUARTE RODRIGUES	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
386	VIVIANE MATOS ALVES	AUXILIAR DE COZINHA	R$ 17,12
387	VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
388	VIVIANE ZAMODZKI	TECNICO ENFERMAGEM	R$ 17,12
389	WILLIAN LERMEN	ENFERMEIRO I	R$ 17,12
390	YASMIM APARECIDA MACEDO	AUX DE FARMACIA	R$ 17,12
			R$ 6.676,80

Jaqueline Vanessa Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:34
146701467 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160501196928323644550008289030000667666
BENEFICIARIO:
INSTITUTO D E D TRABALHADORES
NOME FANTASIA:
INSTITUTO D E D TRABALHADORES
CNPJ: 13.749.580/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
INSTITUTO D E D TRABALHADORES
CNPJ: 13.749.580/0001-66
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.820
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.676,66
VALOR COBRADO	6.676,66

==========
NR.AUTENTICACAO B.1AA.1CE.64B.91D.0A8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais do Estado do Paraná - SINFITO - PR
Av. São José, 618 - sala 605 - CEP: 80.050-350 - Curitiba-PR
Telefone: (41) 3027-2066 - email: sinfito@sinfito.org.br

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - AUXÍLIO FUNERAL

A partir de primeiro de maio de 2021, fica instituída indenização por morte correspondente à última remuneração do empregado, a ser paga pelo empregador. Este benefício será pago juntamente com as verbas rescisórias a qualquer representante dos beneficiários legais do de cujus. A verificação do beneficiário se dará pelos nomes constantes na certidão correspondente do INSS ou pelo atestado de óbito. Este benefício tem caráter meramente indenizatório.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos os empregadores abrangidos pela CCT pagarão mensalmente ao sindicato obreiro o valor de **R$ 17,12 (dezessete reais e doze centavos) por empregado**, para custeio do presente auxílio. Este pagamento deverá ser realizado até o 10º (décimo) dia do mês subsequente, na sede do SINFITO-PR com a apresentação da Lista de Empregados, mediante a emissão de recibo, ou por meio de depósito na conta do SINFITO-PR - Banco SICOOB - Agencia 4368 - Conta Corrente 5617-0, CNPJ: 40.303.117/0001-69, (neste caso deverá encaminhar o comprovante mensalmente para financeiro@sinfito.org.br, juntamente com a Lista de Empregados, nome completo, função, data de admissão e salário). Não ocorrendo o pagamento de tal contrapartida na data acima prevista, o valor principal será corrigido pelo INPC correspondente do mês, adicionado de multa de 10% (dez por cento) pelo atraso, bem como juros de 2% (dois por cento) ao mês. Esta multa não exclui a incidências de outras penalidades legais e convencionais.

BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR						CNPJ 40.303.117/0001-69	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO AUX202112	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R$	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022	CARTEIRA 1	VENCIMENTO 18/02/2022
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) AUXILIO FUNERAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 0031485-4
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 144,00
PAGADOR CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061				ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritorio Proprio/na Empresa			(=) VALOR COBRADO

1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.43683 01015.132705 03148.540010 1 89000000014400

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet					VENCIMENTO 18/02/2022
BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR				CNPJ 40.303.117/0001-69	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO AUX202112	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022	NOSSO NÚMERO 0031485-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x	(=) VALOR DOCUMENTO 144,00
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) AUXILIO FUNERAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021					(-) DESCONTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
					(+) MORA/MULTA/JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR	Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro 18970-029 - Chavantes - SP Escritorio Proprio/na Empresa - 1			CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 CÓD. DE BAIXA: 0031485-4	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 12.2021 - SINFITO

QUANT	NOME FUNCIONARIO	Competencia	NOME DA VERBA	VALOR
1	ANA CLAUDIA CARDOSO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
2	KELLIN DAIANE BASSO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
3	LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
4	LARISSA KELIN DOS SANTOS	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
5	MARIANGELA KRUZINSKI	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
6	MELISSA GUERRA SILVA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
7	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
8	PRISCILA REGIANE FONTANA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
9	SILVANA REGINA KRUPA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 16,00
				R$ 144,00

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:34
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830101513270503148540010189000000014400
BENEFICIARIO:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
NOME FANTASIA:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.819
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	144,00
VALOR COBRADO	144,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.1FF.B7C.9D0.DAE.EBD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR

Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória
Curitiba / Paraná
CNPJ Nº 76.610.591/0001-80
www.cieepr.org.br

Pagador:
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ: 73027690000146
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 -
SABIA - ARAUCARIA - PR - 83708000

valor referente contribuição institucional ao ciee/pr correspondente ao programa aprendiz, conforme instrumento jurídico firmado entre as partes.
Aprendiz: geovana salvador de almeida, renata candido alibosek, estefany do rosario vieira, jessica melo andrade, rodrigo gomes viana.
Competência: 1/2022

Em atendimento as exigências do Banco Central do Brasil, este boleto de cobrança será registrado junto ao banco de nosso relacionamento e estará disponível para pagamento somente após o seu registro, o que pode levar aproximadamente 2 horas.

BRADESCO | 237-2 | 23796.06706 91220.116585 11000.199908 8 89030000084750

Local de Pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO							Vencimento	21/02/2022
Beneficiário	CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR CNPJ: 76.610.591/0001-80 - Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória Curitiba-Pr							Agência / Cód. Beneficiário	6067-4/0001999-2
Data do Documento	17/02/2022	Número do Documento	9989040250	Aceite NÃO	Espécie Doc. DS	Data do Processamento	17/02/2022	Nosso Número	009/12201165811-4
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$		Quantidade da moeda		Valor da moeda		(=) Valor do Documento	847,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cendente)

VALOR REFERENTE CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL AO CIEE/PR, CONFORME INSTRUMENTO JURIDICO FIRMADO ENTRE AS PARTES.COMPETÊNCIA: JANEIRO de 2022. Após 08/03/2022 entrar em contato com o CIEE/PR. Não cobrar juros / multa.

(-) Descontos / Abatimento
(-) Outras Deduções
(=) Mora / Multa
(+) OutrosAcréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23796.06706 91220.116585 11000.199908 8 89030000084750

Local de Pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO							Vencimento	21/02/2022
Beneficiário	CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR CNPJ: 76.610.591/0001-80 - Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória Curitiba-Pr							Agência / Cód. Beneficiário	6067-4/0001999-2
Data do Documento	17/02/2022	Número do Documento	9989040250	Aceite NÃO	Espécie Doc. DS	Data do Processamento	17/02/2022	Nosso Número	009/12201165811-4
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$		Quantidade da moeda		Valor da moeda		(=) Valor do Documento	847,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cendente)

VALOR REFERENTE CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL AO CIEE/PR, CONFORME INSTRUMENTO JURIDICO FIRMADO ENTRE AS PARTES.COMPETÊNCIA: JANEIRO de 2022. Após 08/03/2022 entrar em contato com o CIEE/PR. Não cobrar juros / multa.

(-) Descontos / Abatimento
(-) Outras Deduções
(=) Mora / Multa
(+) OutrosAcréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ: 73027690000146
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 -
SABIA - ARAUCARIA - PR - 83708000

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:34
146701467 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796067069122011658511000199908889030000084750
BENEFICIARIO:
CIEE - PR
NOME FANTASIA:
CIEE - PR
CNPJ: 76.610.591/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
CIEE - PR
CNPJ: 76.610.591/0001-80
PAGADOR:
ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE DA SANT
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.824
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	847,50
VALOR COBRADO	847,50

==========
NR.AUTENTICACAO 5.FE0.649.96C.2F4.E74
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais do Estado do Paraná - SINFITO - PR
Av. São José, 618 - sala 605 - CEP: 80.050-350 - Curitiba-PR
Telefone: (41) 3027-2066 - email: sinfito@sinfito.org.br

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA OITAVA - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Deverá o empregador proceder ao desconto o recolhimento da Taxa de Contribuição Assistencial na forma do art. 580 da CLT, assim também estabelecida em assembleia geral dos trabalhadores realizada em **16.04.2021**, em favor do **SINFITO-PR**, no valor equivalente ao percentual de 1% (um por cento), sobre o salário base mensal dos integrantes da categoria, a ser descontado de todo empregado da categoria, que deverão ser recolhidos ao Sindicato em até 10 (dez) dias após efetuado o desconto.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Deverá ainda proceder-se ao desconto da contribuição assistencial dos novos empregados admitidos após a data-base (MAIO) com o prazo de 30 (trinta) dias para o recolhimento.

BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR						CNPJ 40.303.117/0001-69	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO CA202112	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R$	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022	CARTEIRA 1	VENCIMENTO 18/02/2022
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 0031486-1
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 264,42
PAGADOR CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061				ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritorio Proprio/na Empresa			(=) VALOR COBRADO

1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.43683 01015.132705 03148.610011 1 89000000026442

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 18/02/2022
BENEFICIÁRIO: SINDICATO DOS FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - PR Av. São José, 618 - sala 605 Cristo Rei 80050-350 Curitiba PR					CNPJ 40.303.117/0001-69	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 4368/0151327
DATA DOCUMENTO 05/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO CA202112	ESPÉCIE DOCUMENTO OU	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/02/2022		NOSSO NÚMERO 0031486-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x		(=) VALOR DOCUMENTO 264,42
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021						(-) DESCONTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
						(+) MORA/MULTA/JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR	Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - 2061 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro 18970-029 - Chavantes - SP Escritorio Proprio/na Empresa - 1				CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46	
					CÓD. DE BAIXA: 0031486-1	

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 18062-SP
Santa Casa Chavantes

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jaqueline Varela Coraçato
Supervisora Dep. Pessoal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 12.2021 - SINFITO

QUANT	NOME FUNCIONARIO	Competencia	NOME DA VERBA	SALÁRIO	VALOR
1	ANA CLAUDIA CARDOSO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
2	KELLIN DAIANE BASSO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
3	LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
4	LARISSA KELIN DOS SANTOS	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
5	MARIANGELA KRUZINSKI	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
6	MELISSA GUERRA SILVA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
7	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
8	PRISCILA REGIANE FONTANA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
9	SILVANA REGINA KRUPA	dez/21	Contribuição Assistencial	R$ 2.938,37	R$ 29,38
					R$ 264,42

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:34
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830101513270503148610011189000000026442
BENEFICIARIO:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
NOME FANTASIA:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
SIND FISIOT TER OCUP AUX FISIOT OCU
CNPJ: 40.303.117/0001-69
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 21.822
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 264,42
VALOR COBRADO 264,42
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6A2.9A0.BD8.AA4.A0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão
Imprimir preferencialmente em impressora **Laser**, (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **|341-7|** **34191.09016 21387.288117 60717.990000 1 89030000466845**

Beneficiário **Sindicato dos Empreg.em Estab.de Serv. Saúde Curitiba Região**						Carteira **109**	**RECIBO DO PAGADOR**
Data Documento **16/02/2022**	Número Documento **CAS202112**	Espécie Doc. **0001**	Aceite	Espécie **R$**	Data Proc. **16/02/2022**	CNPJ **76.684.067/0001-54**	Vencimento **21/02/2022**
Instruções CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021 Não receber 60 dias após o vencimento. Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% p mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anterior Valor de R$ 1,93 somado ao montante total, referente a taxa bancária.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário **8116/07179-9**
						(+) Mora/Multa	Nosso Número **109/01213872-8**
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento **4.668,45**
Pagador CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245**						Escritório Contábil da Empresa **Na empresa - 1**	(=) Valor Cobrado

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **|341-7|** **34191.09016 21387.288117 60717.990000 1 89030000466845**

Local de Pagamento **Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet.**					Vencimento **21/02/2022**
Beneficiário **Sindicato dos Empreg.em Estab.de Serv. Saúde Curitiba Região**				CNPJ **76.684.067/0001-54**	Agência/Código do Beneficiário **8116/07179-9**
Data Documento **16/02/2022**	Número Documento **CAS202112**	Espécie Doc. **0001**	Aceite	Data Proc. **16/02/2022**	Nosso Número **109/01213872-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento **4.668,45**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2021** **Não receber 60 dias após o vencimento.** **Após o vencimento cobrar 10% de multa com adicional de 2% p mês de atraso. Se pago na sede do sindicato, fica isento da da taxa bancária. Pagamento deste não quita débitos anterior Valor de R$ 1,93 somado ao montante total, referente a taxa bancária.**					(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 11245** **R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO** **18970-029 - CHAVANTES - SP** **Na empresa - 1**					CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Cód. Baixa: 109/01213872-8

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Marcelo Mannoc
Superintendente
CRA 118662-Si
Santa Casa Chavantes

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

3568

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE T'RABALHO

EMPREGADOR: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES**	CNPJ Nº **73.027.690/0001-46**
EMPREGADO(A):	**DATA DE ADMISSÃO:** / **REFERÊNCIA: março** / **PERÍODO DE APURAÇÃO** 13/11/2021 à 20/11/2021
FUNÇAO:	**HORÁRIO DE TRABALHO:**

DIAS MÊS	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	

Número de faltas justificadas....:_____	**Número de Horas Extras** _____%_____
Número de faltas não justificadas:_____	**Número de Hora Extras** _____%_____
Atrasos.....: _____	**Número de Hora Extras** _____%_____
Atrasos não justificados.....: _____	**Número de Horas Extras** _____%: _____

_____
Nome/Assinatura do Gestor da Unidade

_____
Assinatura Gerente RH

Verba: 1804 - Contribuição Assistencial

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00347	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00056	ADILETE LEAL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00372	ADRIANA DE FATIMA MOREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00415	ADRIANA SOARES PERPETUA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	4.608,73	1,00	46,08	Folha Normal
0001	00109	ADRIANE ALVES DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00083	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00262	ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	722,27	1,00	7,22	Folha Normal
0001	00276	ALAOR MERLIN	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	6.912,56	1,00	69,12	Folha Normal
0001	00384	ALIANA PRISCILLA PEREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00337	ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00364	ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00252	ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00200	ALINE IZABEL SAKOVICZ	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00398	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00392	AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00259	AMANDA SCHINDA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00117	ANA ALICE DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00156	ANA CLAUDIA CARDOSO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00292	ANA CLAUDIA ZELA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00211	ANA PAULA ALVES MATOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00193	ANA SANDRA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00328	ANDERSON CESARIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00329	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00055	ANDREA COELHO FABIENSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00269	ANDREA SOARES PEREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00188	ANDRESSA DE LIMA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00393	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00360	ANGELITA MACHADO TONETTI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00057	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00315	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00085	ANTONIO DA ROCHA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00201	ARIANE DOS REIS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00411	AUGUSTO UCHAK	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00424	AURILENE MARTINS DE MOURA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.340,30	1,00	23,40	Folha Normal
0001	00361	BARBARA VERONICA GASDA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00417	BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00173	BENEDITO DAMACENO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00114	BIANCA CUNHA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00348	BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00189	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00204	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00377	BRUNA RODRIGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00346	BRUNA SIQUEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00420	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00365	CAMILA PEREIRA GONCALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00086	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00122	CAROLINA DA SILVA BENTO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00087	CAROLINE FONSECA COSTA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00212	CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00280	CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00363	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00362	CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00284	CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00221	CLEIDE APARECIDA GOMES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00088	CLEIDE KOSINSKI KLEMBA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00064	CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00355	CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00387	CONALY SUELLEM ARCILIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00297	CRISTIANE LOPES FERREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00191	CRISTIANE MONTEIRO DE OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00065	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00110	DANIELE TAQUES DE SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00399	DANIELI KNAUT	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00316	DANIELLI SOUZA ARAUJO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00383	DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00183	DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.901,49	1,00	19,01	Folha Normal
0001	00400	DEBORA APARECIDA PINTO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00356	DENISE RODRIGUES COSTA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.919,60	1,00	29,19	Folha Normal
0001	00066	DIVAIR DE PAULA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00159	ELIANE ALVES MOREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00421	ELIANE ODORCIK SMANIOTO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00103	ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00158	ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00298	ELIONAI DUARTE RODRIGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00070	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00092	ELIZA DIAS RIBEIRO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.154,52	1,00	21,54	Folha Normal
0001	00002	ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00378	ERICA TAMARA APARECIDA ADAO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00231	ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00273	EVANI KAVOQUEVIZ	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00281	FARLI BATISTA DA ROSA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00184	FERNANDA AMELIA ZAMODZKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00198	FLAVIO FERNANDO DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00161	FLAVIO SOUSA SOARES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.189,33	1,00	21,89	Folha Normal
0001	00278	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00148	FRANCIELE DE OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00006	FRANCIELI NIZER WAGNER	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00194	FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00202	FREDIANA DE ARAUJO CORREA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00410	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.702,46	1,00	17,02	Folha Normal
0001	00310	GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00397	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal

3571.

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00263	GEOVANA GIROLDI PIRES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	722,27	1,00	7,22	Folha Normal
0001	00412	GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00418	GESLAINE KAWA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00149	GISELE KAWA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00150	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00247	GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00428	HAROLDO LUIZ DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.925,53	1,00	29,25	Folha Normal
0001	00009	HULDA DE VARGAS GHIROTTO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00206	ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00135	INES KULKA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00320	IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00010	ISRAEL SOARES FRAGOSO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00228	JANAINA ALANA DE LUCA HERR	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00425	JAQUELINE DO NASCIMENTO DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.901,49	1,00	19,01	Folha Normal
0001	00323	JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00123	JENIFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00176	JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.901,49	1,00	19,01	Folha Normal
0001	00236	JESSICA AMANDA RODRIGUES DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00128	JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00349	JHANY PEREIRA DIAS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00394	JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00258	JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00129	JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00291	JONATAS DAVID STOCO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00219	JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00111	JOSELAINE APARECIDA ANTONIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00014	JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00074	JOSNEIA MACHADO UBALDO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00105	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00340	JULIANA KATO DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00249	KARINA CONSULIN GOMES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00018	KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.901,49	1,00	19,01	Folha Normal
0001	00152	KATIA CILENE FERREIRA MATOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00140	KEITIANE FERREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	3.591,11	1,00	35,91	Folha Normal
0001	00357	KELLIN DAIANE BASSO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00311	KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00342	KELLY DUENHAS PRADO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00422	KELVYN CARDOSO COELHO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.901,49	1,00	19,01	Folha Normal
0001	00264	KETHLYN GABRIELE RIBEIRO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	722,27	1,00	7,22	Folha Normal
0001	00427	KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.189,33	1,00	21,89	Folha Normal
0001	00350	LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00244	LARISSA KELIN DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00153	LAURA FERREIRA DE ANDRADE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00195	LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00239	LEONARDO LUIS PEREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00266	LEONARDO SANTOS ALMEIDA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	722,27	1,00	7,22	Folha Normal

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00166	LEONI RODRIGUES CARRAO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00366	LETICIA APARECIDA SOUZA DOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00106	LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00401	LUCAS DA SILVA DIAS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00020	LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00277	LUCI WAL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00414	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00344	LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00333	LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00391	LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	3.591,89	1,00	35,91	Folha Normal
0001	00408	LUZIA ROMUALDO SALES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00318	MAICON GAMA FERRO FERREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00144	MARCIA JUNIA ALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00375	MARCIELE BROGIAN	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00021	MARCILENE DE LIMA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00419	MARGARETE PAIS DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00178	MARIA APARECIDA DE LIMA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	4.608,73	1,00	46,08	Folha Normal
0001	00367	MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00379	MARIA CRISTIANE BAUMEL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00023	MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00368	MARIA ELI DE LIMA SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00107	MARIA ENILDA PONTES MARINHO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00121	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00024	MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00238	MARIANGELA KRUZINSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00381	MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00165	MARLA SANTOS NASCIMENTO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00079	MARLENE DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.189,33	1,00	21,89	Folha Normal
0001	00351	MARTA DE LIMA BRANDOLI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00080	MEIRIELI DE OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00354	MELISSA GUERRA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00426	MERIELE SHUERSOVSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00081	MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00082	MIRIAN DE ANDRADE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00352	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00373	NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00167	NEIDE MARIANO VENANCIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00402	NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00353	NEULI APARECIDA RODRIGUES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00294	NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00388	NOEMI SILVA ABBOUD	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00099	NUBIA SOUZA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00358	OLINDA FABIENSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00371	PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00319	PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00027	PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal

3573

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00343	PATRICIA GRITTEN GONCALVES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00028	PATRICIA LIMA COVALESKI DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00177	PATRICIA PEREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00029	PAULA LEMOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00030	PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00385	PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00345	PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00237	PRISCILA REGIANE FONTANA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00032	PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00186	RAFAELE VON SCHERTEN	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00038	RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00403	RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00162	REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00187	REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00095	RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00301	RENATA PRICILA MONTAGNA DO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.702,46	1,00	17,02	Folha Normal
0001	00386	RICARDO SOARES TENORIO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.530,18	1,00	15,30	Folha Normal
0001	00146	RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00245	ROBERTA CHELIN DIAS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00125	ROSALINA EDUARDA PEREIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.626,49	1,00	16,26	Folha Normal
0001	00370	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00001	ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	5.715,54	1,00	57,15	Folha Normal
0001	00413	ROSELI CLASEN	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00037	ROSELI DA CUNHA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00138	ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00376	ROSIANE RAMOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00369	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00137	SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00043	SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00208	SANDRA TABORDA DE LIMA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.702,46	1,00	17,02	Folha Normal
0001	00404	SANIELLE KARIN CARDOSO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00336	SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00380	SARA DE SOUZA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00330	SARAH CRISTINA JACOBI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00255	SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,54	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00044	SELMA ANGELINO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00374	SHEILA RODRIGUES DE BRITO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00155	SILVANA REGINA KRUPA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	2.938,37	1,00	29,38	Folha Normal
0001	00307	SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00235	SILVIA MARIA NOVINSKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00160	SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00046	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00261	SUELI REGINA DA CRUZ	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00034	TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00339	TATIANE VOGENSKI DA LUZ	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.493,96	1,00	14,93	Folha Normal
0001	00334	TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal

Verba: 1804 - Contribuição Assistencial

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	TIPO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	HORAS	SAL. HORA	VALOR	Tipo Folha
0001	00049	TEREZA DA SILVA	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00033	TEREZA WIERZBICKI	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.626,49	1,00	16,26	Folha Normal
0001	00295	THALIA VIDAL	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
0001	00409	TIAGO ROHDE GOMES	Desconto	dezembro/2021	1804	Contribuição Assistencial	1.763,53	1,00	17,63	Folha Normal
Total	**1804**	**Contribuição Assistencial**					**466.780,89**	**234,00**	**4.666,52**	**234**
Total Geral:							**466.780,89**	**234,00**	**4.666,52**	**234**

Jaqueline Varela Cordeiro
Supervisora Dep. Pessoal

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:34
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162138728811760717990000189030000466845
BENEFICIARIO:
SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S
NOME FANTASIA:
SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S
CNPJ: 76.684.067/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
SIND EMP EM ESTAB DE SERV DE S
CNPJ: 76.684.067/0001-54
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	21.823
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.668,45
VALOR COBRADO	4.668,45

==========
NR.AUTENTICACAO 6.269.F7C.DDA.BDE.BB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ALLIANCE ORTHOPEDIC	**ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.180.721/0001-78 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75520 **Insc. Estadual:** ISENTA	Número da NFS-e **46** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7382 0120 3618 0721 2023 0216 0220 2214 1610

Data/Hora Emissão
16/02/2022 10:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0011-18
Endereço ROZALIA WZOREK	Número 77	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 83.708-000	Cidade - Estado ARAUCÁRIA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	126.000,00	0,00	0,00	2.520,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ORTOPEDIA; P.S. Plantonistas (R$ 96.100,00 ref. a 62 plantões 12 horas a R$ 1.550,00 cada) e Visitador Diarista Ambulatório e Eletivas (R$ 29.900,00 ref. a 23 plantões 12 horas a R$ 1.300,00 cada), entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R$ 115.731,00 DADOS PARA PAGAMENTO Autorizo o desconto ref. à taxa Pix/Ted. Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801469-8

Valor Total 126.000,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 126.000,00	**ISSQN** 2.520,00
ISSRF 0,00	**IR** 1.890,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 1.260,00	**COFINS** 3.780,00
PIS 819,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 7.749,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 118.251,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 79/2021 de 21/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$16.947,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$5.040,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Fernando Madure
Gerente de A...
Santa Casa Chavan...

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA CIRURGICA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADP	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	RENATO PECCIN	FABIOLA GRABOWSKI		
NOTURNO 19-7 H							
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ANDRÉ AKIO	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	ANA ALICE	ANDRÉ AKIO		
NOTURNO 19-7 H							
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ANDRÉ AKIO	FERNANDO BRONHOLO	WILLIAMS ADJEI	RENATO PECCIN	FABIOLA GRABOWSKI		
NOTURNO 19-7 H							
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	JEFFERSON HUYER	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	ANA ALICE	FABIOLA GRABOWISKI		
NOTURNO 19-7 H							
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	JEFFERSON HUER	ANDRÉ AKIO	ANA ALICE	RENATO PECCIN			
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA PS

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19H		ANA ALICE	MARCELO ASINELLI	ANA ALICE	WILLIAMS O.ADJEI	FERNANDO BRONHOLO	ANDRÉ AKIO
NOTURNO 19-7 H		WILLIAM LASSALVIA	ANDRÉ AKIO	FABIOLA GRAHOWSKI	FERNANDO BRONHOLO	FERNANDO BRONHOLO	ANDRÉ AKIO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19H	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	RICARDO FALAVINHA	VICTOR DE CARVELHO	WILLIAMS O. ADJEI	FERNANDO BRONHOLO	ANDRÉ AKIO
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO BRONHOLO	WILLIAM LASSALVIA	ANDRÉ AKIO	ANDRÉ AKIO	FERNANDO BRONHOLO	FERNANDO BRONHOLO	ANDRÉ AKIO
	03/12	04/12	05/12	06/12	07/12	08/12	09/12
DIURNO 7-19H	FERNANDO BRONHOLO	VICTOR DE CARVALHO	MARCELO ASINELLI	VICTOR DE CARVALHO	WILLIAMS O. ADJEI	FELIPE SARDINI	ANDRÉ AKIO
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO BRONHOLO	WILLIAMS O. ADJEI	ANDRÉ AKIO	JEFFERSON HUYER	RAFAEL BASTOS	FELIPE SARDINI	VICTOR DE CARVALHO
	10/12	11/12	12/12	13/12	14/12	15/12	16/12
DIURNO 7-19H	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	RICARDO FALAVINHA	VICTOR DE CARVALHO	RAFAEL BASTOS	ANDRÉ AKIO	ANDRÉ AKIO
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO BRONHOLO	RAFAEL BASTOS	ANDRÉ AKIO	FABIOLA GRABOWSKI	RAFAEL BASTOS	FELIPE SCARDINI	ANDRÉ AKIO
	17/12	18/12	19/12	20/12			
DIURNO 7-19H	VICTOR DE CARVALHO	ANA ALICE	ANA ALICE	ANA ALICE			
NOTURNO 19-7 H	ANA ALICE	WILLIAM LASSALVIA	ANDRÉ AKIO	JEFFERSON HUYER			

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158	96	8
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800	168	14
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595	144	12
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSK	23729	24	2
FELIPE SCARDINI GOMES	40810	36	3
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836	24	2
MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	38371	24	2
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR	38421	24	2
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977	48	4
VICTOR DE CARVALHO THÁ	33279	72	6
WILLIAM LASSALVIA ZOTTO	38447	36	3
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167	48	4
TOTAL		744	62

SANTA CASA de Misericórdia de Chevantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158	12		12					12								
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800		12				24			12	12			24			12
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595				12	24		24				12	24		24		
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSK	23729			12													
FELIPE SCARDINI GOMES	40810																
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836																
MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	38371		12														12
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR	38421									12							
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977																
VICTOR DE CARVALHO THÁ	33279										12					12	
WILLIAM LASSALVIA ZOTTO	38447	12							12								
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167				12							12				12	
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158						12						12	12	12	12	**96**
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800				12			12			12	24			12		**168**
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595					24											**144**
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSK	23729								12								**24**
FELIPE SCARDINI GOMES	40810			24							12						**36**
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836	12														12	**24**
MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	38371																**24**
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR	38421							12									**24**
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977		12				12			24							**48**
VICTOR DE CARVALHO THÁ	33279	12			12				12				12				**72**
WILLIAM LASSALVIA ZOTTO	38447													12			**36**
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167		12														**48**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	***744***

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA CIRURGICA
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158		12							12	12						
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800							12				12			12		
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595	12							12							12	
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSKI	23729				12												
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836																
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272			12													
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167																12
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*12*	*12*	*0*	*0*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*0*	*0*	*12*	*12*	*12*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158							12	12						12		**72**
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800													12			**48**
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595						12										**48**
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSKI	23729		12							12							**36**
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836					12							12				**24**
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272	12														12	**36**
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167																**12**
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*0*	*0*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*0*	*0*	*12*	*12*	*12*	*12*	276

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158	72	6
ANDRE AKIO MINAMIHARA	33800	48	4
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595	48	4
FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSKI	23729	36	3
JEFFERSON HUYER KLIPPEL	25836	24	2
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272	36	3
WILLIAMS OFORI ADJEI	32167	12	1
TOTAL		**276**	**23**

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - CENTRO CIRURGICO 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Fernando L. Graphola CRM / PR 22535 Ortopedia / Traumatologia TEOT 10963	19:00 ás 07:00
22/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra Ana Alice D. Gazotto Ortopedista CRM-PR 30158	19:00 ás 07:00
23/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Renato D. Peccin Jr. Ortopedia e Traumatologia Reconstução e Alongamento Ósseo CRM-SC 7887 TEOT 14659 CRM-PR 27A TEOT 14659	19:00 ás 07:00
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Drª Fabiola Grabowski Ortopedista e Traumatologista CRM 23.729 / TEOT 11.899	19:00 ás 07:00
25/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
26/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafo 10 e 20 ...

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - PSG 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
27/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Fernando L. Bronholo CRM / PR: 22595 Ortopedia / Traumatologia TEOT: 13963	19:00 ás 07:00 Dr. Fernando L. Bronholo CRM / PR: 22595 Ortopedia / Traumatologia TEOT: 13963
28/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra Ana Alice D. Gazotto Ortopedista CRM-PR 30158	19:00 ás 07:00 Dr. William Lassalvia Zotto Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 38447 / RQE 29048
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Ricardo S. Falavinha Jr. Medico CRM 38421	19:00 ás 07:00 Dr. André Akio Minamihara Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 33800/TEOT 16643
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Victor de Carvalho Tirá Ortopedia e Traumatologia CRM 33279 / RQE 28420	19:00 ás 07:00 Dr. André Akio Minamihara Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 33800/TEOT 16643
31/12/2021	07:00 ás 19:00 DR. WILLIAMS OFORI ADJEI MEDICO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM 32167 | RQE 25189 | TEOT 16697	19:00 ás 07:00 Dr. Fernando L. Bronholo CRM / PR: 22595 Ortopedia / Traumatologia TEOT: 13963
01/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Fernando L. Bronholo CRM / PR: 22595 Ortopedia / Traumatologia TEOT: 13963	19:00 ás 07:00 Dr. Fernando L. Bronholo CRM / PR: 22595 Ortopedia / Traumatologia TEOT: 13963

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 18 e 20 do

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - CENTRO CIRURGICO 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
02/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. André Akio Minamihara Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 33800/TEOT 16643	19:00 ás 07:00
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Fernando L. Grepholi CRM PR 22525 Ortopedia / Traumatologia TEOT 13163	19:00 ás 07:00
05/01/2022	07:00 ás 19:00 DR. WILLIAM KOFORI ADJEI MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA CRM 32157 / RQE 20189 / TEOT 16697	19:00 ás 07:00
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Renato D. Peccin Jr. Ortopedia e Traumatologia Reconstrução e Alongamento Ósseo CRM-PR 31272 TEOT 14659	19:00 ás 07:00
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Fabio Kawakami Nowski Ortopedista e Traumatologista CRM 23.729 / TEOT 11.899	19:00 ás 07:00

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafo 10 ...

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - CENTRO CIRURGICO 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
09/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Jefferson Huyer Klippel Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 25836	19:00 ás 07:00
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Fernando L. Bradbury CRM PR 20995 Ortopedia e Traumatologia TEOT: 13963	19:00 ás 07:00
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra Ana Alice D. Gazotto Ortopedista CRM-PR 30158	19:00 ás 07:00

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - CENTRO CIRURGICO 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra Ana Alice D. Gazotto Ortopedista CRM-PR 30158	19:00 ás 07:00
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Fabiola Grabowski Ortopedista e Traumatologista CRM 23.729 / TEOT 11.899	19:00 ás 07:00
15/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
16/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Jefferson Huyer Klippel Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 25838	19:00 ás 07:00
18/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. André Akio Minamihara Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 33800/TEOT 16643	19:00 ás 07:00

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORTOPEDIA - CENTRO CIRURGICO 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra Ana Alice D. Gazotto Ortopedista CRM-PR 30158	19:00 ás 07:00
20/01/22	07:00 ás 19:00 Dr. Renato Pecolin Jr. Ortopedia e Traumatologia Coluna e Membro Superior Cirurgia de Mão Reconstrução e Microcirurgia CRM-SC 21477 / RQE 14559	19:00 ás 07:00 Dr. Jefferson Hayer Kippel Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 42608 Sem Efeito

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA CIRURGICA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADP	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	RENATO PECCIN	FABIOLA GRABOWSKI		
NOTURNO 19-7 H							
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ANDRÉ AKIO	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	ANA ALICE	ANDRÉ AKIO		
NOTURNO 19-7 H							
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ANDRÉ AKIO	FERNANDO BRONHOLO	WILLIAMS ADJEI	RENATO PECCIN	FABIOLA GRABOWSKI		
NOTURNO 19-7 H							
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	JEFFERSON HUYER	FERNANDO BRONHOLO	ANA ALICE	ANA ALICE	FABIOLA GRABOWISKI		
NOTURNO 19-7 H							
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	JEFFERSON HUER	ANDRÉ AKIO	ANA ALICE	RENATO PECCIN			
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
1467201467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.469-8

FAVORECIDO: ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 36.180.721/0001-78
VALOR: R$ 115.720,55
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021808
AUTENTICACAO SISBB: B.109.122.111.06A.BBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220216u24408497000140

Número da Nota: **00000046**
Data e Hora de Emissão: **16/02/2022 11:02:18**
Código de Verificação: **RLQ5-EW57**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.408.497/0001-40** Inscrição Municipal: **6.972.975-1**
Nome/Razão Social: **RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA**
Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0011-18** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R RUA ROZÁLIA WZOREK 77, hospital - SABIÁ - CEP: 83708-000**
Município: **Araucária** UF: **PR** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ANESTESIOLOGIA; Plantonistas (R$ 156.975,00 ref. a 80,5 plantões 12 horas a R$ 1.950,00 cada) e Coordenação (R$ 25.000,00), entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.

VALOR LÍQUIDO => R$ 167.144,04 BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 0.013.878-9 AUTORIZAMOS QUE SE DESCONTE AS CUSTAS DA TED NO VALOR DE R$ 10,45

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2022
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
Data: 16/02/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 181.975,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	2.729,62	1.819,75	5.459,25	1.182,83

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	181.975,00	2,00%	3.639,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022;

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
CONTA: 13.878-9

FAVORECIDO: RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 24.408.497/0001-40
VALOR: R$ 167.133,60
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021813
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C0.9BC.101.02F.506

ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS - DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		****	MARCELO	LEONARDO	****		
DIURNO 7-19 H		MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H		MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	FERNANDA	BRUNA	MARCELO	SCHAOLA	****		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SHCAOLA	SHCAOLA	SCHAOLA(07:00 A 13:00)	LEONARDO	FERNANDA		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	WILKENS	WILKENS	WILKENS	****	SCHAOLA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	SCHAOLA	LUCAS	LEONARDO	ERLON	DANIEL	WILKENS
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	BRUNA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA	DANILO		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	BRUNA	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LEONARDO	MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	DÉBORA	LUCAS
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	SCHAOLA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA			
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO			
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO			

Luiz C. Barreto Cesar Jr.
Médico - CRM 14761

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**RAUF RENATO CORREA OLIVEIRA LTDA**
Nome Fantasia	**AMB SOLUÇÕES EM SAUDE**
CNPJ	24.408.497/0001-40
Endereço	Rua Cel. José Eusébio, 95 – casa 13 – Cep: 01239-030 – Higienópolis – São Paulo/SP
Responsáveis	Rauf Renato Correa Oliveira

Objeto Contratual	Prestação de Serviços Médicos na Especialidade de Anestesiologia nas dependências do Hospital Municipal de Araucária
Responsável pelos serviços	Rauf Renato Correa Oliveira
Valor do Contrato	Variável, descrito na cláusula 25
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com renovação automática
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		****	MARCELO	LEONARDO	****		
DIURNO 7-19 H		MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H		MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	FERNANDA	BRUNA	MARCELO	SCHAOLA	****		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SHCAOLA	SHCAOLA	SCHAOLA(07:00 A 13:00)	LEONARDO	FERNANDA		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	WILKENS	WILKENS	WILKENS	****	SCHAOLA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	SCHAOLA	LUCAS	LEONARDO	ERLON	DANIEL	WILKENS
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	BRUNA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA	DANILO		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	BRUNA	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LEONARDO	MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	DÉBORA	LUCAS
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	SCHAOLA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA			
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO			
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO			

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR					24			12								
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR																
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR																
DANIEL COLMAN	18443/PR																
ERLON LUIS ADAM	15878/PR				24												
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR							12									
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR			12													
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR		12					12		12		24	24		12		12
MARCELO OGUIDO	17698/PR	24	12	24					24	12	24						
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR		12							12	12				12	24	6
WILKENS AGE JR.	29106/PR						24	12						24	12	12	12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*36*	*36*	*24*	*24*	*24*	*36*	*36*	*36*	*36*	*24*	*24*	*24*	*36*	*36*	*30*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR					12	12			12	12			12			**96**
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR										12						**12**
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR									12							**12**
DANIEL COLMAN	18443/PR			12													**12**
ERLON LUIS ADAM	15878/PR		12							12							**48**
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR		12						12							12	**48**
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR	24				12											**48**
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR							12				12	12				**144**
MARCELO OGUIDO	17698/PR						24	12	24					24	12	24	**240**
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR			12				12					12		12		**126**
WILKENS AGE JR.	29106/PR	12	12		24	12						12	12				**180**
TOTAL de HORAS por DIA		*36*	*36*	*24*	*24*	*36*	*36*	*36*	*36*	*36*	*24*	*24*	*36*	*36*	*24*	*36*	*966*

SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	TOTAL DE PLANTOES	PLANTOES DIAS	PLANTOES NOITE	PLANTOES FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR	96	8	5		3	8
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR	12	1			1	1
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR	12	1	1			1
DANIEL	18443/PR	12	1			1	1
ERLON LUIS ADAM	15878/PR	48	4	1	3		4
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR	48	4	4			4
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR	48	4		2		4
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR	144	12	1	8	3	12
MARCELO OGUIDO	17698/PR	240	20	9	8		20
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR	126	10,5	8,5	1	1	10,5
WILKENS AGE JR.	29106/PR	180	15	7	2	7	15
TOTAL		**966**	**80,5**	**36,5**	**24**	**16**	**80,5**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

terça-feira, dezembro 21, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	
HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

quarta-feira, dezembro 22, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698
07 : 00	19 : 00	Dra. Schaula B. Duarte Anestesiologista CRM-PR 34741

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Lucas Gabriel de C. Toneti Médico CRM-PR 35623

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

quinta-feira, dezembro 23, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr. Leonardo Rivabem Zanetti MÉDICO CRM-PR 37.006
07 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

sexta-feira, dezembro 24, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Erion L. Adam Médico CRM-PR 15.878
HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Erion L. Adam Médico CRM-PR 15.878

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

sábado, dezembro 25, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dra. Bruna A. Pavan Médica CRM-PR: 40.391

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dra. Bruna A. Pavan Médica CRM-PR: 40.391

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

domingo, dezembro 26, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologista CRM-PR 33667 / RQE 29106

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologista CRM-PR 33667 / RQE 29106

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

segunda-feira, dezembro 27, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	FERNANDA Swarowski 2º Ten QMT - IDT 050959007 CRM PR 31271 - RQE 23620 Fernanda Swarowski Anestesiologia CRM PR 31271
07 : 00	13 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologia CRM-PR 33667 / RQE 29100

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 00	07 : 00	Dr. Lucas Gabriel de C. Tonet Médico CRM-PR 35623

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Hospital Municipal de Araucária

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Contrato de Gestão - 103/2021

CONSULTAS AMBULATORIAIS REALIZADAS DE 21 de Dezembro á 20 de Janeiro - ANESTESIOLOGIA

Nota Explicativa: Todos os atendimentos lançados neste documento foram extraídos do TASY, conferidos com as fichas de atendimento devidamente assinadas pelos pacientes e pelo medico. Os profissionais anestesiologistas não evoluem no sistema e nem em fichas manuais, são preenchidas as fichas de avaliação pré anestésica, as quais permanecem com o agendamento cirurgico até a data da cirurgia.

Médico	Primeiras Consultas
BRUNA PAVAN	13
LEONARDO RIVABEM	3
FERNANDA SWAROWSKI	4
LUCAS TONETTI	5
MARCELO OGUIDO	43
SHAOLA DUARTE	11
WILKEN	26
TOTAL	**105**

Fernando Machineira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Dayane 28/01

	Data da agenda	Paciente	Nº Atend.	Procedencia	Classificação	Médico Responsável
1	21/12/2021 07:00:00	Marici do Rocio Padilha Leao	1131480	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
2	21/12/2021 07:10:00	Caroline Soares Rangel da Silva	1131483	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
3	21/12/2021 07:20:00	Rosangela Ladislau Pacheco	1131493	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
4	21/12/2021 07:30:00	Gislaine Roberto de Carvalho	1131492	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
5	22/12/2021 07:00:00	Maria Aparecida dos Santos	1131935	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
6	22/12/2021 07:10:00	Antonia Evelice dos Santos	1131938	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
7	22/12/2021 07:30:00	Alexander Aquilino Bolivar Lopez	1131940	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
8	22/12/2021 07:40:00	Constanti Zafiris	1131941	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
9	22/12/2021 07:50:00	Edvino Lesniovski	1131942	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
10	23/12/2021 07:10:00	Nery Kerder de Lara	1132383	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
11	23/12/2021 07:20:00	Janaine Ribeiro dos Santos	1132380	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
12	23/12/2021 07:30:00	Janete Monica Zielinski Nowicki	1132379	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
13	23/12/2021 07:40:00	Maria Colares Vital	1132382	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
14	23/12/2021 07:50:00	Samara Cruz Pinheiro dos Santos	1132386	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
15	27/12/2021 07:10:00	Roseli Pacheco Stroski	1133397	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
16	27/12/2021 07:20:00	Adeni Benicio da Silva	1133396	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
17	27/12/2021 07:30:00	Jose Gabriel de Jesus Santos	1133395	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
18	27/12/2021 07:40:00	Jose Vilmar Poli	1133400	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
19	27/12/2021 07:50:00	Maria Ivone de Souza Pinto	1133398	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
20	28/12/2021 07:00:00	Sedinez Aparecida Gery	1133889	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

Dagone

21	28/12/2021 07:10:00	Aleixo Teodoro Soczek	1133881	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
22	28/12/2021 07:20:00	Maria Aparecida Marinho de Assis	1133871	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
23	29/12/2021 07:00:00	Ivone dos Santos Ferreira	1134384	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
24	29/12/2021 07:10:00	Vanilde Severo da Silva Haskel	1134379	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
25	29/12/2021 07:20:00	Antonia Evelice dos Santos	1134380	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
26	29/12/2021 07:30:00	Lenice de Novaes Machado	1134387	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
27	29/12/2021 07:40:00	Osvaldo Nunes	1134382	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
28	29/12/2021 07:50:00	Edson Jose Soares	1134389	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
29	30/12/2021 07:00:00	Lourdes Barbosa Xavier	1134837	SMS	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
30	30/12/2021 07:10:00	Delfina Fatima Kreuch	1134852	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
31	30/12/2021 07:30:00	Ruth Umbelino Eugenio	1134841	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
32	30/12/2021 07:40:00	Eliana do Amaral Silva	1134839	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
33	30/12/2021 07:50:00	Jenifer Nunes Honorato	1134844	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
34	31/12/2021 07:00:00	Wander Martins Eremita	1135262	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
35	31/12/2021 07:10:00	Analio Goncalves Martins	1135265	SMS	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
36	31/12/2021 07:20:00	Dorli Dias Siqueira	1135260	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
37	31/12/2021 07:30:00	Francisco Atanagildo Alves de Ramos	1135259	Ambulatório	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
38	31/12/2021 07:40:00	Rosangela Binhara	1135263	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
39	03/01/2022 13:00:00	Luci Wiskevoski	1136203	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
40	04/01/2022 13:00:00	Noedilma de Fatima Franco Saldanha	1136737	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
41	04/01/2022 13:06:00	Aline Quintana Justen	1136758	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN

Dayane

42	04/01/2022 13:12:00	Setembrino Dahmer	1136767	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
43	04/01/2022 13:18:00	Leonia Regina Gawlak Czelusniak	1136761	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
44	04/01/2022 13:24:00	Cicero Vieira dos Santos	1136744	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
45	04/01/2022 13:30:00	Ursula Syring	1136760	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
46	04/01/2022 13:36:00	Vera Lucia de Oliveira Santos	1136774	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
47	04/01/2022 13:42:00	Caio Jadiel dos Santos Correa	1136766	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
48	04/01/2022 13:48:00	Elizabelhe Junier Fronczak	1136740	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
49	04/01/2022 13:54:00	Josineia Cristina da Silva	1136753	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
50	05/01/2022 13:06:00	Roberson de Jesus Trindade	1137329	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
51	05/01/2022 13:12:00	Sonia de Souza Assumpcao	1137313	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
52	05/01/2022 13:18:00	Dileine Luciane Magrini	1137314	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
53	05/01/2022 13:24:00	Hilda Barbosa Siqueira Bueno	1137317	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
54	05/01/2022 13:30:00	Gilmar Laures da Rocha	1137310	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
55	05/01/2022 13:36:00	Haroldo Bodnar	1137323	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
56	05/01/2022 13:42:00	Benedita Matarazo Bezerra da Silva	1137328	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
57	5/1/2022 13:48:00	Terezinha Pavoni de Freitas	1137312	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
58	5/1/2022 13:54:00	Ana Paula Reina Henke	1137327	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
59	6/1/2022 07:00:00	Ester Floriano Wessling	1137954	Procura Direta	Primeira Consulta	WILKEN
60	6/1/2022 13:00:00	Maria Piechota Danescki	1137931	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
61	6/1/2022 13:06:00	Julia Benedita de Campos	1137928	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
62	6/1/2022 13:12:00	Luzia Romualdo Sales	1137934	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN

Dayane

63	6/1/2022 13:18:00	Wannildy Angela Antunes	1137921	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
64	10/1/2022 07:00:00	Genoveva Conrado	1139450	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
65	10/1/2022 07:10:00	Pedro Marcheti	1139448	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
66	10/1/2022 13:00:00	Ronei Antonio Braguetto	1139451	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
67	11/1/2022 13:00:00	Joelma Aparecida Rodrigues	1139925	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
68	11/1/2022 13:06:00	Euclides Albino Ribas Matzenbacher	1139938	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
69	11/1/2022 13:12:00	Maria Izabel Caetano	1139927	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
70	11/1/2022 13:18:00	Odete Pimentel Ferreira	1139929	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
71	12/1/2022 13:00:00	Gislaine Martinichen de Jesus	1140429	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
72	12/1/2022 13:06:00	Marcelo dos Santos Prestes	1140424	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
73	12/1/2022 13:12:00	Alberi Jose dos Santos	1140425	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
74	12/1/2022 13:18:00	Josiane Rocha da Silva	1140457	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
75	12/1/2022 13:24:00	Andressa Daniela Souza	1140423	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
76	13/1/2022 13:00:00	Caroline Aparecida Soares da Silva	1140907	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
77	13/1/2022 13:06:00	Cintia Kuduvavicz	1140913	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
78	13/1/2022 13:12:00	Cristovam Garcia Simoes	1140912	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
79	13/1/2022 13:18:00	Sulicley Gonzaga dos Santos	1140909	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
80	17/1/2022 13:00:00	Helena Rocha da Silva de Lima	1142451	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
81	17/1/2022 13:06:00	Tatiane dos Santos Rosa	1142441	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
82	18/1/2022 13:00:00	Adrieli Vieira Gonsalves	1142941	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
83	18/1/2022 13:06:00	Camila Mello de Lima	1142931	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN

Daiane

84	18/1/2022 13:12:00	Terezinha Silva Jankoski	1142943	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
85	18/1/2022 13:18:00	Andrea de Souza Miranda	1142929	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
86	18/1/2022 13:24:00	Francisco Assis Dorneles da Silva	1142925	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
87	18/1/2022 13:30:00	Aparecida Leme da Silva	1142928	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
88	18/1/2022 13:36:00	Eliana Souza Alves	1142930	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
89	18/1/2022 13:42:00	Erotides dos Santos de Almeida	1142958	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
90	19/1/2022 13:00:00	Therezinha Aparecida Ferreira da Silva	1143452	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
91	19/1/2022 13:06:00	Jose Dias de Carvalho	1143445	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
92	19/1/2022 13:12:00	Kamila Castilho da Silva	1143442	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
93	19/1/2022 13:18:00	Sonia Malinovski	1143439	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
94	19/1/2022 13:30:00	Dorisluci Santorsula Martins Borges	1143455	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
95	19/1/2022 13:36:00	Ana Paula Miguel Nicolau	1143451	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
96	19/1/2022 13:42:00	Maria Antonia Carvalho	1143428	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
97	19/1/2022 13:48:00	Suzana Francisca da Silva	1143464	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
98	19/1/2022 13:54:00	Joao Cerri Mariano	1143444	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
99	20/1/2022 13:06:00	Josiane Raimundo Silva	1143915	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
100	20/1/2022 13:12:00	Claudionor Branco de Lara	1143934	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
101	20/1/2022 13:18:00	Eufrasio Barbosa da Silva	1143929	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
102	20/1/2022 13:24:00	Jose Dias de Carvalho	1143910	Retorno	Retorno	MARCELO OGUIDO
103	20/1/2022 13:30:00	Dione Ambrosio da Silva	1143917	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
104	20/1/2022 13:36:00	Joao Donizete Furlan	1143925	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

Dayane

105	20/1/2022 13:42:00	Jeusa Maria da Silva Scheizarski	1143930	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220216u24408497000140

Número da Nota **00000048**
Data e Hora de Emissão **16/02/2022 11:06:11**
Código de Verificação **HMKS-2P52**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.408.497/0001-40** Inscrição Municipal: **6.972.975-1**
Nome/Razão Social: **RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA**
Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0011-18** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R RUA ROZÁLIA WZOREK 77, hospital - SABIÁ - CEP: 83708-000**
Município: **Araucária** UF: **PR** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: valores dobrados dos dias 24 Diurno, 25 noturno e 31 Noturno de Dezembro de 2021 e 01 de Janeiro de 2022 Diurno; Médicos Plantonistas R$ 7.800,00 ref. a 04 Plantões a R$ 1.950,00, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.
VALOR LÍQUIDO => R$ 7.164,30 BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 0.013.878-9 AUTORIZAMOS QUE SE DESCONTE AS CUSTAS DA TED NO VALOR DE R$ 10,45

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura: Financeiro
Data: 16 / 02 / 22
HMA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	117,00	78,00	234,00	50,70

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	7.800,00	2,00%	156,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022;

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
CONTA: 13.878-9

FAVORECIDO: RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 24.408.497/0001-40
VALOR: R$ 7.153,85
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021804
AUTENTICACAO SISBB: C.6C8.5C2.CC1.CB2.4C6

ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS - DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		****	MARCELO	LEONARDO	****		
DIURNO 7-19 H		MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H		MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	FERNANDA	BRUNA	JMARCELO	SCHAOLA	****		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SHCAOLA	SHCAOLA	SCHAOLA(07:00 A 13:00)	LEONARDO	FERNANDA		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	WILKENS	WILKENS	WILKENS	****	SCHAOLA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	SCHAOLA	LUCAS	LEONARDO	ERLON	DANIEL	WILKENS
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	BRUNA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA	DANILO		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	BRUNA	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LEONARDO	MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	DÉBORA	LUCAS
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	SCHAOLA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA			
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO			
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO			

Luiz C. Barreto Cesar Jr.
Médico - CRM 14761

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**RAUF RENATO CORREA OLIVEIRA LTDA**
Nome Fantasia	**AMB SOLUÇÕES EM SAUDE**
CNPJ	24.408.497/0001-40
Endereço	Rua Cel. José Eusébio, 95 – casa 13 – Cep: 01239-030 – Higienópolis – São Paulo/SP
Responsáveis	Rauf Renato Correa Oliveira

Objeto Contratual	Prestação de Serviços Médicos na Especialidade de Anestesiologia nas dependências do Hospital Municipal de Araucária
Responsável pelos serviços	Rauf Renato Correa Oliveira
Valor do Contrato	Variável, descrito na cláusula 25
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com renovação automática
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		****	MARCELO	LEONARDO	****		
DIURNO 7-19 H		MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H		MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	BRUNA	WILKENS
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	FERNANDA	BRUNA	MARCELO	SCHAOLA	****		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO	LUCAS	LUCAS	WILKENS
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SHCAOLA	SHCAOLA	SCHAOLA(07:00 A 13:00)	LEONARDO	FERNANDA		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	WILKENS	WILKENS	WILKENS	****	SCHAOLA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	SCHAOLA	LUCAS	LEONARDO	ERLON	DANIEL	WILKENS
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	BRUNA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA	DANILO		
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO	BRUNA	BRUNA	WILKENS
NOTURNO 19-7 H	LEONARDO	MARCELO	LUCAS	MARCELO	ERLON	DÉBORA	LUCAS
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	SCHAOLA	BRUNA	MARCELO	FERNANDA			
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	SCHAOLA	MARCELO			
NOTURNO 19-7 H	LUCAS	MARCELO	LUCAS	MARCELO			

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR					24			12								
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR																
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR																
DANIEL COLMAN	18443/PR																
ERLON LUIS ADAM	15878/PR				24												
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR							12									
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR			12													
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR		12					12		12		24	24		12		12
MARCELO OGUIDO	17698/PR	24	12	24					24	12	24						
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR		12							12	12				12	24	6
WILKENS AGE JR.	29106/PR						24	12						24	12	12	12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*36*	*36*	*24*	*24*	*24*	*36*	*36*	*36*	*36*	*24*	*24*	*24*	*36*	*36*	*30*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR					12	12			12	12			12			**96**
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR										12						**12**
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR									12							**12**
DANIEL COLMAN	18443/PR			12													**12**
ERLON LUIS ADAM	15878/PR		12							12							**48**
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR		12						12							12	**48**
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR	24				12											**48**
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR							12				12	12				**144**
MARCELO OGUIDO	17698/PR						24	12	24					24	12	24	**240**
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR			12				12					12		12		**126**
WILKENS AGE JR.	29106/PR	12	12		24	12						12	12				**180**
TOTAL de HORAS por DIA		*36*	*36*	*24*	*24*	*36*	*36*	*36*	*36*	*36*	*24*	*24*	*36*	*36*	*24*	*36*	*966*

SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021 A 20 DE JANEIRO DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	TOTAL DE PLANTOES	PLANTOES DIAS	PLANTOES NOITE	PLANTOES FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
BRUNA ARAUJO PAVAN	40391/PR	96	8	5		3	8
DEBORA ROSA LIMA	39498/PR	12	1			1	1
DANILO WOLFF CARDOSO	36629/PR	12	1	1			1
DANIEL	18443/PR	12	1			1	1
ERLON LUIS ADAM	15878/PR	48	4	1	3		4
FERNANDA SWAROWSKI	36874/PR	48	4	4			4
LEONARDO RIVABEM ZANETTI	37016/PR	48	4		2		4
LUCAS GABRIEL CARVALHO TONETI	35623/PR	144	12	1	8	3	12
MARCELO OGUIDO	17698/PR	240	20	9	8		20
SCHAOLA B. DUARTE	34741/PR	126	10,5	8,5	1	1	10,5
WILKENS AGE JR.	29106/PR	180	15	7	2	7	15
TOTAL		**966**	**80,5**	**36,5**	**24**	**16**	**80,5**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

terça-feira, dezembro 21, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	
7 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

quarta-feira, dezembro 22, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698
07 : 00	19 : 00	Dra. Schaula B. Duarte Anestesiologista CRM-PR 34741

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Lucas Gabriel de C. Toneti Médico CRM-PR 35623

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

quinta-feira, dezembro 23, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr. Leonardo Rivabem Zanetti MÉDICO CRM-PR 37.006
07 : 00	19 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

sexta-feira, dezembro 24, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Erion L. Adam Médico CRM-PR 15.878
HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Erion L. Adam Médico CRM-PR 15.878

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

sábado, dezembro 25, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dra. Bruna A. Pavan Médica CRM-PR: 40.391

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dra. Bruna A. Pavan Médica CRM-PR: 40.391

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

domingo, dezembro 26, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologista CRM-PR 33667 / RQE 29106

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologista CRM-PR 33667 / RQE 29106

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

segunda-feira, dezembro 27, 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	FERNANDA Swarowski 2º Ten QMT - IDT 050959007 CRM PR 31271 - RQE 23620 Fernanda Swarowski Anestesiologia CRM PR 31271

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dr. Wilkens Age Jr Anestesiologia CRM-PR 33667 / RQE 29100

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 00	07 : 00	Dr. Lucas Gabriel de C. Tonet Médico CRM-PR 35623

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Hospital Municipal de Araucária

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Contrato de Gestão - 103/2021

CONSULTAS AMBULATORIAIS REALIZADAS DE 21 de Dezembro á 20 de Janeiro - ANESTESIOLOGIA

Nota Explicativa: Todos os atendimentos lançados neste documento foram extraídos do TASY, conferidos com as fichas de atendimento devidamente assinadas pelos pacientes e pelo medico. Os profissionais anestesiologistas não evoluem no sistema e nem em fichas manuais, são preenchidas as fichas de avaliação pré anestésica, as quais permanecem com o agendamento cirurgico até a data da cirurgia.

Médico	Primeiras Consultas
BRUNA PAVAN	13
LEONARDO RIVABEM	3
FERNANDA SWAROWSKI	4
LUCAS TONETTI	5
MARCELO OGUIDO	43
SHAOLA DUARTE	11
WILKEN	26
TOTAL	**105**

Fernando Machineira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Dayor 28/01

	Data da agenda	Paciente	Nº Atend.	Procedencia	Classificação	Médico Responsável
1	21/12/2021 07:00:00	Marici do Rocio Padilha Leao	1131480	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
2	21/12/2021 07:10:00	Caroline Soares Rangel da Silva	1131483	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
3	21/12/2021 07:20:00	Rosangela Ladislau Pacheco	1131493	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
4	21/12/2021 07:30:00	Gislaine Roberto de Carvalho	1131492	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
5	22/12/2021 07:00:00	Maria Aparecida dos Santos	1131935	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
6	22/12/2021 07:10:00	Antonia Evelice dos Santos	1131938	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
7	22/12/2021 07:30:00	Alexander Aquilino Bolivar Lopez	1131940	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
8	22/12/2021 07:40:00	Constanti Zafiris	1131941	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
9	22/12/2021 07:50:00	Edvino Lesniovski	1131942	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
10	23/12/2021 07:10:00	Nery Kerder de Lara	1132383	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
11	23/12/2021 07:20:00	Janaine Ribeiro dos Santos	1132380	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
12	23/12/2021 07:30:00	Janete Monica Zielinski Nowicki	1132379	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
13	23/12/2021 07:40:00	Maria Colares Vital	1132382	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
14	23/12/2021 07:50:00	Samara Cruz Pinheiro dos Santos	1132386	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
15	27/12/2021 07:10:00	Roseli Pacheco Stroski	1133397	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
16	27/12/2021 07:20:00	Adeni Benicio da Silva	1133396	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
17	27/12/2021 07:30:00	Jose Gabriel de Jesus Santos	1133395	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
18	27/12/2021 07:40:00	Jose Vilmar Poli	1133400	Retorno	Primeira Consulta	FERNANDA SWAROWSKI
19	27/12/2021 07:50:00	Maria Ivone de Souza Pinto	1133398	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
20	28/12/2021 07:00:00	Sedinez Aparecida Gery	1133889	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

Dagone

21	28/12/2021 07:10:00	Aleixo Teodoro Soczek	1133881	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
22	28/12/2021 07:20:00	Maria Aparecida Marinho de Assis	1133871	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
23	29/12/2021 07:00:00	Ivone dos Santos Ferreira	1134384	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
24	29/12/2021 07:10:00	Vanilde Severo da Silva Haskel	1134379	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
25	29/12/2021 07:20:00	Antonia Evelice dos Santos	1134380	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
26	29/12/2021 07:30:00	Lenice de Novaes Machado	1134387	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
27	29/12/2021 07:40:00	Osvaldo Nunes	1134382	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
28	29/12/2021 07:50:00	Edson Jose Soares	1134389	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
29	30/12/2021 07:00:00	Lourdes Barbosa Xavier	1134837	SMS	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
30	30/12/2021 07:10:00	Delfina Fatima Kreuch	1134852	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
31	30/12/2021 07:30:00	Ruth Umbelino Eugenio	1134841	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
32	30/12/2021 07:40:00	Eliana do Amaral Silva	1134839	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
33	30/12/2021 07:50:00	Jenifer Nunes Honorato	1134844	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
34	31/12/2021 07:00:00	Wander Martins Eremita	1135262	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
35	31/12/2021 07:10:00	Analio Goncalves Martins	1135265	SMS	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
36	31/12/2021 07:20:00	Dorli Dias Siqueira	1135260	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
37	31/12/2021 07:30:00	Francisco Atanagildo Alves de Ramos	1135259	Ambulatório	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
38	31/12/2021 07:40:00	Rosangela Binhara	1135263	Retorno	Primeira Consulta	LUCAS TONETTI
39	03/01/2022 13:00:00	Luci Wiskevoski	1136203	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
40	04/01/2022 13:00:00	Noedilma de Fatima Franco Saldanha	1136737	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
41	04/01/2022 13:06:00	Aline Quintana Justen	1136758	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN

Dayane

42	04/01/2022 13:12:00	Setembrino Dahmer	1136767	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
43	04/01/2022 13:18:00	Leonia Regina Gawlak Czelusniak	1136761	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
44	04/01/2022 13:24:00	Cicero Vieira dos Santos	1136744	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
45	04/01/2022 13:30:00	Ursula Syring	1136760	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
46	04/01/2022 13:36:00	Vera Lucia de Oliveira Santos	1136774	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
47	04/01/2022 13:42:00	Caio Jadiel dos Santos Correa	1136766	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
48	04/01/2022 13:48:00	Elizabelhe Junier Fronczak	1136740	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
49	04/01/2022 13:54:00	Josineia Cristina da Silva	1136753	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
50	05/01/2022 13:06:00	Roberson de Jesus Trindade	1137329	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
51	05/01/2022 13:12:00	Sonia de Souza Assumpcao	1137313	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
52	05/01/2022 13:18:00	Dileine Luciane Magrini	1137314	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
53	05/01/2022 13:24:00	Hilda Barbosa Siqueira Bueno	1137317	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
54	05/01/2022 13:30:00	Gilmar Laures da Rocha	1137310	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
55	05/01/2022 13:36:00	Haroldo Bodnar	1137323	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
56	05/01/2022 13:42:00	Benedita Matarazo Bezerra da Silva	1137328	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
57	5/1/2022 13:48:00	Terezinha Pavoni de Freitas	1137312	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
58	5/1/2022 13:54:00	Ana Paula Reina Henke	1137327	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
59	6/1/2022 07:00:00	Ester Floriano Wessling	1137954	Procura Direta	Primeira Consulta	WILKEN
60	6/1/2022 13:00:00	Maria Piechota Danescki	1137931	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
61	6/1/2022 13:06:00	Julia Benedita de Campos	1137928	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
62	6/1/2022 13:12:00	Luzia Romualdo Sales	1137934	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN

Dayane

63	6/1/2022 13:18:00	Wannildy Angela Antunes	1137921	Retorno	Primeira Consulta	WILKEN
64	10/1/2022 07:00:00	Genoveva Conrado	1139450	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
65	10/1/2022 07:10:00	Pedro Marcheti	1139448	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
66	10/1/2022 13:00:00	Ronei Antonio Braguetto	1139451	Retorno	Primeira Consulta	LEONARDO RIVABEM
67	11/1/2022 13:00:00	Joelma Aparecida Rodrigues	1139925	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
68	11/1/2022 13:06:00	Euclides Albino Ribas Matzenbacher	1139938	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
69	11/1/2022 13:12:00	Maria Izabel Caetano	1139927	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
70	11/1/2022 13:18:00	Odete Pimentel Ferreira	1139929	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
71	12/1/2022 13:00:00	Gislaine Martinichen de Jesus	1140429	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
72	12/1/2022 13:06:00	Marcelo dos Santos Prestes	1140424	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
73	12/1/2022 13:12:00	Alberi Jose dos Santos	1140425	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
74	12/1/2022 13:18:00	Josiane Rocha da Silva	1140457	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
75	12/1/2022 13:24:00	Andressa Daniela Souza	1140423	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
76	13/1/2022 13:00:00	Caroline Aparecida Soares da Silva	1140907	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
77	13/1/2022 13:06:00	Cintia Kuduvavicz	1140913	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
78	13/1/2022 13:12:00	Cristovam Garcia Simoes	1140912	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
79	13/1/2022 13:18:00	Sulicley Gonzaga dos Santos	1140909	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
80	17/1/2022 13:00:00	Helena Rocha da Silva de Lima	1142451	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
81	17/1/2022 13:06:00	Tatiane dos Santos Rosa	1142441	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
82	18/1/2022 13:00:00	Adrieli Vieira Gonsalves	1142941	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
83	18/1/2022 13:06:00	Camila Mello de Lima	1142931	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN

Daiane

84	18/1/2022 13:12:00	Terezinha Silva Jankoski	1142943	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
85	18/1/2022 13:18:00	Andrea de Souza Miranda	1142929	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
86	18/1/2022 13:24:00	Francisco Assis Dorneles da Silva	1142925	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
87	18/1/2022 13:30:00	Aparecida Leme da Silva	1142928	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
88	18/1/2022 13:36:00	Eliana Souza Alves	1142930	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
89	18/1/2022 13:42:00	Erotides dos Santos de Almeida	1142958	Retorno	Primeira Consulta	BRUNA PAVAN
90	19/1/2022 13:00:00	Therezinha Aparecida Ferreira da Silva	1143452	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
91	19/1/2022 13:06:00	Jose Dias de Carvalho	1143445	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
92	19/1/2022 13:12:00	Kamila Castilho da Silva	1143442	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
93	19/1/2022 13:18:00	Sonia Malinovski	1143439	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
94	19/1/2022 13:30:00	Dorisluci Santorsula Martins Borges	1143455	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
95	19/1/2022 13:36:00	Ana Paula Miguel Nicolau	1143451	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
96	19/1/2022 13:42:00	Maria Antonia Carvalho	1143428	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
97	19/1/2022 13:48:00	Suzana Francisca da Silva	1143464	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
98	19/1/2022 13:54:00	Joao Cerri Mariano	1143444	Retorno	Primeira Consulta	SHAOLA DUARTE
99	20/1/2022 13:06:00	Josiane Raimundo Silva	1143915	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
100	20/1/2022 13:12:00	Claudionor Branco de Lara	1143934	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
101	20/1/2022 13:18:00	Eufrasio Barbosa da Silva	1143929	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
102	20/1/2022 13:24:00	Jose Dias de Carvalho	1143910	Retorno	Retorno	MARCELO OGUIDO
103	20/1/2022 13:30:00	Dione Ambrosio da Silva	1143917	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO
104	20/1/2022 13:36:00	Joao Donizete Furlan	1143925	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

Dayane

105	20/1/2022 13:42:00	Jeusa Maria da Silva Scheizarski	1143930	Retorno	Primeira Consulta	MARCELO OGUIDO

ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31.391.280/0001-30
TAMBAQUIS - , 545
CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA
Município: PINHAIS - PARANÁ
Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622
Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com
Insc. Municipal: 75515 **Insc. Estadual:** isento

Número da NFS-e	Situação	Tipo
141	**Emitida**	**Preenchido**

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7382 0120 3139 1280 2023 0216 0220 2224 4550

Data/Hora Emissão
16/02/2022 10:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0011-18
Endereço	**Número**	**Complemento**
ROZALIA WZOREK	77	NÃO INFORMADO
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
CENTRO	83.708-000	ARAUCÁRIA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	237.400,00	0,00	0,00	4.748,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: UTI e PRONTO SOCORRO / CLÍNICA MÉDICA ADULTO; UTI Coordenador Médico Diarista (R$ 10.400,00), UTI Plantonistas (R$ 93.000,00 ref. a 62 plantões 12 horas a R$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Plantonistas (R$ 93.000,00 ref. a 62 plantões 12 horas a R$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Coordenador (R$ 10.000,00) e PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Diarista (R$ 31.000,00 ref. a 31 dias a R$ 1.000,00 cada), entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R$ 218.051,90 Autorizamos o desconto ref. à taxa Pix/Ted. DADOS PARA PAGAMENTO Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
237.400,00	0,00	0,00	237.400,00	4.748,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	3.561,00	0,00	2.374,00	7.122,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
1.543,10	0,00	14.600,10	0,00	222.799,90

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$31.930,30 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$9.496,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.3/2021
Gestor: Financeiro
Assinatura: HMA
Data: 18 / 02 / 22

Fernando Mazureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 218.041,45
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021814
AUTENTICACAO SISBB: 3.A01.B2A.576.2A7.AE0

NF

De: Grupo Alliance <alliance.servicosmedicos@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 16 de fevereiro de 2022 14:32
Para: NF; carina@santacasachavantes.org; raimundomesquita@santacasachavantes.org
Cc: marcio@santacasachavantes.org; jane.tamura@santacasachavantes.org; vania@santacasachavantes.org
Assunto: Fechamento HMA - UTI + PS + CM ADULTO - 21/12/2021 a 20/01/2022
Anexos: FECHAMENTO PS CM ADULTO COORD - 21dez21 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO UTI ADULTO - 21dez1 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO PS CM ADULTO DIARISTAS - 21dez21 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO PS CM ADULTO PLANTONISTAS - 21dez21 a 20jan22.pdf; NF 141 - alliance medical à chavantes - HMA UTI PS CM ADULTO - 21dez21 a 20jan22.pdf; NF 142 - alliance medical à chavantes - HMA UTI PS CM ADULTO - 21dez21 a 20jan22 DOBRADOS.pdf

Prezada Entidade, boa tarde.

Segue anexo o Fechamento da UTI/PS/CM Adulto do Hospital Municipal de Araucária ref. ao período entre 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022.
Anexamos também as 2 NFs inerentes ao período, 1 com os valores mensais regulares e 1 ref. aos valores adicionais dos plantões de datas festivas(Natal e Reveillon).

Atenciosamente,

Administrativo
Alliance Medical
11 9 5363-6669

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia	**ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS**
CNPJ	31.391.280/0001-30
Endereço	Rua Tambaquis, 545 – Alphaville Graciosa – Pinhais/PR – Cep: 83327-109
Responsáveis	Conrado Guimaraes Cruz

Objeto Contratual	Prestação de Serviços Médicos na UTI Adulto, Pronto Socorro e Clinica Medica no Hospital Municipal de Araucária
Responsável pelos serviços	Conrado Guimaraes Cruz
Valor do Contrato	Variável, descrito na cláusula 25
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com possibilidade de renovação automática vinculado ao Contrato de Gestão 103/2021
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão 103/2021
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
PS CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	GABIELLA NADAS
NOTURNO 19-7 H		GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	HELTON ALMEIDA	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	NICOLAS PAULIQUE	NICOLAS PAULIQUE
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE MACHADO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	JOÃO OTAVIO ZAHDI	GABRIELLA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	DAIANE PEREIRA	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO			
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO			

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
PS CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	GABIELLA NADAS
NOTURNO 19-7 H		GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	HELTON ALMEIDA	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	NICOLAS PAULIQUE	NICOLAS PAULIQUE
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE MACHADO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	JOÃO OTAVIO ZAHDI	GABRIELLA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	DAIANE PEREIRA	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO			
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO			

Dr. Ademar M. de Souza Filho
Médico
CRM-PR 42079

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	12	12			12	12	24	12	12			24	12	12
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079												12				
DAIANE PEREIRA	48158																
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	12				12	12		12							12	
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836				12												
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390																
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926												12	24			
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732		12	12		12	12	12			12	12					
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634																12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	24	12	12	12	12	12	12	24	12	12	24	12	24	**396**
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079									12					12		**36**
DAIANE PEREIRA	48158								12								**12**
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170		12				12										**84**
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836																**12**
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12															**12**
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926					12							12				**60**
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732				12							12					**108**
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634							12									**24**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*744*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	396	33
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	36	3
DAIANE PEREIRA	48158	12	1
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	84	7
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836	12	1
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12	1
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926	60	5
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	108	9
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634	24	2
TOTAL		**744**	**62**

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
22/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
23/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Helton K. S. Almeida Médico CRM 34836/PR
25/12/2021	07:00 ás 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
26/12/2021	07:00 ás 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
27/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
28/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadal Médica CRM PR 45170
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
31/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
01/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
02/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
05/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Paulo Lucas C. Frisso MÉDICO CRM/PR nº 47 634
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 João Otávio R. Zahdi Nefrologia - Med. Interna CRM-PR 25390
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehn Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadai Médica CRM PR 45170
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Paulo Lucas C. Frisso MÉDICO CRM/PR nº 47 634

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dra. Daiane Pereira MÉDICA CRM-PR 48153
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Aldemar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
18/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
20/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 19H		AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H		AMANDA MEIRELLES	PIERO SERUR	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 19H	FELIPE PADILHA	SAMARA GAUSSER	SAMARA GAUSSER	AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H	FELIPE PADILHA	ALBERTO OLIVEIRA	PAMELA VAZ	FELIPE PADILHA	FELIPE PADILHA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 19H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS			
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA			

SANTA CASA de Misericórdia de Curvelo

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 19H		AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H		AMANDA MEIRELLES	PIERO SERUR	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 19H	FELIPE PADILHA	SAMARA GAUSSER	SAMARA GAUSSER	AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H	FELIPE PADILHA	ALBERTO OLIVEIRA	PAMELA VAZ	FELIPE PADILHA	FELIPE PADILHA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 19H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS			
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA			

Dra. Amanda A. F. Meirelles
CRM-PR 41.810

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO UTI ADULTO - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	[illegible]
03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
17/01	18/01	19/01	20/01			
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE			

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - UTI ADULTO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/12 A 20/01 DE 2022

	CRM	DIAS
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	31

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- UTI ADULTO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/12 A 20/01 DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31

Dra. Amanda A. F. Meirelles
Médica
CRM-PR 41.310

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
UTI ADULTO - APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310	24	12								12	12					24
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980																
ALBERTO OLIVEIRA	42397								12								
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143																
FELIPE G. P PADILHA	42397							24			12	12					
GUSTAVO SILVEIRA	43241																
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707					24	24						24	24			
MARCO ANTONIO BONONI	45373																
PAMELA VAZ DA SILVA	29643									12							
PIERO SERUR	38322		12												24	24	
TAIS CRISTINA RECHE	38498			24	24												
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281								12	12							
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310							24		12					24		**144**
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980								12	12							**24**
ALBERTO OLIVEIRA	42397																**12**
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143	12							12							12	**36**
FELIPE G. P PADILHA	42397																**48**
GUSTAVO SILVEIRA	43241			24													**24**
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707	12														12	**120**
MARCO ANTONIO BONONI	45373				24												**24**
PAMELA VAZ DA SILVA	29643					24							24				**60**
PIERO SERUR	38322		24				24							24			**132**
TAIS CRISTINA RECHE	38498										24	24					**96**
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281																**24**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*744*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310	144	12
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980	24	2
ALBERTO OLIVEIRA	42397	12	1
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143	36	3
FELIPE G. P PADILHA	42397	48	4
GUSTAVO SILVEIRA	43241	24	2
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707	120	10
MARCO ANTONIO BONONI	45373	24	2
PAMELA VAZ DA SILVA	29643	60	5
PIERO SERUR	38322	132	11
TAIS CRISTINA RECHE	38498	96	8
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281	24	2
TOTAL		744	62

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mafrelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mafrelles Médica CRM-PR 41.310

22/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Pierre Serur CRM 48322
23/12/2021	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98
23/12/2021		
24/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
25/12/2021	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
26/12/2021	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA

27/12/2021	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258
28/12/2021	Dra. Samara Souza L Médica CRM/PR 38.[illegible]	Alberto F. Oliveira Médico CRM/PR 42.397

29/12/2021 7-19

Dra. Samara Souza L
Médica
CRM/PR [illegible]

30/12/21	Diurno Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258	noturno Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258
31/12/21	Diurno Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258	noturno Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258
01/01/22	Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40787 PR	Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40787 PR
02/01/22	Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40787 PR	Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40787 PR
03/01/22	Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
28/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra Samara Q.L CRM 38281	19:00 ás 07:00
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Paduito CRM 42.253
31/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Paduito CRM 42.258
01/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA
02/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
05/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241	19:00 ás 07:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Marco Antonio CM 45373	19:00 ás 07:00 Marco Antonio CM 45373
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643	19:00 ás 07:00 Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara J. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 Dr. Alusio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica	19:00 ás 07:00 Dr. Alusio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 38498	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 38498
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 38498	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Rechie MÉDICA CRM-PR 38498
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29043 Médica	19:00 ás 07:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29043 Médica
8/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
.9/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta

Digitalizado com CamScanner

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
20/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara P. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA IGO ALMEIDA DE ... MEDICO CRM 45707 PR
1/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS DIARISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PS CLINICA MÉDICA ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ADEMAR FILHO	GABRIELLA NADAS	PABLO MUSSOLIN	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SCHIRIN F. SAGUIER	SCHIRIN F. SAGUIER	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	JOÃO OTÁVIO	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	SCHIRIN FARANANI	ADEMAR FILHO
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO			
DIURNO 7-19 H							

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICOS DIARISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PS CLINICA MÉDICA ADULTO

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ADEMAR FILHO	GABRIELLA NADAS	PABLO MUSSOLIN	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SCHIRIN F. SAGUIER	SCHIRIN F. SAGUIER	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	JOÃO OTÁVIO	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	SCHIRIN FARANANI	ADEMAR FILHO
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO			
DIURNO 7-19 H							

Dr. Ademar M. de Souza Filho
Médico
CRM-PR 42019

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS DIARISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	12				12		12	12			12	12	12			
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442		12		12		12			12	12						
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170																12
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390																
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926																
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732			12													
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791														12	12	
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	12				12			12	12		12	12		12	12	**180**
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442																**60**
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170			12				12									**36**
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390		12														**12**
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926						12							12			**24**
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732				12												**24**
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791										12						**36**
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*372*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS DIARISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	180	15
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442	60	5
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	36	3
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12	1
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926	24	2
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	24	2
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791	36	3
TOTAL		**372**	**31**

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442
25/12/2021	**26/12/2021**	**27/12/2021**	**28/12/2021**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
29/12/2021	**30/12/2021**	**31/12/2021**	**01/01/2022**
Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
02/01/2022	**03/01/2022**	**04/01/2022**	**05/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dra. Schirin Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.791	Dra. Schirin Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.791	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	João Otávio R. Zahdi Nefrologia - Med. Interna CRM-PR 26380	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	Dr. Nicolas Prehl Paulique CRM-PR 42926	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dra. Dra. Sohan Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.701	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
18/01/2022	**19/01/2022**	**20/01/2021**	
Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926	Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	

ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO PS CLINICA MÉDICA 21 /DEZ A 20/JAN 2022

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
17/01	18/01	19/01	20/01			
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA			

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/dez A 20/nov DE 2022

NOME	CRM	DIAS
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	31
	TOTAL	31

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/DEZ A 20/JAN /2021

PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
25/12/2021	**26/12/2021**	**27/12/2021**	**28/12/2021**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
29/12/2021	**30/12/2021**	**31/12/2021**	**01/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
02/01/2022	**03/01/2022**	**04/01/2022**	**05/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/DEZ A 20/JAN /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
18/01/2022	**19/01/2022**	**20/01/2021**	
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	

ANEXO XVII –

NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **142** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7382 0120 3139 1280 2023 0216 0220 2224 5834

Data/Hora Emissão
16/02/2022 10:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0011-18
Endereço ROZALIA WZOREK	Número 77	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 83.708-000	Cidade - Estado ARAUCÁRIA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	14.000,00	0,00	0,00	280,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ref. aos Valores Dobrados de Natal e Reveillon: Médicos Plantonistas UTI (R$ 6.000,00 ref. a 04 Plantões a R$ 1.500,00 cada), Médicos Plantonistas PS / CLÍNICA MÉDICA (R$ 6.000,00 ref. a 04 Plantões a R$ 1.500,00 cada), e Diarista PS / CLÍNICA MÉDICA (R$ 2.000,00 ref. a 02 Plantões a R$ 1.000,00 cada) ref. a 24 Noturno, 25 diurno e 31 Noturno de Dezembro de 2021 e 01 de Janeiro de 2022 diurno, ref. ao Contrato de Gestão 103/2 021. VALOR LÍQUIDO => R$ 12.859,00 Autorizamos o desconto ref. à taxa Pix/Ted. DADOS PARA PAGAMENTO Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

Valor Total 14.000,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 14.000,00	**ISSQN** 280,00
ISSRF 0,00	**IR** 210,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 140,00	**COFINS** 420,00
PIS 91,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 861,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 13.139,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.883,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$560,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor: Finandeiro
Assinatura: HMA
Data: 18/02/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.33
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 12.848,56
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021805
AUTENTICACAO SISBB: A.8FD.095.C8B.5EE.ADE

NF

De: Grupo Alliance <alliance.servicosmedicos@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 16 de fevereiro de 2022 14:32
Para: NF; carina@santacasachavantes.org; raimundomesquita@santacasachavantes.org
Cc: marcio@santacasachavantes.org; jane.tamura@santacasachavantes.org; vania@santacasachavantes.org
Assunto: Fechamento HMA - UTI + PS + CM ADULTO - 21/12/2021 a 20/01/2022
Anexos: FECHAMENTO PS CM ADULTO COORD - 21dez21 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO UTI ADULTO - 21dez1 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO PS CM ADULTO DIARISTAS - 21dez21 a 20jan22.pdf; FECHAMENTO PS CM ADULTO PLANTONISTAS - 21dez21 a 20jan22.pdf; NF 141 - alliance medical à chavantes - HMA UTI PS CM ADULTO - 21dez21 a 20jan22.pdf; NF 142 - alliance medical à chavantes - HMA UTI PS CM ADULTO - 21dez21 a 20jan22 DOBRADOS.pdf

Prezada Entidade, boa tarde.

Segue anexo o Fechamento da UTI/PS/CM Adulto do Hospital Municipal de Araucária ref. ao período entre 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022.
Anexamos também as 2 NFs inerentes ao período, 1 com os valores mensais regulares e 1 ref. aos valores adicionais dos plantões de datas festivas(Natal e Reveillon).

Atenciosamente,

Administrativo
Alliance Medical
11 9 5363-6669

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Nome Fantasia	**ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS**
CNPJ	31.391.280/0001-30
Endereço	Rua Tambaquis, 545 – Alphaville Graciosa – Pinhais/PR – Cep: 83327-109
Responsáveis	Conrado Guimaraes Cruz

Objeto Contratual	Prestação de Serviços Médicos na UTI Adulto, Pronto Socorro e Clinica Medica no Hospital Municipal de Araucária
Responsável pelos serviços	Conrado Guimaraes Cruz
Valor do Contrato	Variável, descrito na cláusula 25
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com possibilidade de renovação automática vinculado ao Contrato de Gestão 103/2021
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão 103/2021
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
PS CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	GABIELLA NADAS
NOTURNO 19-7 H		GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	HELTON ALMEIDA	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	NICOLAS PAULIQUE	NICOLAS PAULIQUE
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE MACHADO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	JOÃO OTAVIO ZAHDI	GABRIELLA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	DAIANE PEREIRA	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO			
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO			

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
PS CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	GABIELLA NADAS
NOTURNO 19-7 H		GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	HELTON ALMEIDA	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	NICOLAS PAULIQUE	NICOLAS PAULIQUE
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE MACHADO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	ALEXANDRE FARDO	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	JOÃO OTAVIO ZAHDI	GABRIELLA NADAS	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	PAULO LUCAS FRISSO	DAIANE PEREIRA	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO			
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS PAULIQUE	ALEXANDRE FARDO	ADEMAR FILHO	ALEXANDRE FARDO			

Dr. Ademar M. de Souza Filho
Médico
CRM-PR 42079

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	12	12			12	12	24	12	12			24	12	12
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079												12				
DAIANE PEREIRA	48158																
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	12				12	12		12							12	
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836				12												
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390																
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926												12	24			
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732		12	12		12	12	12			12	12					
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634																12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	24	12	12	12	12	12	12	24	12	12	24	12	24	**396**
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079									12					12		**36**
DAIANE PEREIRA	48158								12								**12**
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170		12				12										**84**
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836																**12**
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12															**12**
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926					12							12				**60**
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732				12							12					**108**
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634							12									**24**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*744*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	396	33
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	36	3
DAIANE PEREIRA	48158	12	1
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	84	7
HELTON KAZUHIRO SAKAIHARA DE ALMEIDA	34836	12	1
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12	1
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926	60	5
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	108	9
PAULO LUCAS C. FRISSO	47634	24	2
TOTAL		**744**	**62**

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
22/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
23/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Helton K. S. Almeida Médico CRM 34836/PR
25/12/2021	07:00 ás 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
26/12/2021	07:00 ás 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
27/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
28/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadal Médica CRM PR 45170
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
31/12/2021	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
01/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
02/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
05/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Paulo Lucas C. Frisso MÉDICO CRM/PR nº 47 634
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 João Otávio R. Zahdi Nefrologia - Med. Interna CRM-PR 25390
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Gabriella Barbosa Nadai Médica CRM PR 45170
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Paulo Lucas C. Frisso MÉDICO CRM/PR nº 47 634

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dra. Daiane Pereira MÉDICA CRM-PR 48153
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Aldemar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926
18/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
PLANTONISTAS PCLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
20/01/2022	07:00 ás 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 ás 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 19H		AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H		AMANDA MEIRELLES	PIERO SERUR	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 19H	FELIPE PADILHA	SAMARA GAUSSER	SAMARA GAUSSER	AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H	FELIPE PADILHA	ALBERTO OLIVEIRA	PAMELA VAZ	FELIPE PADILHA	FELIPE PADILHA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 19H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS			
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA			

SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 19H		AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H		AMANDA MEIRELLES	PIERO SERUR	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 19H	FELIPE PADILHA	SAMARA GAUSSER	SAMARA GAUSSER	AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H	FELIPE PADILHA	ALBERTO OLIVEIRA	PAMELA VAZ	FELIPE PADILHA	FELIPE PADILHA	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 19H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA	PIERO SERUR	GUSTAVO SILVEIRA	MARCO ANTONIO
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS	AMANDA MEIRELLES	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DAVALOS			
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	IGO ALMEIDA			

Dra. Amanda A. F. Meirelles
CRM-PR 41.810

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO UTI ADULTO - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	
03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
17/01	18/01	19/01	20/01			
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE			

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - UTI ADULTO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/12 A 20/01 DE 2022

	CRM	DIAS
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	31

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- UTI ADULTO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/12 A 20/01 DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31

Dra. Amanda A. F. Meirelles
Médica
CRM-PR 41.310

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
UTI ADULTO - APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310	24	12								12	12					24
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980																
ALBERTO OLIVEIRA	42397								12								
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143																
FELIPE G. P PADILHA	42397							24			12	12					
GUSTAVO SILVEIRA	43241																
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707					24	24						24	24			
MARCO ANTONIO BONONI	45373																
PAMELA VAZ DA SILVA	29643									12							
PIERO SERUR	38322		12												24	24	
TAIS CRISTINA RECHE	38498			24	24												
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281								12	12							
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310							24		12					24		**144**
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980								12	12							**24**
ALBERTO OLIVEIRA	42397																**12**
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143	12							12							12	**36**
FELIPE G. P PADILHA	42397																**48**
GUSTAVO SILVEIRA	43241			24													**24**
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707	12														12	**120**
MARCO ANTONIO BONONI	45373				24												**24**
PAMELA VAZ DA SILVA	29643					24							24				**60**
PIERO SERUR	38322		24				24							24			**132**
TAIS CRISTINA RECHE	38498										24	24					**96**
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281																**24**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*744*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA ALICE DE FRANÇA MEIRELES	41310	144	12
ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA	35980	24	2
ALBERTO OLIVEIRA	42397	12	1
CLARA FABIOLA DAVALOS	30143	36	3
FELIPE G. P PADILHA	42397	48	4
GUSTAVO SILVEIRA	43241	24	2
IGO ALMEIDA DE AMORIM	40707	120	10
MARCO ANTONIO BONONI	45373	24	2
PAMELA VAZ DA SILVA	29643	60	5
PIERO SERUR	38322	132	11
TAIS CRISTINA RECHE	38498	96	8
SAMARA GAUSSER LAGRANHA PIRES	38281	24	2
TOTAL		744	62

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mafrelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mafrelles Médica CRM-PR 41.310

22/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Pierre Serur CRM 48322
23/12/2021	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98	Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 39/98
23/12/2021		
24/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
25/12/2021	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
26/12/2021	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA

27/12/2021	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258	Dr. Felipe G. P. Padilha Médico CRM-PR 42.258
28/12/2021	Dra. Samara Souza L Médica CRM/PR 38.[illegible]	Alberto F. Oliveira Médico CRM/PR 42.397

29/12/2021 7-19

Dra. Samara Souza L
Médica
CRM/PR [illegible]

30/12/21 Diurno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

noturno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

31/12/21 Diurno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

noturno

Dr. Felipe G. P. Padilha
Médico
CRM-PR 42.258

01/01/22

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

02/01/22

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

Igo Almeida de Amorim
MÉDICO
CRM 40787 PR

03/01/22

Dr. Piero Serur
Médico
CRM/PR 38322

Dr. Piero Serur
Médico
CRM/PR 38322

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
28/12/2021	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
29/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra Samara Q.L CRM 38281	19:00 ás 07:00
30/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Padilha CRM 42.253
31/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dr Felipe Padilha CRM 42.258
01/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA
02/01/2022	07:00 ás 19:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
03/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
04/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
05/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310
06/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707 PR
07/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241	19:00 ás 07:00 Dr. Gustavo Silveira Médico CRM-PR 43241

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Marco Antonio CM 45373	19:00 ás 07:00 Marco Antonio CM 45373
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643	19:00 ás 07:00 Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.643
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 41.310
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 Dr. Alusio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
14/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica	19:00 ás 07:00 Dr. Alusio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Pedie MÉDICA CRM-PR 38498	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Pedie MÉDICA CRM-PR 38498
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Taís Cristina Pedie MÉDICA CRM-PR 38498	19:00 ás 07:00 Dra. Taís Cristina Pedie MÉDICA CRM-PR 38498
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29043 Médica	19:00 ás 07:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM - PR 29043 Médica
8/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 ás 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
.9/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 ás 07:00 Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
UTI ADULTO - MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/DEZ A 20 JAN -2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
20/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Clara P. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 ás 07:00 IGO ALMEIDA IGO ALMEIDA DE [illegible] MÉDICO CRM 45707 PR
1/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
/01/2022	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS DIARISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PS CLINICA MÉDICA ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ADEMAR FILHO	GABRIELLA NADAS	PABLO MUSSOLIN	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SCHIRIN F. SAGUIER	SCHIRIN F. SAGUIER	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	JOÃO OTÁVIO	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	SCHIRIN FARANANI	ADEMAR FILHO
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO			
DIURNO 7-19 H							

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICOS DIARISTAS - 21/DEZ A 20/JAN 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PS CLINICA MÉDICA ADULTO

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7-19 H		ADEMAR FILHO	GABRIELLA NADAS	PABLO MUSSOLIN	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	CAIO FREDERICO	CAIO FREDERICO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7-19 H	SCHIRIN F. SAGUIER	SCHIRIN F. SAGUIER	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	JOÃO OTÁVIO	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	GABRIELLA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	SCHIRIN FARANANI	ADEMAR FILHO
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	NICOLAS PAULIQUE	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO			
DIURNO 7-19 H							

Dr. Ademar M. de Souza Filho
Médico
CRM-PR 42019

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS DIARISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	12				12		12	12			12	12	12			
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442		12		12		12			12	12						
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170																12
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390																
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926																
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732			12													
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791														12	12	
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	12				12			12	12		12	12		12	12	**180**
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442																**60**
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170			12				12									**36**
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390		12														**12**
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926						12							12			**24**
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732				12												**24**
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791										12						**36**
TOTAL de HORAS por DIA		*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*12*	*372*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS DIARISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO	42079	180	15
CAIO LEITE BELTRÃO FREDERICO	46442	60	5
GABRIELLA BARBOSA NADAS	45170	36	3
JOÃO OTAVIO RIBAS ZAHDI	25390	12	1
NICOLAS GABRIEL MENDES PREHL PAULIQUE	42926	24	2
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	24	2
SCHIRIN FARAHANI SAGUIER	40791	36	3
TOTAL		372	31

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442
25/12/2021	**26/12/2021**	**27/12/2021**	**28/12/2021**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
29/12/2021	**30/12/2021**	**31/12/2021**	**01/01/2022**
Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Caio Frederico Médico CRM/PR 46442	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
02/01/2022	**03/01/2022**	**04/01/2022**	**05/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dra. Schirin Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.791	Dra. Schirin Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.791	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	João Otávio R. Zahdi Nefrologia - Med. Interna CRM-PR 26380	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	Dr. Nicolas Prehl Paulique CRM-PR 42926	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/DEZ A 20/JAN/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dra. Dra. Sohan Farahani Saguier MÉDICA CRM-PR 40.701	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
18/01/2022	**19/01/2022**	**20/01/2021**	
Dr. Nicolas Prehl Paulique MÉDICO CRM-PR 42926	Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	Dr. Ademar M. S. Filho CRM PR 42.079	

ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO PS CLINICA MÉDICA 21 /DEZ A 20/JAN 2022

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
17/01	18/01	19/01	20/01			
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA			

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/dez A 20/nov DE 2022

NOME	CRM	DIAS
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	31
	TOTAL	31

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/DEZ A 20/JAN /2021

PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/12/2021	22/12/2021	23/12/2021	24/12/2021
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
25/12/2021	**26/12/2021**	**27/12/2021**	**28/12/2021**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
29/12/2021	**30/12/2021**	**31/12/2021**	**01/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
02/01/2022	**03/01/2022**	**04/01/2022**	**05/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
06/01/2022	**07/01/2022**	**08/01/2022**	**09/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
10/01/2022	**11/01/2022**	**12/01/2022**	**13/01/2022**
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/DEZ A 20/JAN /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

14/01/2022	15/01/2022	16/01/2022	17/01/2022
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
18/01/2022	**19/01/2022**	**20/01/2021**	
Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademar M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	

ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **143** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**		Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7382 0120 3139 1280 2023 0216 0220 2224 7052

Data/Hora Emissão
16/02/2022 10:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0011-18
Endereço ROZALIA WZOREK	Número 77	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 83.708-000	Cidade - Estado ARAUCÁRIA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	482.888,00	0,00	0,00	9.657,76

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: PEDIATRIA; Coordenação Médica (R$ R$ 11.500,00), Plantonistas UTI (R$ 86.800,00 ref. a 62 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), Diaristas UTI (R$ 20.700,00 ref. a 23 plantões 12 horas a R$ 900,00 cada), Plantonistas PS/PAI (R$ 240.688,00 ref. a 171,92 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), Plantonistas ENFERMARIA (R$ 36.400,00 ref. a 26 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada) e Plantonistas Alojamento/Sala de Parto (R$ 86.800,00 ref. a 62 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), entre os dias 21 de Dezembro de 2021 e 20 de Janeiro de 2022, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R$ 443.532,63 Autorizo o desconto ref. à taxa Pix/Ted. DADOS PARA PAGAMENTO Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

Valor Total 482.888,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 482.888,00	**ISSQN** 9.657,76
ISSRF 0,00	**IR** 7.243,32	**INSS** 0,00	**CSLL** 4.828,88	**COFINS** 14.486,64
PIS 3.138,77	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 29.697,61	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 453.190,39

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$64.948,44 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$19.315,52 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato.
Gestor: Financeiro 18/2/2022
HMA
Assinatura:
Data: 18 / 02 / 22

Fernando Machareira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.34
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 443.522,18
DEBITO EM: 18/02/2022
==========
DOCUMENTO: 021811
AUTENTICACAO SISBB: F.EE9.B9D.B5D.CD1.421

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

HMA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 13H		ANA LUIZA BETTEGA	ARIANE TEÓFILO	CAMILA OLIVEIRA	DAVID TERRAZAS	SINDY CONTRERAS	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H		PABLO MUSSOLIN	CARLOS ENRIQUE	MARIA JOSÉ U	CALLIANA LOPATA	GABRIELA ANTUNES	MARIA JOÉ U
DIURNO 7H - 13H		NILDO JUNIOR	***	ARIANE TEÓFILO	CALOS ENRIQUE	CARLOS ENRIQUE	BÁRBARA BORCHARDT
DIURNO 7H - 13H		***	***	***	ARIANE TEÓFILO	***	***
DIURNO 13H -19H		ANA LUIZA BETTEGA	ARIANE TEÓFILO	CAMILA OLIVEIRA	DAVID TERRAZAS	SINDY CONTRERAS	DAVID TERRAZAS
DIURNO 13H -19H		PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOÉ U	ARIANE TEÓFILO	GABRIELA ANTUNES	MARIA JOSÉ U
DIURNO 13H -19H		ARIANE TEÓFILO	***	ARIANE TEÓFILO	***	CARLOS ENRIQUE	BÁRBARA BORCHARDT
NOTURNO 19-7 H		GABRIELLA ANTUNES	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS	AMANDA CARISIO	DAVID TERRAZAS
NOTURNO 19-7 H		SINDY CONTRERAS	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	HELENA NASCIMENTO	THAIS SOMMERMOER	MARIA JOSÉ U
CINDERELA 19 - 1H00		ANA LUIZA BETTEGA	MARIA JOSÉ U.	MANUELLA MOLDENHAUER	MARIA CAROLINA GASPAR	GABRIELA SPESSATO	HELENA NASCIMENTO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN	LILIAN ADATE	BARBARA BORCHARDT	JHULIA FARINA	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	MARIANA CAMPOS	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 7H - 13H	ANYELLE SELLETI	BIANCA AYMONE	CALLIANA LOPATA	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	***	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	LILIAN ADATE	PABLO MUSSOLIN	JHULIA FARINHA	DAVID TERRAZAS
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	BIANCA AYMONE	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	MARIANA CAMPOS	MARIA JOSÉ U
DIURNO 13H -19H	ANYELLI SELLETI 6H	JHULIA FARINHA	CALLIANA LOPATA	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
NOTURNO 19-7 H	HELENA NASCIMENTO	MARIANA C. POLESEL	ANA LUIZA BETTEGA	LUCAS CRUZ CEPEDA	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U
NOTURNO 19-7 H	DAVID TERRAZAS	THAISA SONNBERGER	GILSON SOARES	DAVID TERRAZAS	HELENA NASCIMENTO	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	****	****	***	***	***	***
CINDERELA 19 - 1H00	JHULIA FARINHA 6H	ÂNGELOS QUADROS	JHULIA FARINHA	GABRIELA ANTUNES-SOMEN	CAROLINA COSTA	FERNANDA SENECHAL	CAROLINA COSTA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 13H	FERNADA SENECHAL	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	DAVID TERRAZAS	BIANCA AYMONE	MACLEISE	JHULIA FARINHA
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	ANA LUIZA BETTEGA	ALICE SPRINGER	ARIANE TEOFILO	HARYMY BARROS	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 7H - 13H	MACLEISE ANDRES LEMES	***	REGIANY	LILIAN ADATE	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H	FERNANDA SENECHAL	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	MACLEISE	JHULIA FARINHA
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	HARYMY BARROS	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	JHULIA FARINHA 13H	CAROLINE COSTA	LILIAN ADATE	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H	***	REGIANY 13H	***	***	***	***	***
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	NAIANE MAYER	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	ANA LUIZA BETTEGA	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	GABRIELA ANTUNES	CARLOS ENRIQUE	MARIA JOSÉ U	MARIA JOSÉ U. +11H	HELENA NASCIMENTO	DAVID TERRAZAS
CINDERELA 19 - 1H00	MARIA CAROLINA GASPAR	CAROLINA COSTA +7H	HELENA NASCIMENTO +1H	ANA ELISA	CAROLINA COSTA	DAVID TERRAZAS	MARIA JOSE U.
CINDERELA 19 - 1H00	JHULIA FARINHA	***	***	***	***	***	***
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 13H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	ADEMIR PARMEZAN	CAROLINA PIRES	JHULIANA FARINHA	RUBIA BANDEIRA CARDOSO	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	DAVID TERRAZAS	ANANDA SAMPAIO
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	KARINA KREMER	ALICE SPRINGER	CAMILA BENATO	HARYMY BARROS	ANA PAULA	MARIA JOSE U
DIURNO 7H - 13H	***	***	***	***	***	***	***
DIURNO 13H -19H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	ADEMIR PARMEZAN	CAROLINA PIRES	JHULIANA FARINHA	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ANA PAULA	ANGELO QUADROS
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	HARYMY BARROS	ANANDA SAMPAIO	CAMILA BENATO	DAVID TERRAZAS	JHULIA FARINHA	MARIA JOSÉ U
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	***	***	***	***	***	***
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	MAISA SOHN	HELENA SAMPAIO	MARIA JOSÉ U.	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	MARIA JOSÉ U
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	THAISA SONNBERGER	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	CAROLINA COSTA	MARIANA CAMPOS	SINDY CONTRERAS
NOTURNO 19-7 H	***	***	***	***	***	***	***
CINDERELA 19 - 1H00	HELENA NASCIMENTO	ANGELO QUADROS	***	ANA ELISA	MARIA JOSE U	BIANCA AYMONE	JHULIA FARINHA
CINDERELA 19 - 1H00	ANA LUIZA BETTEGA	***	***	***	***	***	***
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 13H	FERNANDA SENECHAL	JHULIA FARINHA	ALICE SPRINGER	ARIANE TEOFILO			
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	DAVID TERRAZAS	NILDO JUNIOR	LILIAN ADARA			
DIURNO 7H - 13H	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	CAROLINE PIRES			
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	***	***	***			
DIURNO 13H -19H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	NILDO JUNIOR	ARIANE TEOFILO			
DIURNO 13H -19H	JHULIA FARINHA	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	LILIAN ADARA			
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	HARYMY BARROS	DAVID TERRAZAS	CAROLINE PIRES			
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	***	***	***			
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	GILSON SOARES	PABLO MUSSOLIN			
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	DAVID TERRAZAS	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS			
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	ANA ELIZA +2H	***	***			
CINDERELA 19 - 1H00	***	***	CAROLINA COSTA	NAIANE MAYER			
CINDERELA 19 - 1H00	***	***	***	***			

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM/PR 18769

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 13H		ANA LUIZA BETTEGA	ARIANE TEÓFILO	CAMILA OLIVEIRA	DAVID TERRAZAS	**SINDY CONTRERAS**	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H		PABLO MUSSOLIN	CARLOS ENRIQUE	MARIA JOSÉ U.	CALLIANA LOPATA	**GABRIELA ANTUNES**	MARIA JOÉ U.
DIURNO 7H - 13H		NILDO JUNIOR	###	ARIANE TEÓFILO	CALOS ENRIQUE	**CARLOS ENRIQUE**	BÁRBARA BORCHRDT
DIURNO 7H - 13H		###	###	###	ARIANE TEÓFILO	###	###
DIURNO 13H -19H		ANA LUIZA BETTEGA	ARIANE TEÓFILO	CAMILA OLIVEIRA	DAVID TERRAZAS	**SINDY CONTRERAS**	DAVID TERRAZAS
DIURNO 13H -19H		PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOÉ U.	ARIANE TEÓFILO	**GABRIELA ANTUNES**	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H		ARIANE TEÓFILO	###	ARIANE TEÓFILO	###	**CARLOS ENRIQUE**	BÁRBARA BORCHARDT
NOTURNO 19-7 H		GABRIELA ANTUNES	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS	**SINDY CONTRERAS**	AMANDA CARISIO	DAVID TERRAZAS
NOTURNO 19-7 H		SINDY CONTRERAS	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	**HELENA NASCIMENTO**	THAIS SONNBERGER	MARIA JOSÉ U.
CINDERELA 19 - 1H00		ANA LUIZA BETTEGA	MARIA JOSÉ U.	MANUELLA MOLDENHAUER	**MARIA CAROLINA GASPAR**	GABRIELA SPESSATO	HELENA NASCIMENTO
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN	LILIAN ADATE	BARBARA BORCHARDT	**JHULIA FARINA**	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	**MARIANA CAMPOS**	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 7H - 13H	ANYELLE SELLETI	BIANCA AYMONE	CALLIANA LOPATA	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	###	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	LILIAN ADATE	PABLO MUSSOLIN	**JHULIA FARINHA**	DAVID TERREZAS
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	BIANCA AYMONE	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	**MARIANA CAMPOS**	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H	ANYELLI SELLETI-**5H**	JHULIA FARINHA	CALLIANA LOPATA	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	**PABLO MUSSOLIN**	PABLO MUSSOLIN
NOTURNO 19-7 H	HELENA NASCIMENTO	MARIANA C. POLESEL	ANA LUIZA BETTEGA	LUCAS CRUZ CEPEDA	**ARIANE TEOFILO**	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U.
NOTURNO 19-7 H	DAVID TERRAZAS	THAISA SONNBERGER	GILSON SOARES	DAVID TERRAZAS	**HELENA NASCIMENTO**	DAVID TERREZAS	PABLO MUSSOLIN
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	####	####	###	###	###	###
CINDERELA 19 - 1H00	JHULIA FARINHA -**1H**	ÂNGELOS QUADROS	JHULIA FARINHA	GABRIELA ANTUNES-**50MIN**	**CAROLINA COSTA**	FERNANDA SENECHAL	CAROLINA COSTA
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 13H	FERNADA SENECHAL	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	DAVID TERRAZAS	BIANCA AYMONE	MACLEISE	JHULIA FARINHA
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	ANA LUIZA BETTEGA	ALICE SPRINGER	ARIANE TEOFILO	HARYMU BARROS	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 7H - 13H	MACLEISE ANDRES LEMES	###	REGIANY	LILIAN ADATE	ARIANE TEOFILO	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H	FERNANDA SENECHAL	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	DAVID TERREZAS	ARIANE TEOFILO	MACLEISE	JHULIA FARINHA
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	HARYMY BARROS	DAVID TERRAZAS	ARIANE TEOFILO	CAROLINA COSTA	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	JHULIA FARINHA =**3H**	CAROLINE COSTA	LILIAN ADATE	DAVID TERRAZAS	PABLO MUSSOLIN	MARIA JOSÉ U.
DIURNO 13H -19H	###	REGIANY =3H	###	###	###	###	###
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	NAIANE MAYER	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	ANA LUIZA BETTEGA	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	GABRIELA ANTUNES	CARLOS ENRIQUE	MARIA JOJÉ U.	MARIA JOSE U. **=11H**	HELENA NASCIMENTO	DAVID TERRAZAS
CINDERELA 19 - 1H00	MARIA CAROLINA GASPAR	CAROLINA COSTA +2**H**,	HELENA NASCIMENTO +1H	ANA ELISA	CAROLINA COSTA	DAVID TERRAZAS	MARIA JOSÉ U.
CINDERELA 19 - 1H00	JHULIA FARINHA	###	###	###	###	###	###
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 13H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	ADEMIR PARMEZAN	CAROLINA PIRES	JHULIANA FARINHA	RUBIA BANDEIRA CARDOSO	DAVID TERRAZAS
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	DAVID TERRAZAS	ANANDA SAMPAIO
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	KARINA KREMER	ALICE SPRINGER	CAMILA BENATO	HARYMY BARROS	ANA PAULA	MARIA JOSÉ U
DIURNO 7H - 13H	###	###	###	###	###	###	###
DIURNO 13H -19H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	ADEMIR PARMEZAN	CAROLINA PIRES	JHULIANA FARINHA	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ARIANE TEOFILO	ANA PAULA	ANGELO QUADROS
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	HARYMY BARROS	ANANDA SAMPAIO	CAMILA BENATO	DAVID TERRAZAS	JHULIA FARINHA	MARIA JOSÉ U
DIURNO 13H -19H	HELENA NASCIMENTO	###	###	###	###	###	###
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	MAISA SOHN	HELENA SAMPAIO	MARIA JOSÉ U.	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	MARIA JOSÉ U
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	THAISA SONNBERGER	GILSON SOARES	HELENA NASCIMENTO	CAROLINA COSTA	MARIANA CAMPOS	SINDY CONTRERAS
NOTURNO 19-7 H	###	###	###	###	###	###	###
CINDERELA 19 - 1H00	HELENA NASCIMENTO	ANGELO QUADROS	###	ANA ELISA	MARIA JOSE U	BIANCA AYMONE	JHULIA FARINHA
CINDERELA 19 - 1H00	ANA LUIZA BETEGA	###	###	###	###	###	###
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 13H	FERNANDA SENECHAL	JHULIA FARINHA	ALICE SPRINGER	ARIANE TEOFILO			
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPRINGER	DAVID TERRAZAS	NILDO JUNIOR	LILIAN ADARA			
DIURNO 7H - 13H	DAVID TERREZAS	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	CAROLINE PIRES			
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN	###	###	###			
DIURNO 13H -19H	DAVID TERRAZAS	DAVID TERRAZAS	NILDO JUNIOR	ARIANE TEOFILO			
DIURNO 13H -19H	JHULIA FARINHA	PABLO MUSSOLIN	ARIANE TEOFILO	LILIAN ADARA			
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN	HARYMY BARROS	TAVID TERRAZAS	CAROLINE PIRES			
DIURNO 13H -19H	HARYMY BARROS	###	###	###			
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	GILSON SOARES	PABLO MUSSOLIN			
NOTURNO 19-7 H	ANANDA SAMPAIO	DAVID TERRAZAS	SINDY CONTRERAS	SINDY CONTRERAS			
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	ANA ELIZA **+2H**	###	###			
CINDERELA 19 - 1H00	###	###	CAROLINA COSTA	NAIANE MAYER			
CINDERELA 19 - 1H00	###	###	###	###			

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS PS PEDIATRICO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/DEZ A 20/JAN DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ADEMIR PARMEZAN	8356																
ALICE GIULIA SPRINGER	20101							6							6		6
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41786					12											
ANA ELISA ROCHA TETILLA	40051																
ANA LUIZA RIBAS BRAGA BETTEGA	37258	18								12						6	
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289																
ANANDA T. P. SAMPAIO	46821														12		
ANGELO ANTONIO GONÇALVES DE QUADRO	42918								6								
ANYELLE ALMADA SELLETI	43664							11									
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	6	12	12	12					12	12	24					12
BARBARA CALISTRO BORCHARDT	41765						12					6					
BIANCA AYMONE	43471								12								
CALLIANA LOPATA	42138				6					12							
CAMILA DE OLIVEIRA BENATO	27309			12													
CAROLINA TEIXEIRA FURQUIM PIRES	40052																
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	G331950-0		6		6	12											12
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198											18		6		8	6
DAVID RUIZ TERRAZAS	47859				12		24	6	6		12		12	12		12	6
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945												6		12		
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398	12				12					7					12	
GABRIELLA SPESSATO	43912					6											
GILSON SOARES DE FARIA	21935		12					12		12					12		12
HARYMY COSTA BARROS TEIXEIRA	42178														6	6	
HELENA BIGARELLA NASCIMENTO	48230			12	12		6	18				12			6		7
JHULIA FARINHA MAFFINI	48219							7	6	6			12		6	3	
KARINA KREMER	25803																
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145										12						
LUCAS CRUZ CEPEDA	48203										12						
MACLEISE ANDRES LEMES	42203														12		
MAISA ANDRESSA SOHN	41383																
MANUELLA MOLDENHAUER	41925			6													
MARIA CAROLINA GASPAR DE CAMPOS	45758				6										6		
MARIA JOSE UNDA GUEVARA	36770		6	12			24							24			
MARIANA CAMPOS POLESEL	41682								12				12				
NAIANE MAYER	43994															12	
NILDO VILACORTA DE ARAUJO JUNIOR	46639	6															
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	12	6					12	12	12	12	6	18	24			
REGIANY PAULA GONCALVES DE OLIVEIRA	18769															3	6
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420																
SINDY LORENA CONTRERAS NOVOA	42816	12	12	12	12	12											
THAISA VIEIRA SONNBERGER	43848					12			12								
TOTAL de HORAS por DIA		*66*	*54*	*66*	*66*	*66*	*66*	*72*	*66*	*66*	*67*	*66*	*60*	*66*	*78*	*62*	*67*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ADEMIR PARMEZAN	8356							12									12
ALICE GIULIA SPRINGER	20101					6		6					6		6		42
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41786																12
ANA ELISA ROCHA TETILLA	40051	6							6					8			20
ANA LUIZA RIBAS BRAGA BETTEGA	37258		12			6											54
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289										12						12
ANANDA T. P. SAMPAIO	46821					12		6				6	12				48
ANGELO ANTONIO GONÇALVES DE QUADRO	42918						6					6					18
ANYELLE ALMADA SELLETI	43664																11
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	12	12					12	12	12					12	12	186
BARBARA CALISTRO BORCHARDT	41765																18
BIANCA AYMONE	43471		6								6						24
CALLIANA LOPATA	42138																18
CAMILA DE OLIVEIRA BENATO	27309								12								24
CAROLINA TEIXEIRA FURQUIM PIRES	40052								12							12	24
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	G331950-0																36
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198		12							6					6		62
DAVID RUIZ TERRAZAS	47859	12	6	18	12	12	12			6	12	12	12	24	6		246
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945																18
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398																43
GABRIELLA SPESSATO	43912																6
GILSON SOARES DE FARIA	21935					12		12		12			12		12		120
HARYMY COSTA BARROS TEIXEIRA	42178		6			6	6			6			6	6			48
HELENA BIGARELLA NASCIMENTO	48230	12		12		12		12	12		12						145
JHULIA FARINHA MAFFINI	48219				12					12	6	6	6	6			88
KARINA KREMER	25803						6										6
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145	12														12	36
LUCAS CRUZ CEPEDA	48203																12
MACLEISE ANDRES LEMES	42203			12													24
MAISA ANDRESSA SOHN	41383						12										12
MANUELLA MOLDENHAUER	41925																6
MARIA CAROLINA GASPAR DE CAMPOS	45758																12
MARIA JOSE UNDA GUEVARA	36770	12	11		18				12	12		24					155
MARIANA CAMPOS POLESEL	41682										12						36
NAIANE MAYER	43994															6	18
NILDO VILACORTA DE ARAUJO JUNIOR	46639														12		18
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732			12	12	12	12						24	24		12	222
REGIANY PAULA GONCALVES DE OLIVEIRA	18769																9
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420										6						6
SINDY LORENA CONTRERAS NOVOA	42816			12	12							12			12	12	120
THAISA VIEIRA SONNBERGER	43848						12										36
		66	*65*	*66*	*66*	*78*	*66*	*60*	*66*	*66*	*66*	*66*	*78*	*68*	*66*	*66*	*2063*

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV Á 20/DEZ DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ADEMIR PARMEZAN	8356	12	1
ALICE GIULIA SPRINGER	20101	42	3,5
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41786	12	1
ANA ELISA ROCHA TETILLA	40051	20	1,666666667
ANA LUIZA RIBAS BRAGA BETTEGA	37258	54	4,5
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289	12	1
ANANDA T. P. SAMPAIO	46821	48	4
ANGELO ANTONIO GONÇALVES DE QUADRO	42918	18	1,5
ANYELLE ALMADA SELLETI	43664	11	0,9166666667
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	186	15,5
BARBARA CALISTRO BORCHARDT	41765	18	1,5
BIANCA AYMONE	43471	24	2
CALLIANA LOPATA	42138	18	1,5
CAMILA DE OLIVEIRA BENATO	27309	24	2
CAROLINA TEIXEIRA FURQUIM PIRES	40052	24	2
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	G331950-0	36	3
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198	62	5,166666667
DAVID RUIZ TERRAZAS	47859	246	20,5
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945	18	1,5
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398	43	3,583333333
GABRIELLA SPESSATO	43912	6	0,5
GILSON SOARES DE FARIA	21935	120	10
HARYMY COSTA BARROS TEIXEIRA	42178	48	4
HELENA BIGARELLA NASCIMENTO	48230	145	12,08333333
JHULIA FARINHA MAFFINI	48219	88	7,333333333
KARINA KREMER	25803	6	0,5
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145	36	3
LUCAS CRUZ CEPEDA	48203	12	1
MACLEISE ANDRES LEMES	42203	24	2
MAISA ANDRESSA SOHN	41383	12	1
MANUELLA MOLDENHAUER	41925	6	0,5
MARIA CAROLINA GASPAR DE CAMPOS	45758	12	1
MARIA JOSE UNDA GUEVARA	36770	155	12,91666667
MARIANA CAMPOS POLESEL	41682	36	3
NAIANE MAYER	43994	18	1,5
NILDO VILACORTA DE ARAUJO JUNIOR	46639	18	1,5
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	222	18,5
REGIANY PAULA GONCALVES DE OLIVEIRA	18769	9	0,75
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420	6	0,5
SINDY LORENA CONTRERAS NOVOA	42816	120	10
THAISA VIEIRA SONNBERGER	43848	36	3
TOTAL		**2063**	**171,9166667**

SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

terça-feira, 21 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00h	19 : 00h	Dra. Ana Luiza Battaga Médica CRM-PR 37258 (12h)
07 : 00h	19 : 00h	Pablo Mussolin Médico CRM-PR 47732
07 : 00h	13 : 00h	Nildo Vilacorta de Araújo Junior CRM. 46.639
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
13 : 00	19 : 00	Dra. Arlene Tolfo MÉDICA CRM/PR 37334

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19h	07 : 00	Dra. Gabriela Antunes de Oliveira Médica CRM-PR 40398
19 : 00	07 : 00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42816 Sindy Lorena Contreras
19 : 00h	01 : 00h	Dra. Ana Luiza Battaga Médica CRM-PR 37258 (06h)
:	:	

Atesto 21/12 PI Dr Pabolo Mussolin - 12h dia
21/12 PI Dr Nildo Vilacorta - 06h manhã

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quarta-feira, 22 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00h	19:00h	Dra. Ana Cláudia Medica CRM-PR 37334
07:00	13:00	Carlos Enrique Rojas Kuga Médico Residente Pediatria CRM-PR 47529
13:00	19:00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

Obs: 6hs so em 2 plantonistas

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

+ 2 Plantonistas o dia todo.

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42915 Sindy Lorena Contreras.
19:00	7:00	Dr. Gilson Soares de Faria Clínica Geral CRM-PR 21935
19:00	01:00	Maria José Unda G. Médica CRM-PR 36770
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 23 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	19 : 00	Dra. Camila de Oliveira Benato PEDIATRA CRM-PR 27309
07 : 00	19 : 00	Maria [illegible] Médica CRM-PR 36770
07 : 00	19 : 00	[illegible] Médica CRM-PR 37354

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42515 Sindy Lorena Contreras
19 : 00	07 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
19 : 00	01 : 00	Manuella Moldenhauer Médica CRM/PR 41975
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sexta-feira, 24 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00 (6h)	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas CRM-PR 47859
07 : 00	13 : 00	Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 40138

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13 : 00 Entrada 07:00	19 : 00 Saída 19:00	Carlos Enrique Rojas Kuijis Cirurgião Geral Dra Ariane Teófilo Cézar MÉDICA (12h)

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	01 : 00	Dra Juliana Moraes Gaspar de Campos CRM-PR 42758
19 : 00	07 : 00	Dra. Helena Digiacomo Médica CRM-PR 48230
19 : 00	07 : 00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42823 Sindy Lorena Contreras Novoa
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sábado, 25 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42813 Sindy Lorena Contreras
07:00	19:00	Dra. Gabriela Antunes de Oliveira Médica CRM-PR 40398
07:00	19:00	

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Dra Amalia Costa Sobrino CRM-PR 41798
19:00	01:00	Gabriela Spessatto Médica CRM-PR 43.912
19:00	07:00	Dra Thaisa Vieira Sonnenberger Médica CRM-PR 43848
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

domingo, 26 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	19 : 00	Maria José Unda G. Médica CRM-PR 36770

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dra. Débora Borchardt Médica CRM-PR

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
19 : 00	01 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
19 : 00	07 : 00	Maria José Unda G. Médica CRM-PR 36770
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

segunda-feira, 27 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 :	19 :	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47752
13 : 00	19 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
07 : 00	13 : 00	Dra. Alice [illegible] Médica CRM-PR [illegible] Cris/M

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	18 : 00	Anyelle Selleti Médica CRM/PR 43664 Mheras

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
18 : 00	01 : 00	Julia Farinha Martini CRM-PR 44319 total 7 horas
19 : 00	01 : 00	Dr. David Ruiz Médico CRM-PR 47859
19 : 00	07 : 00	Dr. Bilson Soares de Farias Clínico Geral CRM-PR 21969

* Anyelle Selleti → 11 horas
* Julia Farinha → 7 horas.

Benjamy Paulo Oliveira Médico Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

terça-feira, 28 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07:00	19:00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07:00	19:00	Bianca Aymane da Silva
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
13:00	19:00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 38.219

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Mariana Campos Polesel Médica CRM-PR 41.682
19:00	07:00	Dra Thaisa Vieira Sonnberger Médica CRM-PR 43848
19:00	01:00	Dr. Ângelo A. G. de Quadros MÉDICO CRM-PR 42.918
:	:	

Atest P/ Bianca Aymane da Silva -12h (dia)

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quarta-feira, 29 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07:00	19:00	Dra Ariane Teofilo Cesar MÉDICA CRM/PR 37334
07:00h 07:00	19:00h 19:00	Atesto p/ Cellione Lopate Regiony Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00h	07:00h	Dra Ana Luiza Bettega Médica CRM-PR 37258
19:00	07:00	Dr. Gilson Soares de Paula Clínico Geral CRM/PR 21030
:	:	
19:00	01:00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219

124

* Atesto p/ Cellione Lopate
29/12 - 07:00 às 19:00h

Regiony Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 30 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Liliane K. P. Adate CRM 45145 Pediatra 27723
07 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07 : 00	19 : 00	Dra Juliane Teófilo Cesa MÉDICA CRM/PR 37334

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	01 : 50	Dra. Gabriela Antunes de Oliveira Médica CRM-PR 40398 7 horas
19 : 00	07 : 00	Dr. Lucas Cruz Cepeda MÉDICO CRM-PR 48203
19 : 00	07 : 00	Dr. David Ruiz Cerqueiras Médico CRM-PR 47859
:	:	

Regiony Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 30 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Liliaa K. P. Adate CRM 45145 Pediatra 27723
07 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07 : 00	19 : 00	Dra Priane Teófilo Cesa MÉDICA CRM/PR 37334

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	01 : 50	Dra. Gabriela Antunes de Oliveira Médica CRM-PR 40398 7 horas
19 : 00	07 : 00	Dr. Lucas Cruz Cepeda MÉDICO CRM-PR 48203
19 : 00	07 : 00	Dr. David Ruiz Jenabas Médico CRM-PR 47859
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sexta-feira, 31 de dezembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dra. Bárbara Borchardt CRM-PR [illegible]
13 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07 : 00	19 : 00	Dra Ariane Teofilo Cesar MÉDICA CRM/PR 37334

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dra. Carolina S. Costa Médica CRM-PR 42198

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dra Ariane Teofilo Cesar MÉDICA CRM/PR 37334
19 : 00	01 : 00	Dra. Carolina S. Costa Médica CRM-PR 42198
19 :	07 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sábado, 1 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
07 : 00	19 : 00	Mariana Campos Polesel Médica CRM-PR 41.682
13 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
X	X	X

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
19 : 00	01 : 00	Fernanda Sanechai Duarte MÉDICA CRM/PR 42.945
19 : 00	07 : 00	Dr David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
:	:	

Rogiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

domingo, 2 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	19 : 00	Maria José Linda G. Médica CRM-PR 36770

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Maria José Linda G. Médica CRM-PR 36770
19 : 00	07 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
18 : 30	00 : 30	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

segunda-feira, 3 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Fernanda Senechal Duarte MÉDICA CRM/PR 42.945 (12h)
13 : 00	19 : 00	Dra. Helena Gaio do Nascimento Médica CRM-PR 48230
07 : 00	13 : 00	Dra. Alice Springer Médica CRM-PR 48101

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Mecleise Andres Lemes MÉDICA CRM-PR 42.203
13h	19 : 00	Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM-PR 42178

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Gilson Soares de Faria Clínico Geral CRM-PR 21939
19 : 00	01 : 00	Dra. Maria Carolina Gaspar de Campos MÉDICA CRM-PR 45758
19 : 40	01 : 40	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
19 : 00	07 : 00	Ananda T. P. Sampaio CRM-PR 46821

Regiany Paulo Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

terça-feira, 4 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:18	13:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13:00	19:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07:00	13:00	Dra. Ana Laura Bertaga Médica CRM-PR 37258

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
15:20	18:20	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
13 h	19 h	Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM-PR 42178

Tabe 3 horas

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
17:00	01:00	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM-PR 42198
19:00	07:00	Najane Mayer Médica CRM-PR 43994
19:00	07:00	Dra. Gabriela Retzes de Oliveira Médica CRM-PR 40398
18:30	21:30	Regiany Paulo Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18769

Tabe 8 horas

Dra. Regiany P. G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM-PR 18769

Regiany Paulo Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quarta-feira, 5 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Dra. Ariane Teófilo Cesar MÉDICA CRM/PR 37334
13:00	19:00	Dr. Davi Ruiz Tenazas Médico CRM-PR 47859
13:00	19:00	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42138

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dra. [illegible] Médica CRM 20101
08:00	14:00h	Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
18:00	01:00	Dra. Helena Siqueira Nascimento Médica CRM-PR 48230
19:00	07:00	Dr. Gilson Soares de Faria Cirurgião Geral CRM-PR 2[illegible]
19:00	07:00	Carlos Enrique Rojas Kuljis Médico CRM-PR 42[illegible]

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 6 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13:00	19:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07:00	19:00h	Dra. [illegible] CRM-PR 27934

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Lilian K. P. Adate CRM-PR 27723 Pediatra 27723

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
19:00	01:00	Dra. Ana Elisa R. Tedão Médica CRM-PR 40.051
19:00	07:00	Maria João Unda G. CRM-PR 38770
___:___	___:___	

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sexta-feira, 7 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dra. Bianca Aymone da Silva MÉDICA CRM-PR 43.471
07 : 00	13 : 00	Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM/PR 42178
07 : 00	19 : 00h	Dra. Ariane Teixeira MÉDICA CRM/PR 37334

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13 : 00	19 : 00	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198
13 00	19 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859 / Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00h	Dra. Ana Luiza Battuga Médica CRM-PR 37258
20 : 30	07 : 00	Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770 — To Ex 11 horas.
19 : 00	01 : 00	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198
:	:	

Rogiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18760

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sábado, 8 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Macleise Andres Lemes MÉDICA CRM-PR 42.203
07 : 00	13 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dr. Pedro N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	01 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
19 : 00	07 : 00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42810 Sindy Lorena Contreras
19 : 00	07 : 00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
:	:	

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18760

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

domingo, 9 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
9 : 00	19 : 00	Jhulia Fabrina Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
7 : 00	19 : 00	Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
07 : 00	19 : 00	Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42516 Sindy Lorena Contreras
19 : 00	01 : 00	Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770
19 : 00	07 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
:	:	

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

segunda-feira, 10 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13:00	19:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07:00	19:00	Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM-PR 48178
13h	19h	6h

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	01:00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230 — 19:00 a 1:00h 6h total
13:00	19:00	Dra. Helena Bigarella Nascimento Médica CRM-PR 48230
19:00	07:00	Dr. Gilson Soares de Farias Clínico Geral CRM-PR 21935
19:00	01:00h	Ana Luiza Bettega
19h00	07h00	Ananda A. P. Sampaio CRM-PR 54821

• Atesto p/ Ana Luiza Bettega - 6h - 19:00 - 01:00h (Esqueceu o carimbo)

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18745

SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

terça-feira, 11 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dra. Karina Kremer CRM-PR 25.803 Pediatria; Dra. Karina Kremer CRM-PR 25.803 Pediatria; Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM-PR 42178; Dra. Harymy Barros MÉDICA CRM-PR 42178
13 : 00	19 : 00	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	:	
19 : 00	01 : 00	Dr. Ângelo A. J. de Quadros Médico CRM-PR 42.918; Dr. Ângelo A. J. de Quadros Médico CRM-PR 42.918
19 : 00	07 : 00	Maisa A. Sohn Médica CRM-PR 41.383
19 : 00	07 : 00	Dra Thaisa Vieira Sonnberger Médica CRM-PR 43848

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18760

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quarta-feira, 12 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Ademir Parmezan CLÍNICA MÉDICA CRM-PR 8356
07:00	19:00	Dra. Ana de Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37934
07:00	13:00	Dra. Alice Springer Médica CRM 20101

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13:00	19:00	Ananda T. P. Sampaio CRM-PR 46821

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Dra. Helena Bigarella Médica CRM-PR 48230
19:00	07:00	Dr. Gilson Soares de Faria Clínico Geral CRM-PR 21330
X	X	X
:	:	

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia de Chacaras

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 13 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Dra. Carolina T. F. Pires CRM/PR 49052 12 horas
07:00	19:00	Dra. Ariane Teófilo César CRM/PR 37334
7:00	19:00	Camila Berato crm - 27.309

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Maria José Unda Médica CRM-PR 36770
19:00	07:00	Dra. Helena Bigatella Nascimento Médica CRM-PR 48230
19:00	01:00	ANA ELISA R. TEBILLA Dra. Ana Elisa R. Tebilla Médica CRM/PR 49.601
:	:	

• Atest p/ Camila Berato (Assinou porem não carimbou)

Rogério Porto Oliveira Médico Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sexta-feira, 14 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
07 : 00	19 : 00	Dra. Arlette Tabão César MÉDICA CRM/PR 37334
07 : 00	13 : 00	Dra. Hadamy Ba[illegible] MÉDICA CRM-PR 42178
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47858
19 : 00	07 : 00	Dr. Ellson Soares de Faria Clínico Geral CRM-PR [illegible]
18 : 30	00 : 30	Dra. Carolina [illegible] Costa MÉDICA CRM/PR 42198
19 : 00	07 : 00	Maria José Unda G. Médica CRM-PR 36770

Regiany Paulo Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

sábado, 15 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dra. Rúbia Bandeira de A. Cardoso Médica CRM-PR 49420
07 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	19 : 00	Ana Paula
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
14 : 00	20 : 00	Júlia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	01 : 00	Dra. Bianca Aymore da Silva MÉDICA CRM-PR 43.471
19 : 00	07 : 00	Dra. Helena Bejarano Nascimento Médica CRM-PR 48230
19 : 00	07 : 00	MARIANA CAMPOS POLESEL 41682
:	:	

Atesto a Ana Paula Resende Silva CRM 46289 (faltou carimbo)

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

domingo, 16 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	13 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
13 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	13 : 00	Amanda T. P. Sampaio CRM-PR/46827
DIURNO 13H00 ATÉ 19H00		
13 : 00	19 : 00	Dr. Ângelo A. G. de Quadros Médico CRM-PR 47918

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Maria José Unda
19 00 :	07 : 00	Maria José Unda
19 : 00	07 : 00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42515 Sindy Lorena Contreras
19 : 00	01 : 00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219

Atesto 24h PI Maria José Unda

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

segunda-feira, 17 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Médica CRM/PR 42
07:00	13:00	Dra. Alice Springer Médica CRM 50101
07:00	19:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
13:00	19:00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48 219

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00 (13h)	07:00 (19h)	Dra. Harymy Barros Médica CRM-PR 48 178
19:00	07:00	Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
		[redacted]
19:00	07:00	Anaïda T. P. Sampaio CRM-PR/46821
19:00	07:00	Dr. Gilson Sachs de Farias Clínico Geral CRM-PR 2[illegible]

Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

Dia:
Alice Springer - 07:00 às 13:00h 6h
David Ruiz - 07:00 às 19:00h 12h
Pablo Mussolin - 07:00 às 19:00h - 12h
Julia Farinha - 13:00 às 19:00h - 6h
Harymy Barros - 13:00 às 19:00h - 6h

Noite: Pablo 12h
Anaïde - 12h
Gilson - 12h
* 3 plantões noturnos 12h devido falta de 01 cirurgiã

Plantão outro de escala → ENFERMARIA

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

terça-feira, 18 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	13 : 00	Jhulia Farinha Maffini MÉDICA CRM-PR 48.219
07 : 00	19 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
07 : 00	19 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13 : 00	19 : h	Dra. Harmony Barros CRM-PR 42178

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
19 : 00	07 : 00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859
19 : 00	02 : 00	ANA ELISA R. TETILLA Dra. Ana Elisa R. Tetilla Médica CRM/PR 40.051
:	:	

TeTe 8 horas

Regiony Pa

Regiony Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quarta-feira, 19 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	13:00	Dra. Alice [illegible] Pediatra CRM 20101
07:00	19:00	Nilda Maccorta de Araújo Júnior Pediatra CRM/PR 46.639
07:00	19:00	Dra. Ariane [illegible] MÉDICA CRM/PR 37334

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
13:00	19:00	Dr. David Ruiz Terrazas Médico CRM-PR 47859

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Dr. Ollson Soares de Faria Cirurgião Geral CRM-PR 21995
19:00	07:00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42815 Sindy Lorena Contreras Novoa.
19:00	01:00	Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198

Regiany Paulo Oliveira
Médica Pediatra
CRM/PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - 21/12 a 20/01 / 2021

quinta-feira, 20 de janeiro de 2022

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	Dra. [illegible] CRM/PR 3733 Ariane
07:00	19:00	Lilian K. P. Adaté CRM 15145 Pediatra 27723
7:00	19:00	Dra. Carolina T. F. Pires Médica CRM/PR 40052 12 horas

DIURNO 13H00 ATÉ 19H00

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
:	:	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Paulo do Nascimento Menezes CRM-PR 47732
19:00	01:00	Naiane Mayer Médica CRM-PR 43994
19:00	07:00	Sindy Contreras Médica CRM-PR 42815 Sindy Lorena Contreras Novoa
:	:	

Rogiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - JANEIRO 21/12 A 20/01 DE 2022

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ALOJAMENTO /SALA DE PARTO

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		21/12	22/12	23/12	24/12	25/12	26/12
DIURNO 7H - 13H		LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	TACIANA ZERGER	IZABELLE SCHERMAK	IZABELLE SCHERMAK	TACIANA ZERGER
DIURNO 13H -19H		LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	TACIANA ZERGER	IZABELLE SCHERMAK	IZABELLE SCHERMAK	TACIANA ZERGER
NOTURNO 19-7 H		FRANCIELLY LUCAVEI	TACIANA ZERGER	MARIANA CARDOSO	NATALIA BICALHO	BRUNA ARRAUT	TACIANA ZERGER
	27/12	28/12	29/12	30/12	31/12	01/01	02/01
DIURNO 7H - 13H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	Andressa Taine Szczypkovski	CARLOS ENRIQUE	LETICIA BACHIN	ANA LETICIA CAXAMBU	ISABELA JAVOROSKY
DIURNO 13H -19H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	CARLOS ENRIQUE	CARLOS ENRIQUE	LETICIA BACHIN	ANA LETICIA CAXAMBU	ISABELA JAVOROSKY
NOTURNO 19-7 H	FRANCIELLY LUCAVEI	CAMILA F LIMA	TACIANA ZERGER	TACIANA ZERGER	ANA LETICIA CAXAMBU	FELIPE AUGUSTO	YASMIM F.V.D VELOSO
	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01
DIURNO 7H - 13H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	LETICIA BACHIN	CARLOS ENRIQUE	ANA CLARA BURGER	IZABELLE SCHERMAK	LARISSA LELLIS
DIURNO 13H -19H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	YASMIM F.V.D VELOSO	YASMIM F.V.D VELOSO	ANA CLARA BURGER	IZABELLE SCHERMAK	LARISSA LELLIS
NOTURNO 19-7 H	FRANCIELLY LUCAVEI	ROSSANA MENEGUEL	TACIANA E. ZERGER	MARIANA CARDOSO	RAYANA LEICHTWEIS	KATERIN M.DEMOZZI	ESTER GARCIA
	10/01	11/01	12/01	13/01	14/01	15/01	16/01
DIURNO 7H - 13H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	MARIANA CARDOSO	NATALIA BICALHO	LARISSA LELLIS	ANA LETICIA CAXAMBU	YASMIM F.V.D VELOSO
DIURNO 13H -19H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	MARIANA CARDOSO	NATALIA BICALHO	YASMIM F.V.D VELOSO	ANA LETICIA CAXAMBU	YASMIM F.V.D VELOSO
NOTURNO 19-7 H	KATERIN M DEMOZZI	RAYANE LEICHIWEIS	MARIANA CARDOSO	MARIANA CARDOSO	ANA LETICIA CAXAMBU	TACIANA E ZERGER	BRUNA ARRAUT
	17/01	18/01	19/01	20/01			
DIURNO 7H - 13H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	ANA CLARA BURGER			
DIURNO 13H -19H	RUBIA K SANCHES	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	ANA CLARA BURGER			
NOTURNO 19-7 H	CAMILA F LIMA	ROSSANA MENEGHEL	TACIANA E ZERGER	MARIANA CARDOSO			

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 21/12 A 20/01 DE 2022
ALOJAMENTO / SALA PARTO

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
ANDRESSA TAIANE SZOZYPKOVSK	39418									6							
ANA LETICIA ROCHA LIMA CAXAMBU	38294											12	12				
ANA CLARA BURGER	40448																
BRUNA ARNAUT DOS SANTOS LIMA	38875					12											
CAMILA FERREIRA LIMA	42170								12								
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	38875									6	12						
ESTER GARCIA MENEZES	59710																
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801	12						12							12		
FELIPE AUGUSTO MORESCHI	39357												12				
IZABELLE SHERMAK	43751				12	12											
ISABELA CRISTINA JAVOROSKY	40727													12			
KATERIN MARTINS DEMOZZI	38855																
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897	12							12							12	
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341		12														
LETICIA DE MELO BACHIM	29516											12					6
MARIANA CAMARGO CARDOSO	26838			12													
NATALIA BICALHO CIVINELLI DE ALMEIDA	49518				12												
RUBIA KARINA SANCHEZ KRUEGER	27674							12							12		
ROSSANA R. MENEGHEL	26231															12	
RAYANA CAMILLE LEICHTWEIS DE OLIVEIRA	391103																
TACIANA ELIZABETH ZERGER ALTHAUS	40298		12	12			24			12	12						12
YASMIN DE FREITAS VILAÇA DECARIS VELOSO	48008													12			6
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ANDRESSA TAIANE SZOZYPKOVSK	39418																**6**
ANA LETICIA ROCHA LIMA CAXAMBU	38294									12	12						**48**
ANA CLARA BURGER	40448		12													12	**24**
BRUNA ARNAUT DOS SANTOS LIMA	38875											12					**24**
CAMILA FERREIRA LIMA	42170												12				**24**
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	38875	6															**24**
ESTER GARCIA MENEZES	59710				12												**12**
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801																**36**
FELIPE AUGUSTO MORESCHI	39357																**12**
IZABELLE SHERMAK	43751			12													**36**
ISABELA CRISTINA JAVOROSKY	40727																**12**
KATERIN MARTINS DEMOZZI	38855			12		12											**24**
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897						12							12			**60**
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341				12					6					12		**42**
LETICIA DE MELO BACHIM	29516																**18**
MARIANA CAMARGO CARDOSO	26838	12						24	12							12	**72**
NATALIA BICALHO CIVINELLI DE ALMEIDA	49518								12								**24**
RUBIA KARINA SANCHEZ KRUEGER	27674					12							12				**48**
ROSSANA R. MENEGHEL	26231													12			**24**
RAYANA CAMILLE LEICHTWEIS DE OLIVEIRA	391103		12				12										**24**
TACIANA ELIZABETH ZERGER ALTHAUS	40298										12				12		**108**
YASMIN DE FREITAS VILAÇA DECARIS VELOSO	48008	6								6		12					**42**
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*24*	*744*

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2022

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANDRESSA TAIANE SZOZYPKOVSK	39418	6	0,5
ANA LETICIA ROCHA LIMA CAXAMBU	38294	48	4
ANA CLARA BURGER	40448	24	2
BRUNA ARNAUT DOS SANTOS LIMA	38875	24	2
CAMILA FERREIRA LIMA	42170	24	2
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS	38875	24	2
ESTER GARCIA MENEZES	59710	12	1
FRANCIELLY MARIA LUCAVEI	33801	36	3
FELIPE AUGUSTO MORESCHI	39357	12	1
IZABELLE SHERMAK	43751	36	3
ISABELA CRISTINA JAVOROSKY	40727	12	1
KATERIN MARTINS DEMOZZI	38855	24	2
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897	60	5
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	42	3,5
LETICIA DE MELO BACHIM	29516	18	1,5
MARIANA CAMARGO CARDOSO	26838	72	6
NATALIA BICALHO CIVINELLI DE ALMEIDA	49518	24	2
RUBIA KARINA SANCHEZ KRUEGER	27674	48	4
ROSSANA R. MENEGHEL	26231	24	2
RAYANA CAMILLE LEICHTWEIS DE OLIVEIRA	391103	24	2
TACIANA ELIZABETH ZERGER ALTHAUS	40298	108	9
YASMIN DE FREITAS VILAÇA DECARIS VELOSO	48008	42	3,5
TOTAL		744	62

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/12/2021	07:00 ás 19:00 Dr. Luís Fernando Matoso Mendes CRM 24897	19:00 ás 07:00 Dra. Francielly Lucavei Pediatria CRM-PR 33801
22/12/2021	07:00 ás 19:00 Larissa Leilis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 ás 07:00 Dra. Iaciana E. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298
23/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Iaciana E. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298	19:00 ás 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26838
24/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Izabelle Schermak das Neves Médica CRM-PR 43.751	19:00 ás 07:00 Natália Bicaiho Civinelli Neonatologista CRM/PR 40.112
25/12/2021	07:00 ás 19:00 Dra. Izabelle Schermak das Neves Médica CRM-PR 43.751	19:00 ás 07:00 Dra. Bruna Arnaut Pediatra CRM-PR 38875 RQE 27837
26/12/2021	07:00 ás 19:00 Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298	19:00 ás 07:00 Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
27/12/2021	Dra. Rubia K. Sanchez Pediatria CRM-PR 27674	Dra. Francielly Lucavei Pediatria CRM-PR 33801
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
28/12/2021	Dr. Luís Fernando Marco Mendes CRM-24897	Dra. Camila F. Lima MÉDICA CRM-PR 42.170
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
29/12/2021	→ 07-13:00 Carlos Enrique Rojas Kuijis Cirurgião Geral CRM-PR 42329 → 13-19:00	Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
30/12/2021	Carlos Enrique Rojas Kuijis Cirurgião Geral CRM-PR 42329	Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
31/12/2021	Dra Letícia de M. Backin Médica CRM-PR 29516	Dra. Ana Letícia Caramb[illegible] Pediatra CRM-PR 38294
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
01/01/2022	Dra. Ana Letícia Caramb[illegible] Pediatra CRM-PR 38294	Dr. Felipe Augusto Moreschi Pediatra CRM-PR 39357

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
02/01/2022	Dra. Isabela C. Javorosky Médica CRM-PR 40.727	Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.008
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
03/01/2022	Dra. Julia K. Sanchez Pediatria CRM-PR 27674	Dra. Francielly Lucca Pediatria CRM-PR 33801
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
04/01/2022	Dr. Luís Fernando Maloso Mendes CRM 24897	Rossana R. Meneghel ~~MAJ MED AER~~ Pediatra CRM 26231
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
05/01/2022	07-13hs → Dra. Leticia de M. Boelin Médica CRM-PR 29516 13-19h Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.008	Taciana Elizabeth Zerger Médica CRM-PR 40298
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
06/01/2022	07-13: → Carlos Enrique Rojas Kuyis Médico CRM-PR 42329 13-19h Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.008	Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26938
	07:00 ás 19:00	19:00 ás 07:00
07/01/2022	7-19H Dra. Ana Clara B. Burger PEDIATRIA CRM-PR 40448	Dra. Raquel Leichtweis Pediatria CRM-PR 39103 RQE 28786

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Izabelle Schermak das Neves Médica CRM-PR 43.751	19:00 ás 07:00 Kaiana Martins Darnozzi Médica CRM-PR 38865
09/01/2022	07:00 ás 19:00 Larissa Kellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 ás 07:00 Dra. Ester Garcia Menezes Pediatra CRM/PR 46.126
10/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Lívia N. Santos Pediatria CRM-PR 27674	19:00 ás 07:00 Kaiana Martins Darnozzi Médica CRM-PR 38865
11/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Luís Fernando Maloso Mendes CRM 24897	19:00 ás 07:00 Dra. Rayana Leichtweis Pediatria CRM-PR 39103 RQE 28786
12/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26838	19:00 ás 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26838

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/01/2022	07:00 ás 19:00 Natália Bicalho Civinelli Neonatologista CRM / PR 40.112	19:00 ás 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26838
14/01/2022	07:00 ás 19:00 07 ás 13h (6h) 13 ás 19 (6h) Larissa Ellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341 Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.008	19:00 ás 07:00 Dra. Ana Letícia Cavamba Pediatra CRM-PR 38294
15/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Ana Letícia Cavamba Pediatra CRM-PR 3829	19:00 ás 07:00 Taciana Elizabeth Zerger Médica CRM-PR 40298
16/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Yasmim F. V. D. Veloso Pediatra CRM-PR 48.008	19:00 ás 07:00 Dra. Bruna Arnaut Pediatra CRM-PR 38875 RQE 27837
17/01/2022	07:00 ás 19:00 Dra. Rubia K. Sancho Pediatria CRM-PR 27674	19:00 ás 07:00 Dra. Camila F. Lima MÉDICA CRM-PR 42.176
18/01/2022	07:00 ás 19:00 Dr. Luís Fernando Marques Mendes CRM 24897	19:00 ás 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO 21/12 e 20/12-2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/01/2022	07:00 ás 19:00 Larissa Lelis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 ás 07:00 Taciana Elizabeth Zerger Médica CRM-PR 40298
20/01/22	07:00 ás 19:00 Dra. Ana Clara B. Bürger PEDIATRA CRM/PR 50.448	19:00 ás 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26838