



**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: Março/ 2022 a 31/12/2022

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

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	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 para manutenção dos serviços oferecidos para atendimento 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 atualmente atende 10 leitos de UTI Covid-19, 6 leitos de Enfermaria e pronto atendimento para atendimentos exclusivos de síndrome gripal aguda.

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.



**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.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.

Portanto, solicitamos que o recurso (referente saldo remanescente já devolvido aos cofres municipais em 2021) seja utilizado por nossa Entidade para 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, insumos de gasometria), 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, repositores hidroeletrólitos/ expectorante, soro, antiemético, antiseptico, antiviral, nicotina, anti-hipertensivo, diuréticos, antiulcera, broncodilatador, diluentes, imidazólico, antitussígeno, antiespástico, simpaticomemítico e hipolipemiante), gases medicinais (oxigênio), material descartável (Copo descartável, bobinas), material de higiene e limpeza (Saco de lixo, papel toalha, papel higiênico, perflex, sabonete líquido), material de escritório (Canetas, papel A4, pilhas / bateria), gênero alimentício (dieta enteral), Gênero alimentício (cesta básica para 29 funcionários da enfermagem e pronto atendimento covid-19 do mês de Abril, 38 cesta básica do setor de UTI do mês de Março/ 2022 e 39 cesta básica dos etor de UTI do mês de Abril/ 2022), pagamento de despesas com salário de funcionários e previsão de férias e 13º salário proporcional (29 funcionários que atuam diretamente no setor de UTI Covid-19 no mês de abril/ 2022, 38 funcionários que atuam no setor de UTI covid-19 no mês de março e 39 funcionários que atuam no setor de UTI covid-19 no mês de abril/ -19), pagamento de serviços médicos presenciais (1 médico presencial por 24 horas ininterruptas, com plantão de 12 horas cada, durante todo o mês de março no setor de UTI covid-19), 1 médico especialista intensivista em UTI e 1 médico nefrologista, pagamento de serviços de terceiros (serviço de manutenção, análise e aplicação de hemodiálise, consumo de lixo hospitalar, locação, manutenções prediais e em equipamentos e serviços de medicina e segurança do trabalho referente aos 39 funcionários do setor de uti covid-19) e pagamento de utilidade pública (água e esgoto e energia elétrica).

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

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



**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.I. METAS QUANTITATIVAS

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender 100% a demanda de atendimentos de sintomas gripais.	Apresentar relação de atendimentos em UTI, Enfermaria e Pronto Atendimento exclusivos para sintomas gripais.	Porc.	100%	Março/ 2022	31/12/2022

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 com sintomas gripais.	Porc.	70%	Março/ 2022	31/12/2022

VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação		
RECURSOS HUMANOS - PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham no setor de enfermaria covid-19	104.266,52	R\$ 0,00
RECURSOS HUMANOS - UTI	Pagamento da folha salarial de funcionários que trabalham no setor de uti covid-19	313.425,68	R\$ 0,00
GÊNERO ALIMENTÍCIO PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA	Gênero alimentício para os funcionários que trabalham no setor de enfermaria covid-19	4.350,00	R\$ 0,00
GÊNERO ALIMENTÍCIO UTI (CESTA BÁSICA)	Gênero alimentício para os	11.550,00	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

	funcionários que trabalham no setor de uti covid-19		
SERVIÇOS MÉDICOS UTI (PLANTONISTAS DIARISTAS)	Pagamento de serviços médicos dos plantonista diaristas em uti	93.000,00	R\$ 0,00
SERVIÇOS MÉDICOS UTI – INTENSIVISTA	Pagamento do médico intensivista da uti	15.000,00	R\$ 0,00
SERVIÇOS MÉDICOS UTI – NEFROLOGISTA	Pagamento do médico nefrologista da uti	10.000,00	R\$ 0,00
SERVIÇOS MÉDICOS ENFERMARIA (PLANTONISTAS DIARISTAS)	Pagamento de serviços médicos dos plantonista diaristas em enfermaria covid-19	21.700,00	R\$ 0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Pagamento de outros serviços de terceiros	19.867,50	R\$ 0,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Pagamento dos fornecedores de materiais médico hospitalares	40.800,00	R\$ 0,00
MATERIAL DE LABORATÓRIO	Pagamento dos fornecedores de materiais de laboratório	4.000,00	R\$ 0,00
MEDICAMENTO	Pagamento dos fornecedores de medicamentos	3.805,80	R\$ 0,00
GASES MEDICINAIS	Pagamento dos fornecedores de gases medicinais	18.000,00	R\$ 0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - ESCRITÓRIO	Pagamento dos fornecedores de materiais de consumo	2.000,00	R\$ 0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - DESCARTÁVEL	Pagamento dos fornecedores de materiais de consumo	2.000,00	R\$ 0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - HIGIENE E LIMPEZA	Pagamento dos fornecedores de materiais de consumo	2.900,00	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

GÊNERO ALIMENTÍCIO (ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES)	Pagamento dos fornecedores de gênero alimentício para alimentação de pacientes	4.200,00	R\$ 0,00
UTILIDADE PÚBLICA - ÁGUA	Pagamento de Utilidade Pública (Água)	1.000,00	R\$ 0,00
UTILIDADE PÚBLICA - ENERGIA	Pagamento de Utilidade Pública (Energia)	11.881,31	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 683.746,81	R\$ 0,00

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA RECURSOS HUMANOS PARA UTI MENSAL - REF. MARÇO/ 2022

		QTD E	SALÁRIO O BASE	INSALUBRID ADE	ADICION AL NOTURN O	BRUTO	FÉRIAS	13º SALÁRIO PROPORCIO NAL (1/12)	FGTS	TOTAL	TOTAL GERAL
ENFERMEIRO											
ENFERMEIRO (DIURNO)	DANILLO VALADARES TAVARES	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	45.424,05
ENFERMEIRO (DIURNO)	FERNANDO RIBEIRO DA SILVA	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	
ENFERMEIRO (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	
ENFERMEIRO (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	MARIZA APARECIDA DE ARAUJO	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM											
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ALEXANDRE LEMES DE ASSIS	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	38.428,40
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	BARBARA VITORIA PEDROZO	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	JANAINA A PEREIRA SANTOS	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	JOAO PAULO FRANCO FARIA	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	VALERIA DO PRADO SIVIERO	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ANA LUCIA FREDI	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ISABELA F. DOS ANJOS B GERMINIANI	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50

FISIOTERAPEUTA											
FISIOTERAPEUTA COORDENADOR	MORGANA CONCEICAO DA CUNHA	1	4.356,00	484,80	-	4.840,80	134,47	403,40	430,29	5.808,96	20.543,25
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	
FISIOTERAPEUTA (NOTURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	1.273,43	4.941,81	137,27	411,82	439,27	5.930,17	

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA											
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	CILENE GREGORIO DE GODOY	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	14.958,52
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	DANIELE CRISTINA ZANFOLIN	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	ROSIMEIRE F DOS SANTOS PEREIRA	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	SILVANA APARECIDA DISARIO	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	



**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

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (FOLGUISTA)	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	
---------------------------------------	------------------------------------	---	----------	--------	--------	----------	-------	--------	--------	----------	--

FUNCIONÁRIOS INDIRETOS												
COORD DE SUPRIM	ADRIANA C JAMPAULO DOS SANTOS	1	2.803,66	-	-	2.803,66	77,88	233,64	249,21	3.364,39	34.667,74	
NUTRICIONISTA	ALINE SIERRA ZANELATTO	1	2.905,85	484,80	-	3.390,65	94,18	282,55	301,39	4.068,78		
FARMAC RESP	DARIANE DALTO PEDROZANI	1	3.351,05	484,80	-	3.835,85	106,55	319,65	340,96	4.603,02		
FARMACÊUTICO	ROBERTA	1	2.551,05	484,80		3.035,85	84,33	252,99	269,85	3.643,02		
BIOMEDICA RESP	ISABELA BARBOSA COURA	1	3.014,43	484,80	1.205,77	4.705,00	130,69	392,08	418,22	5.646,00		
AUX DE LAB	JENIFFER POLINI	1	1.856,21	484,80	742,48	3.083,49	85,65	256,96	274,09	3.700,19		
PSICOLOGA	MARIA CLAUDIA DO PRADO LOPES	1	3.133,45	484,80	-	3.618,25	100,51	301,52	321,62	4.341,90		
ENFERMEIRA (CCIH)	GRAZIELA DORO GENERATO	1	3.932,23	484,80	-	4.417,03	122,70	368,09	392,62	5.300,44		
							128.351,63	3.565,32	10.695,97	11.409,03	154.021,96	154.021,96

TOTAL MENSAL MARÇO:	154.021,96
----------------------------	-------------------



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

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA RECURSOS HUMANOS PARA UTI MENSAL - REF. ABRIL/ 2022

		QTD	SALÁRIO	INSALUBRID	ADICION	BRUTO	FÉRIAS	13º SALÁRIO	FGTS	TOTAL	TOTAL	TOTAL
		E	O BASE	ADE	AL			PROPORCIO				GERAL
					NOTURN			NAL (1/12)				
					O							
ENFERMEIRO												
ENFERMEIRO (DIURNO)	DANILLO VALADARES TAVARES	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	45.424,05	
ENFERMEIRO (DIURNO)	FERNANDO RIBEIRO DA SILVA	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63		
ENFERMEIRO (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63		
ENFERMEIRO (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63		
ENFERMEIRO (NOTURNO)	MARIZA APARECIDA DE ARAUJO	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38		
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38		
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38		
ENFERMEIRO (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (CASO NECESSÁRIO)	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38		
TÉCNICO DE ENFERMAGEM												
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ALEXANDRE LEMES DE ASSIS	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	38.428,40	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	BARBARA VITORIA PEDROZO	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58		
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	JANAINA A PEREIRA SANTOS	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58		
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	JOAO PAULO FRANCO FARIA	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58		
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	VALERIA DO PRADO SIVIERO	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ANA LUCIA FREDI	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ISABELA F. DOS ANJOS B GERMINIANI	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50

FISIOTERAPEUTA											
FISIOTERAPEUTA COORDENADOR	MORGANA CONCEICAO DA CUNHA	1	4.356,00	484,80	-	4.840,80	134,47	403,40	430,29	5.808,96	20.543,25
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	
FISIOTERAPEUTA (NOTURNO)	A CONTRATAR	1	3.183,58	484,80	1.273,43	4.941,81	137,27	411,82	439,27	5.930,17	

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA											
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	CILENE GREGORIO DE GODOY	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	14.958,52
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	DANIELE CRISTINA ZANFOLIN	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	ROSIMEIRE F DOS SANTOS PEREIRA	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	SILVANA APARECIDA DISARIO	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	



**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

EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	A CONTRATAR/ REMANEJAR (FOLGUISTA)	1	1.327,31	484,80	530,92	2.343,03	65,08	195,25	208,27	2.811,64	
---------------------------------------	------------------------------------	---	----------	--------	--------	----------	-------	--------	--------	----------	--

FUNCIONÁRIOS INDIRETOS											
ENF. COORDENADOR	A CONTRATAR	1	4.000,00	484,80	-	4.484,80	124,58	373,73	398,65	5.381,76	40.049,50
COORD DE SUPRIM	ADRIANA C JAMPAULO DOS SANTOS	1	2.803,66	-	-	2.803,66	77,88	233,64	249,21	3.364,39	
NUTRICIONISTA	ALINE SIERRA ZANELATTO	1	2.905,85	484,80	-	3.390,65	94,18	282,55	301,39	4.068,78	
FARMAC RESP	DARIANE DALTO PEDROZANI	1	3.351,05	484,80	-	3.835,85	106,55	319,65	340,96	4.603,02	
FARMACÊUTICO	ROBERTA	1	2.551,05	484,80		3.035,85	84,33	252,99	269,85	3.643,02	
BIOMEDICA RESP	ISABELA BARBOSA COURA	1	3.014,43	484,80	1.205,77	4.705,00	130,69	392,08	418,22	5.646,00	
AUX DE LAB	JENIFFER POLINI	1	1.856,21	484,80	742,48	3.083,49	85,65	256,96	274,09	3.700,19	
PSICOLOGA	MARIA CLAUDIA DO PRADO LOPES	1	3.133,45	484,80	-	3.618,25	100,51	301,52	321,62	4.341,90	
ENFERMEIRA (CCIH)	GRAZIELA DORO GENERATO	1	3.932,23	484,80	-	4.417,03	122,70	368,09	392,62	5.300,44	
						132.836,43	3.689,90	11.069,70	11.807,68	159.403,72	159.403,72

TOTAL MENSAL ABRIL:	159.403,72
----------------------------	-------------------

TOTAL GERAL DE RECURSOS HUMANOS PARA UTI:	313.425,68
--	-------------------



**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

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS - FUNCIONÁRIOS - PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA DO MÊS DE ABRIL/ 2022

QTD E	CATEGORIA	NOME	SALÁRIO				ENCARGOS			TOTAL	
			SALÁRIO BASE	INSALUBRIDA DE	AD. NOTURN O	SALÁRI O BRUTO	FÉRIAS (ABONO DE 1/3)	13º SALÁRI O (1/12)	FGTS	TOTAL INDIVIDUA L	
<u>I - ENFERMEIROS</u>											
1	ENFERMEIRO DIURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	34.068,04
1	ENFERMEIRO DIURNO ÍMPAR	LAIS B. GONÇALVES MAFEI	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	
1	ENFERMEIRO NOTURNO PAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	4.828,63	
1	ENFERMEIRO NOTURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	THAIS EDUARDA DE OLIVEIRA	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
1	ENFERMEIRO FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	6.527,38	
<u>II - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</u>											
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	ANDREZA P. PEREIRA AQUILINO	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	41.134,97
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	FABRIZIA L. DE ALMEIDA FONSECA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	MARCIA M. MARQUES MARTINS	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR		484,80		2.255,48	62,65	187,96		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: 14.960-154 - NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

			1.770,68		-				200,49	
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	TAISA ZANCHETTA DE OLIVEIRA	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	2.706,58
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	JENNYFER T. FERRETI CARDOSO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	MARIA ADELINA SANTANA GOMES	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	LEONICE FRANCISCA ANTONIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	PAULO CESAR SAMPAIO	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	3.556,50
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	A CONTRATAR/ REMANEJAR	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	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	4.402,06	13.206,17
1	FISIOTERAPEUTA DIURNO 6H	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	
1	FISIOTERAPEUTA DIURNO 6H	A CONTRATAR/ REMANEJAR	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	4.402,06	

IV - HIGIENE E LIMPEZA



**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

1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO PAR	MIRIAM CRISTINA DOS SANTOS	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	6.523,60
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	2.174,53	
1	AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO FOLGUISTA	WALKIRIA JACINTO DE MELO	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	2.174,53	

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	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	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	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	2.333,44	

TOTAL MENSAL MARÇO: R\$

104.266,52

TOTAL GERAL DE RECURSOS HUMANOS DO PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA COVID-19: R\$

104.266,52



**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

• **SERVIÇOS MÉDICOS**

Os valores de serviços médicos solicitados foram elaborados de acordo com as necessidades dos setores, conforme abaixo:

Para UTI – Será pago 1 médico em plantão presencial no mês de Março/ 2022 por 24 horas ininterruptas, no valor por plantão de 12h de R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00 para 24 horas, visando que o paciente internado necessita de cuidados médicos constantes

Para tanto, foi negociado com os médicos que cada plantão tem um período de 12 horas, ocorrendo assim 2 plantões de 12 horas diários para totalizar as 24 horas de atendimentos ininterruptas. O valor negociado ficou em R\$ 1.500,00 cada plantão médico presencial no setor de UTI Covid-19, logo, a diária com 2 plantões de 12 horas cada fica em R\$ 3.000,00 e como o mês de Março/ 2022 possui 31 dias, o valor total será de R\$ 93.000,00.

Solicitamos o valor de R\$ 10.000,00 para médico nefrologista que fica de plantão e quando acionado deve comparecer nesta Instituição para avaliar e desempenhar as funções médicas, descrevendo as atividades que a equipe de enfermagem deverá desenvolver nos pacientes em diálise.

Também está previsto o serviço de 1 médico intensivista, responsável pelo setor, no valor mensal fixo de R\$ 15.000,00.

SERVIÇOS MÉDICOS EM UTI - COVID-19

VALOR POR PLANTÃO - 12H	VALOR DIÁRIO - 24H	VALOR MENSAL - MARÇO (31 DIAS)
1.500,00	3.000,00	93.000,00

MÉDICO INTENSIVISTA – VALOR MENSAL
15.000,00

MÉDICO NEFROLOGISTA – VALOR MENSAL
10.000,00

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS MÉDICOS EM UTI REFERENTE AO TRABALHO NO MÊS DE MARÇO:	R\$ 118.000,00
--	-----------------------

Para os médicos em atendimento na enfermaria covid-19, solicitamos pagamento de R\$ 700,00/ dia de plantão, pois o valor do presencial (exceto UTI) é de R\$ 1.400,00



**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

por 12 horas, como o médico passará visita e realizará as prescrições no setor de enfermagem por 6 horas (meio plantão) o valor será pago referente meio plantão R\$ 700,00.

VALOR POR PLANTÃO - 6H	VALOR MENSAL - MARÇO (31 DIAS)
700,00	21.700,00

- **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\$ 19.867,50 para prestação de serviços gerais, visando o pagamento de equipe para manutenção, análise e aplicação de hemodiálise nos pacientes no valor de R\$ 15.000,00, R\$ 467,50 para prestação de serviços de segurança e medicina do trabalho (valor em contrato de R\$ 8,50 por funcionário * 39 funcionários da uti), R\$ 400,00 em destinação de lixo hospitalar e por fim a destinação do valor de R\$ 4.000,00 para manutenções em equipamentos e prediais e outros serviços de terceiros.

Serviço de medicina e segurança do trabalho (39 funcionários para o mês de Abril/ 2022 na UTI)	R\$ 467,50
Serviço de manutenção, análise e aplicação de hemodiálise	R\$ 15.000,00
Lixo hospitalar	R\$ 400,00
Locações, manutenções predial e em equipamentos e outros serviços de terceiros	R\$ 4.000,00
Total:	R\$ 19.867,50

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

A solicitação de gênero alimentício é referente cesta básica de 29 funcionários para enfermagem e pronto atendimento covid-19 no mês de Abril/ 2022 e de 38 funcionários para UTI covid-19 no mês de Março/2022 e 39 funcionários para UTI covid-19 no mês de Abril/ 2022.

O valor unitário da cesta básica estimado foi de R\$ 150,00 (visando o aumento nos produtos alimentícios nos últimos meses).



**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

RELAÇÃO DE ITENS – GÊNERO ALIMENTÍCIO	
Cesta Básica Enfermaria e pronto atendimento	R\$ 4.350,00
Cesta Básica UTI	R\$ 11.550,00
Total:	R\$ 15.900,00

- **MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**

A solicitação de material médico e hospitalar foi elaborada em cima de histórico de consumo dos últimos 9 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá 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, transfix, touca, capa para óbito e toalha descartável para banho no leito, insumos para gasometria.	
Total:	R\$ 40.800,00

- **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	
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\$ 4.000,00

- **MEDICAMENTO**

A solicitação de medicamentos foi elaborada em cima de histórico de consumo dos últimos 9 meses no setor de UTI Covid-19 e se dá conforme 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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292
E-mail: contato@santacasanh.com.br

RELAÇÃO DE ITENS - MEDICAMENTO	
Analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonsulvivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador, repositor hidroeletrólítico/ expectorante, soro, antiemético, antiseptico, antiviral, nicotina, anti-hipertensivo, diuréticos, antiulcera, broncodilatador, diluentes, imidazolico, antitussígeno, antiespástico, simpaticomemítico e hipolipemiante	
Total:	R\$ 3.805,80

- **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.	
Total:	R\$ 18.000,00

- **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

Os materiais de consumo (material de escritório, material de higiene e limpeza e material descartável) solicitados serão utilizados exclusivamente no setor de UTI Covid-19.

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE ESCRITÓRIO	
Canetas, papel A4, pilhas / bateria	
Total:	R\$ 2.000,00

RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	
Saco de lixo, papel toalha, papel higiênico, perflex, sabonete líquido	
Total:	R\$ 2.900,00

RELAÇÃO DE ITENS - DESCARTÁVEIS	
Copo descartável, bobinas	
Total:	R\$ 2.000,00

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

Os alimentos necessários para os pacientes solicitados serão utilizados exclusivamente no setor de UTI Covid-19, neste caso, solicitamos o modo mais utilizado nos pacientes internados em UTI que é a dieta enteral.



**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

RELAÇÃO DE ITENS - GÊNERO ALIMENTÍCIO	
dieta enteral	
Total:	R\$ 4.200,00

• **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 UTI.

UTILIDADE PÚBLICA	
Água e Esgoto	R\$ 1.000,00
Energia Elétrica	R\$ 11.881,31
Total:	R\$ 12.881,31

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

ESPECIFICAÇÃO	MARÇO 2022	ABRIL 2022	TOTAL
RECURSOS HUMANOS - PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA	-	104.266,52	104.266,52
RECURSOS HUMANOS - UTI	154.021,96	159.403,72	313.425,68
GÊNERO ALIMENTÍCIO PRONTO ATENDIMENTO E ENFERMARIA	-	4.350,00	4.350,00
GÊNERO ALIMENTÍCIO UTI (CESTA BÁSICA)	5.700,00	5.850,00	11.550,00
SERVIÇOS MÉDICOS UTI (PLANTONISTAS DIARISTAS)	93.000,00	-	93.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS UTI – INTENSIVISTA	15.000,00	-	15.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS UTI – NEFROLOGISTA	10.000,00	-	10.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS ENFERMARIA (PLANTONISTAS DIARISTAS)	21.700,00	-	21.700,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	19.867,50	-	19.867,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	40.800,00	-	40.800,00
MATERIAL DE LABORATÓRIO	4.000,00	-	4.000,00
MEDICAMENTO	3.805,80	-	3.805,80
GASES MEDICINAIS	18.000,00	-	18.000,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - ESCRITÓRIO	2.000,00	-	2.000,00



**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

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - DESCARTÁVEL	2.000,00	-	2.000,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - HIGIENE E LIMPEZA	2.900,00	-	2.900,00
GÊNERO ALIMENTÍCIO (ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES)	4.200,00	-	4.200,00
UTILIDADE PÚBLICA - ÁGUA	500,00	500,00	1.000,00
UTILIDADE PÚBLICA - ENERGIA	5.881,31	6.000,00	11.881,31
TOTAL:	R\$ 403.376,57	R\$ 280.370,24	R\$ 683.746,81

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: Março/ 2022

Término: 31/12/2.022

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, 14 de Março de 2022.

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