



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Novo Horizonte (SP), 26 de Agosto de 2021.

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AMARILIS BIASI DE TOLEDO PIZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NOVO HORIZONTE – SP

Exm^a. Senhora,

IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE – SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE NOVO HORIZONTE, entidade privada sem fins lucrativos, regularmente inscrita no CNPJ do MF sob o n.º 53.174.827/0001-88, com sede nesta cidade de Novo Horizonte, à Rua 28 de Outubro, nº 1.202 - Vila Patti, CEP 14.960-000, vem à presença de Vossa Senhoria, requerer aditamento do convênio nº 07/2020 entre a Entidade e a Prefeitura Municipal de Novo Horizonte, com o objetivo de executar reajuste no plano de aplicação financeiro, visando otimizar os recursos remanescentes de forma a dar continuidade nos atendimentos de Enfermaria Covid-19 na quantidade de 4 leitos e Pronto Atendimento Covid-19, bem como solicitar acréscimo de R\$ 249.339,22 (Duzentos e Quarenta e Nove Mil, Trezentos e Trinta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos) que será utilizado para custear a diferença entre o recurso necessário para prestar atendimento até 31/12/2021 e o recurso disponível que será readequado.

Informamos que desde o início da pandemia a Instituição fez as adequações necessárias e vem atendendo pacientes de COVID 19 do município e região, de acordo com o apelo feito pela Diretoria Regional de Saúde de São José do Rio Preto – DRS 15.

Diante disto, neste momento solicitamos adequação de R\$ 182.584,34 (Cento e Oitenta e Dois Mil, Quinhentos e Oitenta e Quatro Reais e Trinta e Quatro Centavos), conforme nova aplicação (Anexo I) e novo repasse no valor total de R\$ 249.339,22 (Duzentos e Quarenta e Nove Mil, Trezentos e Trinta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos) com plano de aplicação e cronograma desembolso (Anexo II).



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

O recurso a ser readequado será aplicado para pagamento de despesas de Recursos Humanos, visando o pagamento do salário de funcionários.

Já o valor a ser desembolsado pela Prefeitura no valor de R\$ 249.339,22 será aplicado em recursos humanos, gênero alimentício (cesta básica), gênero alimentício (alimentação de paciente), pagamento de prestadores de serviços, pagamento de material médico e hospitalar, medicamento, material de laboratório, gases medicinais, material de consumo e utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica).

Para o repasse, informamos que o mesmo se dará em 4 parcelas e a vigência para aplicação será de 01/09//2021 a 31/12/2021. O repasse em questão será disponibilizado pela Prefeitura Municipal, visando o custeio dos 04 leitos de Enfermaria Covid 19 e demanda em Pronto Atendimento exclusivo para pacientes de Covid-19.

Para os atendimentos ficou acordado com a Secretaria de Saúde Municipal que será aproveitado para atendimento e visitas os médicos que já se encontram trabalhando no Hospital, mas em caso de grande aumento no número de atendimentos hospitalares ou ambulatoriais poderá ocorrer necessidade de reajuste no plano de aplicação, onde deverá ser resolvido com urgência, visando a saúde e bem estar dos munícipes.

Sem mais, permanecemos à disposição para quaisquer providências ou informações que entender pertinentes, aproveitando o ensejo para manifestar protestos de estima e distinta consideração.

Antonio Vila Real Torres
Provedor/ Presidente
Irmandade São José de Novo Horizonte



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA

Aditamento do Convênio nº 07/2020 - Vigência: 01/09//2021 a 31/12/2021

I. DADOS CADASTRAIS

Dados Cadastrais da Entidade – Proponente		
Razão Social Irmandade São José de Novo Horizonte		
Nome Fantasia Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte		
CNPJ Nº 53.174.827/0001-88		
Endereço Completo Rua 28 de Outubro, 1202 – Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14960-154
E-mail : contato@santacasanh.com.br	Fone: (17) 3542 – 9292	

Representante Legal do Proponente		
Nome Antonio Vila Real Torres	Cargo Provedor	
CPF Nº 158.066.508-04	RG Nº 3.490.143-7	Orgão Expedidor SSP-SP
Endereço Residencial Rua Armando de Biasi, nº 1.541, Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte – SP	UF SP	CEP 14.960-000
E-mail administracao@santacasanh.com.br	Fone: (17) 3542-120 – Ramal 9222	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Diretor Técnico		
Nome Geraldo Savio Ramos		Cargo Diretor Técnico
CPF N° 092.315.348-90	RG N° 16.523.593-7	Orgão Expedidor SSP-SP
Endereço Residencial Rua Diomar Zeviani, n° 50		
Cidade Catanduva	UF SP	CEP 15.812-123
E-mail vaqueiroramos@yahoo.com.br	Fone: (17) 99635-3899	

Diretor Clínico		
Nome Guilherme Melo Ferreira		Cargo Diretor Clínico
CPF N° 007.787.435-86	RG N° 09.985.723-57	Orgão Expedidor SSP-SP
CONSELHO PROFISSIONAL CRM - SP	N° CONSELHO 134.169	
Endereço Residencial Trajano Machado, n° 1.702, Vila Patti		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14.960.160

Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição		
Nome Guilherme Augusto Soares		Cargo Enfermeiro
CPF N° 338.648.488-30	RG N° 42.399.683-6	Orgão Expedidor SSP-SP
CONSELHO PROFISSIONAL COREN - SP	N° CONSELHO 267.931	
Endereço Residencial Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14.965-598
E-mail guilhermesnh@gmail.com	Fone (17) 3542-1020 – Ramal 9241	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Dados Bancários da Entidade		
Razão Social Irmandade São José de Novo Horizonte		
CNPJ N° 53.174.827/0001-88		
E-mail financeiro@santacasanh.com.br	Fone (17) 3542-2726 - Ramal 9224	
Conta para pagamento		
Banco: 001 (Banco do Brasil)	Agência: 119-8	Conta Corrente: 23.221-1

Dados Cadastrais do Concedente		
Órgão Prefeitura Municipal de Novo Horizonte	CNPJ 45.152.139/0001-99	
Endereço Praça Dr. Euclides Cardoso Castilho – Centro		
Cidade Novo Horizonte	UF SP	CEP 14960-000
E-mail : gabinete@novohorizonte.sp.gov.br	Fone : (17) 3543-9001	
Responsável pelo Órgão : Fabiano de Mello Belentani	Cargo : Prefeito	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

II. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Missão da Instituição:

A Irmandade São Jose de Novo Horizonte caracteriza-se como uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado. Fundada em 1934, tem como missão: Prestar assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de baixa e média complexidade hospitalar e Pronto-Atendimento de Urgência e Emergência, bem como aprimorar os processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar dos hospitais vinculados ao SUS.

Natureza Jurídica: Filantrópico

Certificado CEBAS nº 25000.179117/2020-06, Portaria nº 125 de 09/02/2021 com data de validade em **31/12/2023**.

A entidade possui atualmente 114 leitos, sendo 69 leitos para SUS (incluindo provisoriamente 09 leitos para UTI - síndrome respiratória aguda) e 45 leitos destinados ao atendimento particular e de convênio.

III. CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA PARA:

PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE
Atende por demanda espontânea:	-
Sala de observação:	01
Sala de estabilização (vermelha)	01
Consultórios médicos	03 (01 para médico pediatra, 02 para médico clínico geral)
Sala de atendimento (triagem e classificação de risco)	01
Sala pequena cirurgia (procedimentos invasivos)	01
Sala de Gesso	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	02
Área Coberta para ambulância	01



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

- **SADT**

	Nº. Salas	Nº. Aparelhos
Laboratório de Análises Clínicas	05	11
Banco de Sangue	03	08
Ultrassonografia	01	01
RX	02	03
Tomografia	01	01
Eletrocardiógrafo	-	02
Endoscópio de vias urinárias	-	01
Laparoscópico/vídeo	-	02

- **CENTRO CIRURGICO:**

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO
Horário de funcionamento: 24 horas	
Nº. de salas cirúrgicas:	03
Sala de cirurgia	03
Sala de recuperação	01
Sala de parto normal	01
Sala de pré-parto	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	01
Sala de higienização	01

- **INTERNAÇÃO:**

Nº. de leitos distribuídos por especialidade:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos SUS	Total de leitos Existentes
Leito Cirúrgico Geral	10	16
Leito Clínico Geral	28	46
Leito Obstétrico Cirúrgico	11	17
Leito Obstétrico Clínico	4	07
Leito Pediátrico Cirúrgico	1	05
Leito Pediátrico Clínico	5	12
UTI II – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19	10	10
UTI II ADULTO	0	1
Total	69	114



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Obs: A Entidade possui atualmente 114 leitos, onde destina pelo menos 60% à pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

Neste momento o hospital passa por adequações e atendimento à casos de Covid-19, onde foi necessário isolar setores contaminados. Portanto, foi necessário remanejar dentro da Instituição alguns leitos que após a cessação da pandemia serão realocados, contados e registrados de forma oficial.

IV. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS

- **PRONTO SOCORRO** – quantitativo de procedimentos contratados agrupados em:

A) Consultas médicas – quantitativo por especialidades contratadas

CÓDIGO DA META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA MENSAL	TOTAL MENSAL
0301010048	Consulta nível superior -consulta com profissionais de nível superior (não médicos) – enfermeiro, psicólogo, nutricionista, assistente social	8	8
0301010072	Consulta especialidade – consulta em ortopedia	85	85
0301060029	Observação – pacientes que necessitam de observação	165	165
0301060061	Consulta urgência atenção especializada	43	43
0301060096	Consulta OS (atendimento de urgência e emergência)	1.730	1.730
0301060100	Imobilização	41	41
0301060118	Acolhimento c/Classificação	1.730	1.730
0301100012	Medicação	1.436	1.436

B) Exames/ Procedimentos – quantitativo por áreas e por subgrupo

CÓDIGO META	DE	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA MENSAL	PACTUAÇÃO EXTERNA MENSAL	TOTAL PACTUADO MENSAL
0201		Coleta de Material	1	0	1
0202		Laboratório clinica	500	1.783	2.283
0202010703-2		Exame de Gasometria	0	10	10
0203		Anatomo Patologico	14	20	34
0204		SADT – RX	362	350	712



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

0205	Ultrassonografia	1	0	1
0206	Tomografia (sem contraste)	150	70	220
0206	Tomografia (com contraste)	0	15	15
0209	Colonoscopia	0	20	20
0209	Endoscopia	0	20	20
0211	Eletrocardiograma	130	0	130
0211	Tocardiografia ante parto	16	0	16
0303	Tratamento clínicos de outras espec. (trat. Conservador de Fraturas)	19	0	19
0401	Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa – (retirada de ..., suturas)	70	35	105
0404	Cirurgia das Vias Aéreas (Remoção de Cerumem, Retirada de corpo estranho Ouvido)	6	0	6
0408	Cirurgias do sist. Osteomuscular - ortopedia	10	0	10
0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	2	0	2
0409	Cirurgia do aparelho circulatório	1	1	2
0417	Anestesiologia	0	22	0

• **INTERNAÇÃO** – número de AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade:

Especialidade	Média AIH pactuada/ mês
Internação Cirúrgica	80
Internação Clínica	100
Internação Obstétrica	23
Internação Pediátrica	11
Total	214



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

V. INTRODUÇÃO

V.I. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA

A Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, fundada em Junho de 1934, nasceu com a prática social em sua essência, que foi herdada do conceito praticado na origem da fundação da 1ª Irmandade da Confraria de Nossa Senhora da Misericórdia em agosto de 1498 em Lisboa – Portugal. E desde sua fundação em meados dos anos de 1934 a história da assistência social e da saúde em Novo Horizonte é marcada pela sua proposta de valor à vida. A entidade caracteriza-se como uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado, hoje com seus 87 (oitenta e sete anos de existência).

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único Hospital do Município e integra a rede de Atenção à Saúde da área de abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS XV no município de São José do Rio Preto e atende uma população local de 41.414 habitantes (estimativa IBGE 2020), como também o incremento de trabalhadores das usinas sucroalcooleiras Santa Isabel e São José da Estiva no período de colheita da safra. Integra no âmbito ambulatorial e procedimentos cirúrgicos a rede de atenção à saúde da região de Catanduva em razão de ser referência em procedimentos de média complexidade. Além de atender a população do município o hospital oferece atendimento à população de municípios próximos como Urupês, Borborema, Sales, Irapuã, Ibirá, e Itajobi.

Dentro de uma postura que tem como meta o equilíbrio e qualidade do serviço prestado em saúde hospitalar moderna, o hospital de Novo Horizonte passa por uma reorganização completa, com implantação de qualidade organizacional, estratégias funcionais e administrativas. A Instituição deverá cada vez mais ser um ponto de apoio e atuante no resgate e na ajuda ao paciente e seus familiares.

No seu contexto estratégico, este projeto tem como suporte os princípios e valores que norteiam a instituição, ou seja, a humanização da hospitalização clínica e cirúrgica, administração honesta, prestação de serviços de ponta e competência técnica e científica, sintonizando os valores, a missão e a visão que norteiam o seu funcionamento.

V.II. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA

A Santa Casa de Novo Horizonte oferece assistência hospitalar e ambulatorial. No âmbito hospitalar de internação foram realizados 1.985 (um mil, novecentos e oitenta e cinco) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 29.712 (vinte e nove mil, setecentos e doze) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 via Sistema Único de Saúde.

V.III HABILITAÇÕES

A Instituição possui registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), CREMESP (Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo), Conselho Municipal de Assistência Social, CRCE (Cestidão de Regularidade Cadastral de Entidades), Certidão de Utilidade Pública Municipal, Certidão de Utilidade Pública Estadual, CEBAS (Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social).

V.III CERTIFICAÇÕES

Alvará da Vigilância Sanitária



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO

VI.I. TÍTULO DO PROJETO

Repasse de auxílio, visando custear as despesas de 04 leitos do setor de Enfermaria e Pronto Atendimento exclusivos para atendimento de pacientes de Covid-19.

VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO

O presente convênio tem por objeto atender a integralização da Conveniada ao Sistema Único de Saúde SUS, bem como sua inserção na rede regionalizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico- hospitalares referenciados ao COVID 19, onde a Santa Casa disponibilizará 04 leitos de Enfermaria e pronto atendimento para atender a doença.

VI.III. POPULAÇÃO ALVO

Pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 provenientes do Sistema Único de Saúde que necessitam de internações ou atendimentos em regime de pronto atendimento, sendo da cidade de Novo Horizonte.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, onde atende toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas.

Com a pandemia do COVID 19 foi solicitado aos hospitais ampliar ou adequar leitos para atender casos da doença e para tanto o ministério da saúde destinou recursos para garantir a possibilidade de atendimento aos pacientes suspeitos ou confirmados de Covid 19.

Por este motivo, a Santa Casa de Novo Horizonte disponibilizou durante este tempo de pandemia os leitos para internações de tratamento de síndrome respiratória aguda – COVID 19 em UTI e Enfermaria.

Para este aditamento, solicitamos a readequação do plano de aplicação, reaproveitando os recursos financeiros remanescentes no montante de R\$ 182.584,34, bem como solicitamos a complementação financeira pela Prefeitura Municipal no valor de R\$ 249.339,22, visando a continuidade do serviço de atendimento de 4 leitos de enfermaria aos pacientes com Covid-19 no setor de enfermaria e pronto atendimento até Dezembro/ 2021, visando dar continuidade aos atendimentos, no quantitativo de 04 leitos de Enfermaria e atendimento à demanda em pronto atendimento de pacientes com Covid-19.

Portanto, solicitamos que o recurso destinado pelo Município seja utilizado por nossa Entidade para o pagamento de recursos humanos, sendo o pagamento de salário dos funcionários (enfermeiro, técnicos de enfermagem, fisioterapeuta e auxiliar de limpeza), serviços médicos (destinados ao atendimento presencial por 24 horas), custeio de material médico e hospitalar, pagamento de outros serviços de terceiros (visando a necessidade de custear algum serviço por terceiro e pagamento de fisioterapeutas) vinculados diretamente e exclusivamente ao atendimento de Covid 19.

VII. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa/Fase, Especificação, Indicador Físico e Duração)

VII.I. METAS (Indicadores de quantidade e qualidade ao serviço prestado)

VII.I.I. METAS QUANTITATIVAS

Metas	Especificação	Indicador Físico	Duração
--------------	----------------------	-------------------------	----------------



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

			Início	Término
Atender a demanda de atendimentos Covid 19.	Atender a demanda de pacientes confirmados ou suspeitos de Covid 19, dentro da quantidade de leitos disponíveis e complexidade de atendimento hospitalar.	%	01/09/2021	31/12/2021

VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico	Duração	
			Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes Covid 19.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados confirmados ou suspeitos de Covid 19.	70%	01/09/2021	31/12/2021

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Mensal	Valor Total	Proponente
Código	Especificação			
Recursos Humanos	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham diretamente para a ala COVID 19 (Enfermaria e Pronto Atendimento)	80.820,89	323.283,56	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (Cesta)	Aquisição de 22 cestas básicas referente os funcionários que atuam no setor	2.860,00	11.440,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Material Médico e Hospitalar	Aquisição de material médico e hospitalar, medicamentos, materiais de laboratório e gases medicinais	20.000,00	80.000,00	R\$ 0,00
Material de Consumo	Aquisição de material de consumo para manter o setor	470,00	1.800,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (Alimentação paciente)	Aquisição de produtos alimentícios para manter a alimentação dos pacientes internados	230,00	920,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros	Outros Serviços de Terceiros	450,00	1.800,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	Pagamento de Energia Elétrica	3.000,00	12.000,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	Pagamento de Água e Esgoto	150,00	600,00	R\$ 0,00
TOTAL		<u>107.980,89</u>	<u>431.923,56</u>	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

IX. REAJUSTE PARA UTILIZAÇÃO DE SOBRA DE RECURSOS FINANCEIROS NO VALOR DE R\$ 182.584,34

ESPECIFICAÇÃO	SETEMBRO 2021	OUTUBRO 2021	NOVEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021	TOTAL
Recursos Humanos	80.820,89	80.820,89	20.942,56	0,00	182.584,34
Gênero Alimentício (Cesta)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material Médico e Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gênero Alimentício (Alimentação paciente)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL:	80.820,89	80.820,89	20.942,56	0,00	182.584,34

Utilizado sobra de (R\$ 182.584,34):

7º Aditamento (Sobra total de R\$ 134.384,34): Recursos Humanos – sobra de R\$ 53.263,56 e Serviços Médicos – sobra de R\$ 81.120,78;

8º Aditamento (Sobra total de R\$ 48.200,00): Serviços Médicos – Sobra de R\$ 48.200,00;



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

**X. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL
CONCEDENTE (Em R\$)**

ESPECIFICAÇÃO	SETEMBRO 2021	OUTUBRO 2021	NOVEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021	TOTAL
Recursos Humanos	0,00	0,00	59.878,33	80.820,89	140.699,22
Gênero Alimentício (Cesta)	2.860,00	2.860,00	2.860,00	2.860,00	11.440,00
Material Médico e Hospitalar	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	80.000,00
Material de Consumo	470,00	470,00	470,00	470,00	1.880,00
Gênero Alimentício (Alimentação paciente)	230,00	230,00	230,00	230,00	920,00
Outros Serviços de Terceiros	450,00	450,00	450,00	450,00	1.800,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	12.000,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	150,00	150,00	150,00	150,00	600,00
TOTAL:	27.160,00	27.160,00	87.038,33	107.980,89	249.339,22



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

I. DESPESAS NÃO COMPROVADAS E NÃO REALIZADAS

Ao final da vigência do convênio, o valor as despesas não comprovadas e não realizadas deverá ser devolvido aos cofres públicos corrigido em caderneta de poupança.

II. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação deverá ser realizada em conjunto com a Diretoria Municipal de Saúde conforme cronograma a ser planejado em comum acordo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas.

III. VIGÊNCIA

Início: 01/09/2021

Término: 31/12/2.021

IV. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Novo Horizonte, 26 de Agosto de 2021.

Antonio Vila Real Torres
Provedor/ Presidente