



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Novo Horizonte (SP), 27 de Setembro 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 vigente nº 07/2020 entre a Entidade e a Prefeitura Municipal de Novo Horizonte, com o objetivo de custear despesas do setor de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), no valor de R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e Oitenta Mil Reais).

Informamos que desde o início da pandemia a Instituição atende 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 o repasse de R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e Oitenta Mil Reais) que visa custear as despesas da UTI – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19. Tal recurso será aplicado em aquisição de material médico e hospitalar, material de laboratório, gases medicinais e medicamento, material de consumo em geral, gênero alimentício (cesta básica para funcionários e alimentação de paciente/ dieta de sonda), pagamento de despesas com salário de funcionários que atuarão no setor, pagamento de serviços médicos presenciais e médico



IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

intensivista em UTI, pagamento de serviços de terceiros e pagamento de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica). Para o repasse, informamos que o mesmo se dará em parcela única e a vigência para aplicação será de Setembro/2021 a 31/12/2021.

O repasse em questão foi disponibilizado pelo Ministério da Saúde referente aos serviços oferecidos por nossa Entidade em atendimento à 10 leitos de UTI – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19 pelo período de 30 dias, (mês de Agosto/2021), o que referencia R\$ 1.600,00/ leito por dia, sendo o total de R\$ 480.000,00.

A Santa Casa também tem a informar que está cumprindo com nossas responsabilidades junto aos usuários SUS dependentes, com programas pré-determinados com a política nacional e estadual de saúde, com a implantação da política nacional de humanização e suas diretrizes, garantindo qualidade no atendimento, conforme indicadores do Cebas (certificação social), com atendimento maior que sessenta por cento (60%) de SUS.

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

Saudações,

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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA
Aditamento do Convênio vigente nº 07/2020 - Vigência: Setembro/ 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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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 guilhermescnh@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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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: 23.526-1

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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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: **Filantropico**

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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

- **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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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	TOTAL
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 DE META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA	PACTUAÇÃO EXTERNA	TOTAL PACTUADO
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
0205	Ultrassonografia	1	0	1
0206	Tomografia (sem contraste)	150	70	220



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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/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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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 (Certidão 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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO

VI.I. TÍTULO DO PROJETO

Repasso de custeio de 10 Leitos de UTI Covid 19, ref. o mês de Agosto/ 2021.

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 disponibilizou no mês de Agosto 10 leitos para o SUS referente à atendimentos de UTI Covid 19.

VI.III. POPULAÇÃO ALVO

Pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 provenientes do Sistema Único de Saúde que necessitam de internações, sendo da cidade de Novo Horizonte ou de municípios que fazem parte da Regional de Saúde de São José do Rio Preto - DRS 15.

VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, atendendo toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas. Com a pandemia do COVID 19 a Santa Casa de Novo Horizonte disponibilizou leitos para atender a população local e de cidades vizinhas e durante o mês de Agosto/2021 esteve em atendimento 10 leitos de para internações de tratamento de síndrome respiratória aguda – COVID 19. O recurso solicitado no valor de R\$ 480.000,00 é disponibilizado pelo Ministério da Saúde e é referente aos serviços prestados de 10 leitos de UTI Covid-19 no mês de Agosto/ 2021.

Portanto, solicitamos que o recurso destinado pelo Ministério da Saúde seja utilizado por nossa Entidade para aquisição de materiais de consumo, entre eles material médico e hospitalar, medicamento, gases medicinais e material de laboratório, material de consumo em geral, pagamento de gênero alimentício (alimentação de paciente/ dieta por sonda) que serão destinados exclusivamente ao atendimento de pacientes da ala de UTI COVID 19. Solicitamos também o pagamento de recursos humanos e gênero alimentício (cesta básica para funcionários), sendo os funcionários vinculados direta ou indiretamente ao atendimento de Covid 19. Pagamento de serviços médicos presenciais, bem como pagamento de médico intensivista da UTI COVID 19 que funcionará com toda equipe médica durante 24 horas por dia. Incluímos pagamento de outros serviços de terceiros. Por fim solicitamos também o pagamento de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica).



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender a demanda de atendimentos Covid 19.	Atender 100% a demanda de pacientes confirmados ou suspeitos de Covid 19, dentro da quantidade de leitos disponíveis e complexidade de atendimento hospitalar.	Porc.	100%	Setembro/2021	31/12/2021

VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	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.	Porc.	70%	Setembro/2021	31/12/2021

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação		
Materiais médicos e hospitalares (incluindo materiais de laboratório e gases medicinais) e medicamentos	Pagamento dos fornecedores de material médico hospitalar/ laboratório/ gases medicinais e medicamento para pacientes da ala de covid 19.	R\$ 139.100,00	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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

Material de Consumo	Pagamento dos fornecedores de material de consumo em geral que serão utilizados para atendimento de pacientes da ala de covid 19.	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (alimentação de pacientes/ dieta por sonda)	Pagamento dos fornecedores de gênero alimentício (alimentação / dieta por sonda) adquiridas para os pacientes da ala de covid 19	R\$10.000,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (cesta básica)	Pagamento dos fornecedores de gênero alimentício (cesta básica) adquiridas para os funcionários da ala de covid 19	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham direta ou indiretamente para a ala COVID 19	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de serviços médicos que atendem os pacientes da ala COVID 19	R\$ 90.000,00	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de médico intensivista da UTI COVID 19	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros	Pagamento se serviços de terceiros relacionados ao setor	R\$ 8.400,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública	Pagamento de Utilidade Pública (Água)	R\$ 500,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública	Pagamento de Utilidade Pública (Energia Elétrica)	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 480.000,00	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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

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

ESPECIFICAÇÃO	SETEMBRO 2021	TOTAL
Recursos Humanos	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
Materiais médicos e hospitalares, medicamentos (incluindo gases medicinais e materiais de laboratório)	R\$ 139.100,00	R\$ 139.100,00
Material de Consumo	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Gênero Alimentício (cesta básica)	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
Gênero Alimentício (alimentação de paciente e dieta por sonda)	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
Serviços Médicos	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
Serviços Médicos – Intensivista de UTI	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00
Outros Serviços de Terceiros	R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00
Utilidade Pública (Água e Esgoto)	R\$ 500,00	R\$ 500,00
Utilidade Pública (Energia Elétrica)	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
TOTAL:	R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00

X. 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.

XI. 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.

XII. VIGÊNCIA

Início: Setembro/ 2021

Término: 31/12/2.021



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

XIII. 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 inexistem 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, 27 de Setembro de 2021.

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