



**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: Janeiro/2022 a 30/06/2022

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: Em abertura

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 96 leitos, sendo 51 leitos para SUS (incluindo provisoriamente 10 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	7	16
Leito Clínico Geral	21	46
Leito Obstétrico Cirúrgico	4	7
Leito Obstétrico Clínico	4	7
Leito Pediátrico Cirúrgico	2	4
Leito Pediátrico Clínico	3	5
UTI II – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19	10	10
UTI II ADULTO	0	1
Total	51	96



**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 96 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.IV 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 custeio, visando o atendimento de 04 leitos do setor de Enfermaria e pronto atendimento exclusivo para atendimento de pacientes de Covid-19.

VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO

O presente convênio tem por objeto atender os serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médico- hospitalares referente ao COVID 19, onde a Santa Casa disponibilizará um setor exclusivo com 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.



**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.

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, controladores de acesso e auxiliar de limpeza), gênero alimentício (cesta básica para os 26 funcionários), serviços médicos (destinados ao atendimento presencial por 12 horas diurnas), custeio de material médico e hospitalar (agulha, álcool, algodão, atadura, avental/ capote, bolsas e coletores, canula, cateter, clorexidina, coletor de material, conector luer, dreno, eletrodo, equipos medicação/ alimentação, extensor, filme fenestrado, filtro hepa, fios, fitas/ esparadrapo/ micropore, fixador de tubos, fralda, frascos de alimentação, gaze, hidratante corporal, intermediário, lâmina de bisturi, lâmina de tricotomia, luva, máscara de proteção, prope/ sapatilha descartável, seringa, sonda, sonda de aspiração, swab, tiras de teste de glicemia, torneira descartável, transdutor kit, transfix, touca, capa para órbita e toalha descartável para banho no leito), material de laboratório (calibradores, diluentes, disco de antibiótico, frascos coletores, insumos de gasometria, meio de cultura, reagentes, tipagem sanguínea, tubos coletores, soluções para hemograma, swab, tiras de urinálise, kits para realização de exames, pipetas, teste para covid e tubo de sangue) medicamento (Analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonsulvivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador, repositor hidroeletrólítico/ expectorante, soro, antiemético, antiseptico, antiviral, nicotina, anti-hipertensivo, diuréticos, antiulcera, broncodilatador, diluentes, imidazólico, antitussígeno, antiespástico, simpaticomemético e hipolipemiante), gases medicinais (oxigênio), outros materiais de consumo – material de escritório (canetas, papel a4, pilhas e bateria) – material de higiene e limpeza/ lavanderia (saco de lixo, papel toalha, papel higiênico, perflex e sabonete líquido) – descartáveis (copo descartável e bobinas), gênero alimentício (açougue e varejão), outros serviços de terceiros (manutenção em rede de ar condicionado, serviço de medicina e segurança do trabalho, lixo hospitalar e manutenções diversas em equipamento, predial e outros serviços de terceiros) e pagamento de utilidade pública (água e energia elétrica) vinculados diretamente e exclusivamente ao atendimento de Covid 19.



**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

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	
			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.	Lista com a quantidade atendida	01/01/2022	30/06/2022

VII.I.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%	01/01/2022	30/06/2022

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Mensal (Média)	Valor Total	Proponente
Código	Especificação			
Recursos Humanos	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham	104.360,93	208.721,86	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

	diretamente para a ala COVID 19 (Enfermaria e Pronto Atendimento)			
Gênero Alimentício (Cesta básica)	Aquisição de 26 cestas básicas referente os funcionários que atuam no setor	3.900,00	7.800,00	R\$ 0,00
Serviços médicos	Serviços médicos por 12 horas de plantão presencial - diruno	41.300,00	82.600,00	R\$ 0,00
Serviços médicos	Diferencial do dia de ano novo (acréscimo financeiro para plantão dobrado) * parcela única em janeiro (ref. dia 01/01/2022)	1.400,00	1.400,00	R\$ 0,00
Material Médico e Hospitalar	Aquisição de material médico e hospitalar para suprir a demanda do setor conforme descritivo	7.000,00	14.000,00	R\$ 0,00
Material de Laboratório	Aquisição de material de laboratório para suprir a demanda do setor conforme descritivo	1.000,00	2.000,00	R\$ 0,00
Medicamento	Aquisição de medicamento para suprir a demanda do setor conforme descritivo	14.000,00	28.000,00	R\$ 0,00
Gases medicinais	Pagamento do consumo de oxigênio utilizado pelos pacientes	1.000,00	2.000,00	R\$ 0,00
Material de Consumo – Material de escritório	Aquisição de material de escritório para manter o setor	400,00	800,00	R\$ 0,00
Material de Consumo –	Aquisição de material	50,00	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: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Material descartável	descartável para manter o setor			
Material de Consumo – Material de higiene e limpeza/ lavanderia	Aquisição de material de higiene e limpeza/ lavanderia	150,00	300,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (Alimentação paciente)	Aquisição de produtos alimentícios para preparar a alimentação dos pacientes internados	150,00	300,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros	Outros Serviços de Terceiros	823,00	1.646,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	Pagamento de Energia Elétrica	150,00	300,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	Pagamento de Água e Esgoto	3.000,00	6.000,00	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 178.683,93	R\$ 355.967,86	R\$ 0,00

IX. DETALHAMENTO DO PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

• **RECURSOS HUMANOS** - Os valores para Recursos Humanos foram solicitados de acordo com o quadro de pessoal necessário para manter o setor, visando a demanda atual bem como férias e 13º proporcional que será pago conforme vencimentos. As categorias de cargos e nome dos funcionários que serão pagos com recurso deste convênio estão relacionados abaixo:



**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

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS - FUNCIONÁRIOS DO MÊS DE JANEIRO/ 2022

QTDE	CATEGORIA	NOME	SALÁRIO				ENCARGOS				TOTAL	
			SALÁRIO BASE	INSALUB RIDADE	AD. NOTURNO	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS (ABON O DE 1/3)	13º SALÁRIO IO (1/12)	8% FGTS	TOTAL DE ENCAR- GOS	TOTAL INDIVIDU AL	-
I - ENFERMEIROS												
1	ENFERMEIRO DIURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	804,77	4.828,63	33.826,61
1	ENFERMEIRO DIURNO ÍMPAR	LAIS B. GONÇALVES MAFEI	3.539,06	484,80	-	4.023,86	-	335,32	348,73	684,06	4.707,92	
1	ENFERMEIRO NOTURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	
1	ENFERMEIRO NOTURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	THAIS EDUARDA DE OLIVEIRA	3.539,06	484,80	-	4.023,86	-	335,32	348,73	684,06	4.707,92	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	
II - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM												
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	ANDREZA P. PEREIRA AQUILINO	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	36.237,56
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	FABRIZIA L. DE ALMEIDA FONSECA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	-	187,96	195,47	383,43	2.638,91	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	MARCIA M. MARQUES MARTINS	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	TAISA ZANCHETTA DE OLIVEIRA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	-	187,96	195,47	383,43	2.638,91	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	JENNYFER T. FERRETI CARDOSO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	256,86	503,84	3.467,59	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	MARIA ADELINA SANTANA GOMES	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	256,86	503,84	3.467,59	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	LEONICE FRANCISCA ANTONIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	256,86	503,84	3.467,59	



**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

1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	PAULO CESAR SAMPAIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	256,86	503,84	3.467,59	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50	
III - FISIOTERAPEUTA												
1	FISIOTERAPEUTA DIURNO 6H	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	733,68	4.402,06	4.402,06
IV - HIGIENE E LIMPEZA												
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO PAR	MIRIAM CRISTINA DOS SANTOS	1.327,31	484,80	-	1.812,11	-	151,01	157,05	308,06	2.120,17	6.414,87
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO ÍMPAR	SILENE BUENO DE CAAMARGO	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	362,42	2.174,53	
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO FOLGUISTA	WALKIRIA JACINTO DE MELO	1.327,31	484,80	-	1.812,11	-	151,01	157,05	308,06	2.120,17	
V - CONTROLE DE ACESSO												
1	CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO PAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44	9.333,74
1	CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44	
1	CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO PAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44	
1	CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO ÍMPAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS:			26									
TOTAL FINANCEIRO MENSAL: R\$										90.214,84		
CESTA BÁSICA:		26 FUNCIONÁRIOS:	3.900,00									

Para o número de funcionários contratados, informamos que:

O número de Enfermeiro e Técnicos de Enfermagem foram solicitados de acordo com a necessidade levantada pelo enfermeiro RT da Instituição para atendimento por 24 horas ininterruptas.

O número de Fisioterapeuta foi solicitado de acordo com a necessidade levantada pela fisioterapeuta responsável de forma a complementar o quadro que atua na UTI Covid-19.



**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

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS - FUNCIONÁRIOS - FUNCIONÁRIOS DO MÊS DE FEVEREIRO/ 2022														
QTD E	CATEGORIA	NOME	SALÁRIO				ENCARGOS						TOTAL	
			SALÁRIO BASE	INSALUBRID ADE	AD. NOTURN O	SALÁRIO BRUTO	FÉRIAS (ABONO DE 1/3)	13º SALÁR IO (1/12)	FÉRIAS PARA RESCISA O	1/3 FÉRIAS PARA RESCISA O	FGTS	TOTAL DE ENCARGOS	TOTAL INDIVIDU AL	-
I - ENFERMEIROS														
1	ENFERMEIRO DIURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	-	-	357,68	804,77	4.828,63	43.105,87
1	ENFERMEIRO DIURNO ÍMPAR	LAIS B. GONÇALVES MAFEI	3.539,06	484,80	-	4.023,86	-	335,32	2.598,08	866,03	625,86	4.425,30	8.449,16	
1	ENFERMEIRO NOTURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	-	-	483,51	1.087,90	6.527,38	
1	ENFERMEIRO NOTURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	-	-	483,51	1.087,90	6.527,38	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	THAIS EDUARDA DE OLIVEIRA	3.539,06	484,80	-	4.023,86	-	335,32	3.845,85	1.281,95	758,96	6.222,08	10.245,94	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	-	-	483,51	1.087,90	6.527,38	
II - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM														
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	ANDREZA P. PEREIRA AQUILINO	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	0,00	0,00	200,49	451,10	2.706,58	53.132,99
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	FABRIZIA L. DE ALMEIDA FONSECA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	-	187,96	1.466,83	488,94	351,94	2.495,66	4.751,14	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	MARCIA M. MARQUES MARTINS	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	0,00	0,00	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	-	-	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	-	-	200,49	451,10	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	TAISA ZANCHETTA DE OLIVEIRA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	-	187,96	913,36	304,45	292,90	1.698,67	3.954,15	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	JENNYFER T. FERRETI CARDOSO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	2.684,35	894,78	543,19	4.369,30	7.333,05	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	MARIA ADELINA SANTANA GOMES	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	2.246,48	748,83	496,48	3.738,77	6.702,52	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	LEONICE FRANCISCA ANTONIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	2.627,43	875,81	537,12	4.287,34	7.251,09	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	PAULO CESAR SAMPAIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	-	246,98	1.794,49	598,16	448,27	3.087,90	6.051,65	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	-	-	200,49	451,10	2.706,58	



**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

1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	-	-	263,44	592,75	3.556,50	
III - FISIOTERAPEUTA														
1	FISIOTERAPEUTA DIURNO 6H	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	-	-	326,08	733,68	4.402,06	4.402,06
IV - HIGIENE E LIMPEZA														
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO PAR	MIRIAM CRISTINA DOS SANTOS	1.327,31	484,80	-	1.812,11	-	151,01	735,24	245,08	235,48	1.366,80	3.178,91	8.532,36
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO ÍMPAR	SILENE BUENO DE CAAMARGO	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	0,00	0,00	161,08	362,42	2.174,53	
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO FOLGUISTA	WALKIRIA JACINTO DE MELO	1.327,31	484,80	-	1.812,11	-	151,01	735,24	245,08	235,48	1.366,80	3.178,91	
V - CONTROLE DE ACESSO														
1	CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO PAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	-	-	172,85	388,91	2.333,44	9.333,74
1	CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	-	-	172,85	388,91	2.333,44	
1	CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO PAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	-	-	172,85	388,91	2.333,44	
1	CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO ÍMPAR	A CONTRATAR	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	-	-	172,85	388,91	2.333,44	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS:			26											
TOTAL FINANCEIRO MENSAL COM RESCISÕES: R\$												118.507,02		
CESTA BÁSICA:		26 FUNCIONÁRIOS:	3.900,00											

Para o número de funcionários contratados, informamos que:

O número de Enfermeiro e Técnicos de Enfermagem foram solicitados de acordo com a necessidade levantada pelo enfermeiro RT da Instituição para atendimento por 24 horas ininterruptas.

O número de Fisioterapeuta foi solicitado de acordo com a necessidade levantada pela fisioterapeuta responsável de forma a complementar o quadro que atua na UTI Covid-19.

As rescisões foram calculadas apenas para os funcionários que foram contratados exclusivamente para atendimento na enfermaria covid-19



**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

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

A solicitação de gênero alimentício é referente cesta básica dos 26 funcionários que trabalham diretamente para manutenção do setor. O valor unitário da cesta básica estimado foi de R\$ 150,00 (visando a oscilação nos valores dos produtos alimentícios nos últimos meses), totalizando para os 26 funcionários o valor de R\$ 3.900,00.

RELAÇÃO DE ITENS – GÊNERO ALIMENTÍCIO	
26 Cesta Básica no valor unitário de R\$ 150,00 = R\$ 3.900,00	
Total:	R\$ 3.900,00

- **MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**

A solicitação de material médico e hospitalar foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos materiais médicos e hospitalares ocorrerão conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
Agulha, álcool, algodão, atadura, avental/ capote, bolsas e coletores, canula, cateter, clorexidina, coletor de material, conector luer, dreno, eletrodo, equipos medicação/ alimentação, extensor, filme fenestrado, filtro hepa, fios, fitas/ esparadrapo/ micropore, fixador de tubos, fralda, frascos de alimentação, gaze, hidratante corporal, intermediário, lâmina de bisturi, lâmina de tricotomia, luva, máscara de proteção, prope/ sapatilha descartável, seringa, sonda, sonda de aspiração, swab, tiras de teste de glicemia, torneira descartável, transdutor kit, transofix, touca, capa para óbito e toalha descartável para banho no leito.	
Valor Mensal:	R\$ 7.000,00

- **MATERIAL DE LABORATÓRIO**

A solicitação de material de laboratório foi elaborada por estimativa e a aquisição dos materiais de laboratório ocorrerão conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE LABORATÓRIO



**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

Calibradores, diluentes, disco de antibiótico, frascos coletores, insumos de gasometria, meio de cultura, reagentes, tipagem sanguínea, tubos coletores, soluções para hemograma, swab, tiras de urinálise, kits para realização de exames, pipetas, teste para covid e tubo de sangue.

Valor Mensal:	R\$ 1.000,00
----------------------	---------------------

- **MEDICAMENTO**

A solicitação de medicamento foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos medicamentos ocorrerão conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MEDICAMENTO	
Analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonsulvivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador, repositores hidroeletrolítico/ expectorante, soro, antiemético, antisséptico, antiviral, nicotina, anti-hipertensivo, diuréticos, antiulcera, broncodilatador, diluentes, imidazolico, antitussígeno, antiespástico, simpaticomemético e hipolipemiante.	
Valor Mensal:	R\$ 14.000,00

- **GASES MEDICINAIS**

A solicitação de gases medicinais foi elaborada de acordo com histórico de consumo dos últimos 9 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS – GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO)	
Oxigênio.	
Valor Mensal:	R\$ 1.000,00

- **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

A solicitação de outros materiais de consumo (material de escritório, material de higiene e limpeza/ lavanderia e material descartável) foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e inserido o material de limpeza (que não aparece no custo por ser destinado no sistema ao setor de lavanderia/ limpeza) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao



**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

valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos materiais de consumo ocorrerão conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE ESCRITÓRIO	
Canetas, papel A4, pilhas / bateria	
Valor Mensal:	R\$ 400,00

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ LAVANDERIA	
Saco de lixo, papel toalha, papel higiênico, perflex, sabonete liquido	
Valor Mensal:	R\$ 150,00

RELAÇÃO DE ITENS - DESCARTÁVEIS	
Copo descartável, bobinas	
Valor Mensal:	R\$ 50,00

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

A solicitação de gênero alimentício foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos gêneros alimentícios (produtos para preparar as refeições) ocorrerão conforme abaixo:

RELAÇÃO DE ITENS - GÊNERO ALIMENTÍCIO	
Açougue e varejão.	
Valor Mensal:	R\$ 150,00

- **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**

Os valores de outros serviços de terceiros solicitados foram elaborados de acordo com as necessidades do setor.

Solicitamos o valor total de R\$ 823,00 para prestação de serviços gerais, visando o pagamento de R\$ 315,00 de manutenção preventiva na rede de ar condicionado (9 aparelhos de ar condicionado no valor de R\$ 35,00 a un., sendo 1 quarto para internações confirmadas feminino e 1 quarto para internações confirmadas masculino, 1 quarto para internação suspeita feminino e 1 quarto para internação suspeita masculino, 1 quarto para internação pediátrica, 1 quarto para observação feminino e 1 quarto para observação masculino, 1 quarto para atendimento de urgências/ emergências e 1 quarto para atendimento médico), R\$ 208,00 para prestação de serviços de segurança e medicina do trabalho (valor em contrato de R\$ 8,00 por funcionário * 26 funcionários) exclusivos para os funcionários diretos do setor de Enfermagem e Pronto atendimento de



**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

Covid-19, R\$ 150,00 em destinação de lixo hospitalar e por fim a destinação do valor de R\$ 150,00 para manutenções em equipamentos e prediais e outros serviços de terceiros.

Manutenção em rede de ar condicionado	R\$ 315,00
Serviço de medicina e segurança do trabalho	R\$ 208,00
Lixo hospitalar	R\$ 150,00
Manutenções predial e em equipamentos e outros serviços de terceiros	R\$ 150,00
Total:	R\$ 823,00

- **UTILIDADE PÚBLICA**

Solicitamos recurso para pagamento de parte dos serviços de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica) referente o consumo estimado no setor de Enfermaria e Pronto Atendimento covid-19.

UTILIDADE PÚBLICA	
Água e Esgoto	R\$ 150,00
Energia Elétrica	R\$ 3.000,00
Valor Mensal:	R\$ 3.150,00



**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 - 2022
CONCEDENTE (Em R\$)**

ESPECIFICAÇÃO	JANEIRO 2022	FEVEREIRO 2022	TOTAL
Recursos Humanos	90.214,84	118.507,02	208.721,86
Gênero Alimentício (Cesta Básica - funcionários)	3.900,00	3.900,00	7.800,00
Serviços Médicos Mensal	43.400,00	39.200,00	82.600,00
Serviços Médicos - Adicional datas festivas	1.400,00	-	1.400,00
Material Médico e Hospitalar	7.000,00	7.000,00	14.000,00
Material de Laboratório	1.000,00	1.000,00	2.000,00
Medicamento	14.000,00	14.000,00	28.000,00
Gases Medicinais	1.000,00	1.000,00	2.000,00
Material de Consumo – Material de Escritório	400,00	400,00	800,00
Material de Consumo – Material Descartável	50,00	50,00	100,00
Material de Consumo – Material de Higiene e Limpeza/ Lavanderia	150,00	150,00	300,00
Gênero Alimentício (Alimentação de paciente)	150,00	150,00	300,00
Outros Serviços de Terceiros	823,00	823,00	1.646,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	150,00	150,00	300,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	3.000,00	3.000,00	6.000,00
TOTAL:	166.637,84	189.330,02	355.967,86



**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

XI. 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.

XII. 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.

XIII. VIGÊNCIA

Início: Janeiro/2022

Término: 30/06/2.022

XIV. 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, 10 de Janeiro de 2022.

Antonio Vila Real Torres
Provedor/ Presidente