

Relatório de Gestão



Prestação de Contas Mensal

Sociedade de Caridade Mar de Espanha

Setembro de 2024

Sumário

1. INFORMAÇÕES GERAIS:.....	3
2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção).....	4
2.1 Produção Assistencial Hospitalar	4
2.2 Produção Assistencial SADT.....	6
2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais	8
2.4 Produção Ambulatorial de Apoio.....	9
2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados	9
2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade.....	11
2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento.....	11
2.8 Taxa de transferência dos Usuários.....	12
2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	13
2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES	13
2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia ≤ 2 Horas:.....	13
2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC.....	13
2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:.....	14
2.14 Satisfação do usuário.....	14
2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:	14
2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos	15
2.16 Medicamentos.....	16
2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)	16
2.18 Implantações	20
3. Informações Financeiras/Contábeis:.....	20

1. INFORMAÇÕES GERAIS:

TERMO DE CONTRATO NÚMERO: - 26/FMS/24.

CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde de Nilópolis.

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: André Esteves.

CONTRATADA: Sociedade de Caridade Mar de Espanha.

DIRETOR TÉCNICO DA OSS: Vinicius Delalibera.

UNIDADE GERENCIADA: Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

ENDEREÇO: R. Zezinho, 111 - Centro, Nilópolis - RJ, 26520-360.

DIRETOR MÉDICO GERAL: Dr Alexandre Falcão Corrêa.

DIRETOR ADMINISTRATIVO: Vander Pinto de Oliveira.

DIRETORA DE ENFERMAGEM: Renata Gonçalves Kasakewitch.

2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção)

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de setembro de 2024, onde na parte assistencial apresentaremos os indicadores com as estatísticas quantitativas contendo a produção cirúrgica, produção ambulatorial, produção do SADT e exames realizados em pacientes internos. Na sequência apresentaremos também a estatística qualitativa e quantitativa, com análise de sua oscilação em relação à série temporal de acordo com as metas preestabelecidas no Termo de Referência.

No que diz respeito às despesas realizadas, apresentaremos os comprovantes de execução financeira e contábil, extratos bancários e relação de contratos firmados por esta Associação junto a terceiros, acompanhadas de seus respectivos processos de cotação.

2.1 Produção Assistencial Hospitalar

Na tabela 1 – Total de usuários atendidos na classificação de risco de acordo com o Protocolo de Manchester realizado pelo enfermeiro conforme pactuação do Contrato de Gestão.

No período do mês de setembro de 2024, foram registrados e classificados no total 9.069 atendimentos em geral. Tivemos 31 classificados em vermelho adulto, classificados em vermelho pediátrico 3, classificados em amarelo adulto 1.625, classificados em amarelo pediátrico 207, classificados em verde adulto 5.039, classificados em verde pediátrico 1.557 e classificados em obstetrícia 541.

Os pacientes classificados em azul, são direcionados ao consultório médico ao qual os mesmos são atendidos e encaminhados para um tratamento ambulatorial em

posto de saúde próximo a residência. Nesta classificação (azul) foram atendidos pelo médico 66 pacientes.

De acordo com os dados apresentado acima podemos afirmar que atingimos a meta contratual acordada com a Prefeitura Municipal de Nilópolis de 9.000 atendimentos mensal.

Tabela 1 – Classificação de Risco Pelo Protocolo de Manchester

Atividade	Classificação de Risco	Realizado
		01 à 30 de setembro
Produção Assistencial Hospitalar	Vermelha Adulto	31
	Vermelha Pediátrica	3
	Amarela Adulto	1.625
	Amarela Pediátrica	207
	Verde Adulto	5.039
	Verde Pediátrico	1.557
	Azul	66
	Obstetrícia	541
	Total	9.069

Na tabela 1.2 apresentamos o Tempo de Permanência Ambulatorial por classificação de risco, nesta tabela demonstramos que nossa classificação de risco se mostra eficiente ao tempo de classificação e atendimento médico não ultrapassando a meta estabelecida pelo protocolo e contrato de pactuação.

Tabela 1.2 – Tempo de Permanência Ambulatorial

Tempo médio de espera em minutos do acolhimento ao atendimento			Tempo médio de espera por especialidade	
Classificação de risco		Setembro	Por Especialidade	Setembro
Vermelho	34	0 min	Clínico	43 min
Amarelo	1.832	27 min	Pediatria	17 min
Verde	7.137	48 min	Obstetricia	15 min
Azul	66	55 min	Classificação de risco	13 min

Paciente Classificado **Vermelho**: ≤ 15 minutos;

Paciente Classificado **Amarelo**: ≤ 30 minutos;

Paciente Classificado **Verde**: 1 Hora;

Paciente Classificado **Azul**: até 24 H ou redirecionado a rede de atenção primária

2.2 Produção Assistencial SADT

Produção SADT, apresentamos o quantitativo de exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Obstétrica, Ultrassonografia geral, Raio-X e Hemodiálise realizados em relação ao contratado, cujas metas estão definidas através do Termo de Referência do Contrato de Gestão nº26/FMS/24.

Tabela 2 – Produção Ambulatorial

Atividade	Indicador	Meta	Realizado
			01 à 30 de setembro
Produção Assistencial SADT	Ressonância Magnética	20	7
	Tomografia Computadorizada	50	32
	Ultrassonografia Obstetra	60	243
	Ultrassonografia Geral	35	80
	Endoscopia Digestiva	10	0
	Eletrocardiograma	580	720
	Raio-X	1550	2.228
	Hemodiálise	30 (seções)	38 (seções)
	Total		3.348

Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada

Foram realizados 07 exames de ressonância magnética sem sedação e 32 de Tomografia computadorizada, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados por um convenio com clínica de imagem.

Esse valor é referente ao mês de Setembro de 2024, neste período de adaptação de implementação dos protocolos tivemos exames de acordo com os casos clínicos dos pacientes.

Ultrassonografia Obstétrica e Geral

Foram realizados 243 exames de Ultrassonografia Obstétrica e 80 de Ultrassonografia Geral, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por médicos especialistas.

Sendo assim totalizamos o total de Ultrassonografia em nossa instituição de 323, superando as metas pactuadas em contrato.

Endoscopia Digestiva

Foram realizados 0 (zero) exames de Endoscopia Digestiva, tendo em vista que o paciente é encaminhado com a nossa ambulância para clinica conveniada com a instituição para realização do exame supracitado acima.

Ressalto que no período do mês de setembro não tivemos pacientes com casos clínicos que necessitasse do exame supracitado.

Eletrocardiograma

Foram realizados 720 exames de Eletrocardiograma tendo em vista que os exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por técnicos de enfermagem e após realização são avaliados pelo médico plantonista, atingindo a meta pactuada de 580.

Vale ressaltar que o exame acima citado é realizado em todos os pacientes com suspeita de IAM (Infarto Agudo do Miocárdio) ou pacientes que evoluem para óbito.

Raio –X

Foram realizados 2.228 exames de Raio-X, tendo em vista nossos exames supracitados acima são realizados em nossa instituição por técnicos especializados, atingindo a meta pactuada mensal de 1.550.

Salientando que o exame acima citado é feito de acordo com a solicitação médica.

Hemodiálise

Foram realizados para 4 pacientes, 38 seções de Hemodiálise, tendo em vista que são realizadas na própria unidade após avaliação do médico nefrologista conveniada com a instituição.

No período do mês de setembro de 2024, não tivemos um número elevado de pacientes com diagnostico sugestivos a Nefrologia.

2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais

Foram realizados 8.475 de exames laboratoriais, tendo em vista que são realizadas na própria unidade por uma empresa terceirizada e analisado biomédicos após solicitação médica, atingindo a meta pactuada mensal de 5.800.

2.4 Produção Ambulatorial de Apoio

Serviços Multiprofissionais de Apoio, apresentaremos o quantitativo de consultas não médicas realizadas na Unidade Hospitalar, entretanto, para este não há meta preestabelecida, aguardando trimestre para finalizar esta meta após o aval da Comissão Técnica do Município.

Na tabela 3 apresentamos os Serviços Multiprofissionais de Apoio, sendo 174 de Assistente Social, 83 de Fisioterapia, 121 de Psicologia, 245 de Nutricionista e 11.777 de Enfermagem (os atendimentos de enfermagem são contabilizados dentro de todos os procedimentos/ atendimentos realizados por esta categoria profissional dentro de toda unidade hospitalar)

Tabela 3– Serviços Multiprofissionais de Apoio

Atividade	Ambulatório Multiprofissional de Apoio em Saúde	Realizado
		01 à 30 de setembro
Consulta Não Médica	Assistente Social	174
	Fisioterapia	83
	Psicologia	121
	Nutricionista	245
	Enfermagem	11.777

2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados

No mês de setembro de 2024 tivemos o total 174 usuários internados na emergência nas salas de observação, dentre elas: Amarela Adulto 109, Pediatria 29, Vermelha 34, Isolamento 2. Destes, 174 usuários 151 permaneceram < 24H e 23 usuários permaneceram > de 24H.

Cabe ressaltar que em alguns casos, os usuários permaneceram mais de 24H e apresentaram melhoras significativas podendo obter alta médica sem a necessidade de transferências ou aguardavam por vagas solicitadas as centrais de regulação.

Esta permanência com mais de 24 horas em observação na unidade, geralmente acontece pela inexistência de vagas que se adequem a necessidade do paciente, ou por procedimento médico, aguardando que o quadro clínico do paciente demonstre condições para transferência.

Todos os dados acima citados estão discriminados por salas de observação na tabela abaixo.

TOTAL DE PACIENTES	Pediatria	SALA AMARELA ADULTO	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
PERMANÊNCIA < 24H	22	99	30	0
PERMANÊNCIA = 24H	0	0	0	0
PERMANÊNCIA > 24H	7	11	3	2

TOTAL DE PACIENTES QUE PERMANECERAM NAS SALAS DE OBSERVAÇÃO = 174

TOTAL DE SAÍDAS= 144 ALTAS MÉDICAS, À REVELIA OU POR ÓBITO, EXCETO TRANSFERÊNCIAS).

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO: 43hrs e 25 min.

De acordo com pactuação contratual do Tempo Médio de Permanência foram 96 horas de internação, no mês de setembro de 2024, tivemos o total 43 horas e 25 minutos, mediante ao valor estimado em contrato atingimos a meta pactuada.

TEMPO DE PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO	PEDIATRIA	SALA AMARELA	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
HORAS	19 horas	32 horas	45 horas	77 horas

2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade

Em nossa instituição temos o total de 27 leitos para Maternidade, 5 Salas de Parto Normal. No mês de setembro de 2024 o total de atendimento de gestantes foram 57, dentro esses 35 parto normal e 22 parto cesariana.

Vale salientar que esses valores discriminados são decorrentes da porta de entrada (emergência obstetra), pois devido a implementação dos serviços e a rede cegonha ainda estar em fase de pactuação com a instituição, não estamos realizando cesárias e partos normais eletivos.

Atividade	Indicador	Total Realizado	Meta
Obstetrícia	Gestantes	57	60
	Partos Normal	35	40
	Parto Cesário	22	20

2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento

A avaliação foi feita pela comissão de revisão de prontuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek sob a forma de Ata, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de setembro de 2024.

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek utiliza o Klinikos Sistemas, informatizando o atendimento e os BAEs, reduzindo a utilização de papel no atendimento. Toda a revisão dos BAEs é realizada online e a verificação é feita pela Comissão de Prontuários juntamente com o Diretor Administrativo, Diretor Geral e

SAME da unidade sinalizando as inconformidades a fim de sanar as mesmas em tempo hábil.

A análise foi realizada com base nos 9.069 atendimentos realizados no período informado e todos os BAES foram devidamente verificados e 100% deles, estão preenchidos.

Segue abaixo detalhamento por categoria profissional.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE BAES
Clínica Médica	6.761
Pediatria	1.767
Obstetrícia	541

2.8 Taxa de transferência dos Usuários

No mês de setembro de 2024, a unidade realizou o total de 9.069 consultas médicas, sendo destes 6.761 atendimentos em clínica médica, 1.767 atendimento em pediatria, 541 em obstetrícia, todos os internados são inseridos no SER, na sala amarela adulto tivemos 109 pacientes internados, na sala pediátrica tivemos 29 pacientes internados e sala vermelha 34 internados, deste total tivemos na unidade 22 transferências clínica médica e 02 transferências pediátrica, 06 transferências obstétrica.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE TRANSFERIDOS
Clínica Médica	22
Pediatria	2
Obstetrícia	6
Total	30

2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito

A avaliação foi feita pela comissão de óbitos do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de setembro de 2024.

Este índice visa medir a taxa de óbitos ocorridos na unidade com período do mês de setembro, bem como, mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgência para resolver os casos mais críticos com rapidez.

Pode-se observar que no período citado acima, ocorreram 21 óbitos com período igual ou inferior à 24H, dentre eles 5 (um) óbito com período superior à 24H, destes 0 foram encaminhado ao IML .

Nº DE ÓBITOS COM PACIENTES EM OBSERVAÇÃO \leq 24H = 16

TAXA DE MORTALIDADE \leq 24 HORAS = 0,017%.

2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES

Este item é analisado pela Comissão de ética Médica e fiscalização, é verificado cada médico que trabalha no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek em relação ao cadastro do CNES, todos precisam ter cadastro e não podendo ultrapassar o horário determinado pela Resolução nº 71 do CNES.

Temos atualmente um quadro de 220 médicos, deste total os 220 estão cadastrados no CNES.

2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia \leq 2 Horas:

Não ocorreram pacientes com diagnóstico de Sepsis.

2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC

No mês de setembro de 2024 tivemos 32 pacientes com suspeita de AVC (Acidente Vascular Encefálico) que realizaram tomografia de crânio, sendo 03 destes pacientes com diagnóstico confirmado.

O percentual de tomografias realizadas corresponde a 100%.

2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek no mês de setembro de 2024, realizou um total de 9.069 atendimentos médicos. Utilizando-se do Protocolo de Dor Torácica da unidade, chegamos a um total de 3 (três) pacientes com hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, o que representa o percentual de 0,03% do total de atendimentos.

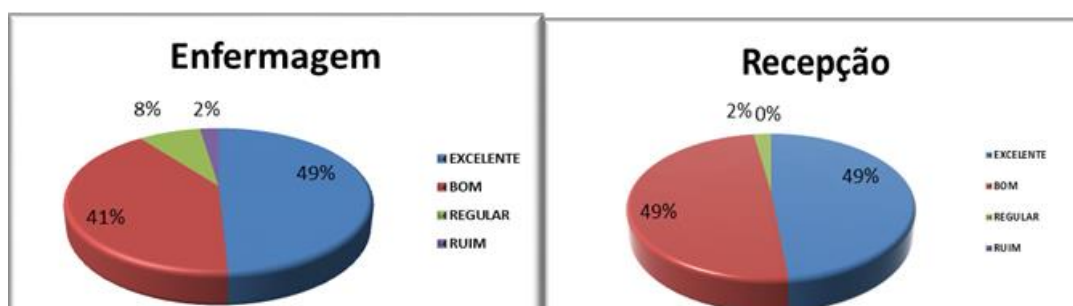
Deste total de 3 (três) pacientes que apresentava hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, 0 (zero) deles enquadravam-se nos critérios para utilização de trombolítico no tratamento de IAM com supra de ST. Ressaltamos que 100 % dos pacientes com supra ST apresentando tempo de evolução menor do que 12H foram trombolisados e que o principal motivo para a sua não utilização, nos outros casos deve-se ao tempo do início dos sintomas e as contra indicações ao uso de trombolíticos.

2.14 Satisfação do usuário

2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:

Dos 174 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, foram preenchidos 146 questionários de pesquisa de satisfação.

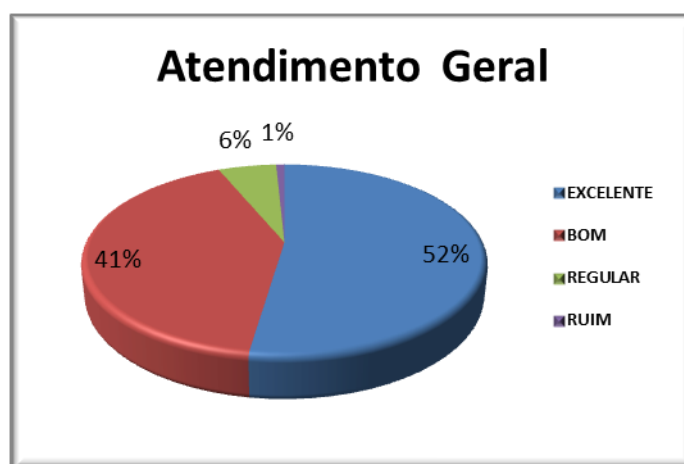
O percentual de questionários preenchidos corresponde à 76% do total de pacientes que permaneceram nas salas de internação do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.



Dos 174 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, obtivemos o total de 126 respostas efetivas através da pesquisa de satisfação.

De acordo com as pesquisas preenchidas pode-se observar que 52 % dos usuários satisfeitos e 41 % dos usuários muito satisfeitos.

O percentual de satisfação dos usuários satisfeitos e muito satisfeitos corresponde à 93 % do total de respostas efetivas.



2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos

Segue em tabela abaixo média do CID/Diagnósticos mais frequentes no mês de Setembro de 2024:

CID	TOTAL
I10 - Hipertensão essencial	2.297
E-10- Diabetes mellitus insulino dependente	2.229
M45.5 – Dor Lombar	1.994
J11 - Gripe	1.670
J18 - Pneumonia	879

2.16 Medicamentos

Os medicamentos disponibilizados aos usuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek são fornecidos pela Prefeitura através de nota de fornecimento mensal. Do total de 9.069 atendimentos no mês de setembro de 2024, foi dispensado aos usuários o total de 22.002 medicamentos após atendimento médico.

2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos. Os atores do cotidiano são os principais detentores da tomada de decisão sobre acolher, respeitar, ouvir, cuidar e responder com elevada qualidade. A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade do País. Na proposta da Educação Permanente em Saúde, a mudança das estratégias de organização e do exercício da atenção, da gestão, da participação ou da formação é construída na prática de equipes, trabalhadores e parceiros, devendo considerar a necessidade de implementar um trabalho relevante, de qualidade e resolutividade. Portanto, considera-se a importância de ações que ultrapassem o modelo de educação bancária ainda desenvolvido na maior parte das organizações de educação do país. As ações vinculadas a educação permanente se utilizam de variadas estratégias e metodologias no alcance dos objetivos, sempre estruturados com vistas à promoção de pensamento e ação do profissional em sua prática cotidiana.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) compreende que a transformação nos serviços, no ensino e na condução do sistema de saúde não pode ser considerada uma questão meramente técnica. Envolve mudança nas relações, nos processos, nos atos de saúde e, principalmente, nas pessoas. Sendo assim, como estratégia, deve contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e das práticas de condução do sistema e dos serviços de saúde, abrangendo também a organização de modelos, processos colegiados e de assessoramento. Constitui-se em um trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão e as instituições formadoras, com vistas à construção de uma saúde

De acordo com a PNEPS, uma estratégia para a ação educativa deve ter a problematização como eixo onde se estruturam as diversas ações educativas, além de ser:

- Inserida no próprio contexto social, sanitário e do serviço, a partir dos problemas da prática na vida cotidiana das organizações;
- Reflexiva e participativa, voltada à construção conjunta de soluções dos problemas, uma vez que eles não existem sem sujeitos ativos que os criam;
- Perene, na qual os diversos momentos e modalidades específicas se combinem em um projeto global de desenvolvimento ao longo do tempo;
- Orientada para o desenvolvimento e a mudança institucional das equipes e dos grupos sociais, o que supõe orientar para a transformação das práticas coletivas.

No mês de setembro de 2024 realizamos 02 treinamentos distintos, sendo os mesmos divididos em 02 turmas com o total de participantes de 64 participantes, os primeiros NEP's foram voltados para as categorias de Técnico de Enfermagem e Enfermeiros.

O primeiro treinamento foi realizado no dia 26/09/2024, sendo dividido em duas turmas (09:00-12:00 e 14:00 -17:00), com o tema BLS e Time de Resposta Rápida, tal curso tem como objetivo capacitar equipes de Saúde Pública para identificar sinais de deterioração clínica, avaliar pacientes, implementar medidas de suporte e trabalhar em equipe. Também objetiva melhorar a qualidade e a segurança dos cuidados aos pacientes hospitalizados, além de auxiliar os profissionais a identificar os sinais de parada cardiopulmonar em adultos, crianças e bebês e aplicar eficientemente as manobras de ressuscitação cardiopulmonar básica (compressões cardíacas de alta qualidade e ventilações eficazes). A Temática do curso ensina aos profissionais a utilizar o desfibrilador externo automático em adultos e crianças, identificar sinais de obstrução de vias aéreas em adultos, crianças e bebês e realizar manobras de desobstrução de vias aéreas em crianças, adultos e bebês.

Segue abaixo fotos do treinamento acima descrito.

Aula Teórica



Aula Prática



O segundo treinamento foi realizado na data de 27/09/2024 ao qual foi dividido em duas turmas a (09:00-12:00 e 14:00-17:00) com o tema Suporte Emergencial em Obstetrícia, O treinamento em questão trata-se de um encontro com enfermeiros e técnicos de enfermagem da maternidade sobre abordagem emergencial à PCR na gestante, classificação de risco em obstetrícia, manejo emergencial das emergências hipertensivas na gravidez e distócia de ombro. O encontro foi teórico-prático. Os

colaboradores tiveram oportunidade de treinar em simuladores as compressões torácicas com desvio manual de útero, inserção de cânula de guedel e máscara laríngea, além de manobras externas para reversão de distocia de ombro.

Segue abaixo fotos do treinamento acima descrito:

Aula Teórica



Aula Prática



2.18 Implantações

Foi realizado a implementação das comissões exigidas em contrato (NSP, CCIH, PRONTUÁRIO, OBITO, ÉTICA MÉDICA, CONTROLE DE INFECÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE), ao qual já foi realizada a primeira reunião de cada comissão com a finalidade de alinhar serviços e fluxos da equipe multidisciplinar.

Ressalto a implementação dos protocolos assistenciais na urgência e emergência adulto: IAM, SEPSE, AVC, TRAUMA PCR, na obstetrícia: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM MATERNIDADE OBSTETRICA/MATERNIDADE, HEMORRAGIA, SEPSE, IAM, PCR (NEO E ADULTO), pediatria: (CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PEDIATRICA, ESCALA DE CINCINAT – RECONHECIMENTO PRECOCE ACIDENTE VASCULAR CELEBRAL, RECONHECIMENTO PRECOCE DESCELEBRAÇÃO E DESCRTOCAÇÃO).

3. Informações Financeiras/Contábeis:

Cumprе ressaltar que, os relatórios financeiros/Contábeis seguirão em anexo a este relatório e também em mídia digital e impressos, compostos pelos seguintes documentos:

- Relação de Serviços Terceirizados;
- Relação de Recursos Humanos Contratados;
- Despesas Realizadas;
- Planilha de RPA (Caixa);
- Planilha de RPA (Competência);
- Conciliação Bancária;
- Fluxo de Caixa;
- Folha de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Extrato Bancário Conta Corrente;
- Extrato Bancário Conta Investimento;
- Relatório Contábil com a Movimentação dos Fornecedores;
- Certidão Negativa de Débito FGTS;
- Certidão Negativa de Débito INSS;



- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

As Notas Fiscais e seus respectivos comprovantes de pagamento seguirão digitalizados em mídia e impressos, além do Balancete Contábil, que seguirá em formato PDF.

Nilópolis, 16 de outubro de 2024.

Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo
CPF: 004.092.177-86
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek

Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo