



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA**

**Vigência: Abril/2022 a 28/02/2023**

**I. DADOS CADASTRAIS**

<b>Dados Cadastrais da Entidade – Proponente</b>		
<b>Razão Social</b> Irmandade São José de Novo Horizonte		
<b>Nome Fantasia</b> Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte		
<b>CNPJ N°</b> 53.174.827/0001-88		
<b>Endereço Completo</b> Rua 28 de Outubro, 1202 – Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14960-154
<b>E-mail :</b> <a href="mailto:contato@santacasanh.com.br">contato@santacasanh.com.br</a>	<b>Fone:</b> (17) 3542 – 9292	

<b>Representante Legal do Proponente</b>		
<b>Nome</b> Antonio Vila Real Torres	<b>Cargo</b> Provedor	
<b>CPF N°</b> 158.066.508-04	<b>RG N°</b> 3.490.143-7	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Armando de Biasi, nº 1.541, Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte – SP	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960-000
<b>E-mail</b> <a href="mailto:administracao@santacasanh.com.br">administracao@santacasanh.com.br</a>	<b>Fone:</b> (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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

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

<b>Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Augusto Soares		<b>Cargo</b> Enfermeiro
<b>CPF N°</b> 338.648.488-30	<b>RG N°</b> 42.399.683-6	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> COREN - SP	<b>N° CONSELHO</b> 267.931	
<b>Endereço Residencial</b> Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.965-598
<b>E-mail</b> guilhermesnh@gmail.com	<b>Fone</b> (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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

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

- **SADT**

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

- **CENTRO CIRURGICO:**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO</b>
Horário de funcionamento: <b>24 horas</b>	
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:

<b>Tipos de leito por especialidades</b>	<b>Nº de leitos SUS</b>	<b>Total de leitos Existentes</b>
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
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>96</b>



**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](mailto: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](mailto: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:

<b>Especialidade</b>	<b>Média/ AIH/mês</b>
Interação Cirúrgica	80
Interação Clínica	100
Interação Obstétrica	23
Interação Pediátrica	11
<b>Total</b>	<b>214</b>



**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](mailto: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 2.060 (dois mil e sessenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 23.470 (vinte e três mil, quatrocentos e setenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 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 Benéficas 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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

**VI.I. TÍTULO DO PROJETO**

Repasso de custeio para pagamento de salário e 13º salário de funcionários da Santa Casa de Novo Horizonte.

**VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO**

A presente subvenção tem por objeto realizar pagamento de salário e 13º salário aos funcionários, visando à manutenção dos serviços oferecidos aos usuários do Sistema Único de Saúde.

**VI.III. POPULAÇÃO ALVO**

Funcionários que trabalham direta ou indiretamente para manutenção do Sistema Único de Saúde.



**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](mailto: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.

A Santa Casa atendeu pelo sistema único de saúde em 2021 o total de 23.470 consultas em pronto socorro e 2.060 internações, além dos procedimentos e exames.

Os recursos recebidos pelos atendimentos do sistema único de saúde não são suficientes para cobrir todas as despesas, ocasionando um déficit de aproximadamente R\$ 150.000,00, onde parte desse déficit é coberto por doações e eventos realizados pelo hospital, restando ainda prejuízo.

Portanto, solicitamos repasse financeiro para garantir o pagamento de salário de nossos colaboradores por 9 meses e o décimo terceiro, totalizando R\$ 1.000.000,00.

Neste recurso serão pagos salários de funcionários que trabalham diretamente com o atendimento dos pacientes e funcionários que trabalham indiretamente para manter os atendimentos SUS na Instituição. Será pago funcionários dos seguintes setores: Internação – Posto 2 (internação geral SUS) e setor materno infantil/ pediatria, centro cirúrgico, coordenação de enfermagem, laboratório, serviço social, serviço de nutrição e dietética, higiene e limpeza, lavadeira, manutenção, telefonia, faturamento, financeiro, administração e tecnologia da informação.

Os funcionários que compõe o quadro estão descrito com detalhes no plano de aplicação, mas resumidamente serão pagos salários de enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistente social, copeiras, faxineiro, costureira, lavadeira, auxiliar de serviços gerais, telefonista, coordenadora de faturamento, supervisora de leitos, auxiliar de contabilidade, secretária, atendente e técnico de informática.

Informamos que em caso de desligamento de funcionário relacionado na planilha ou remanejamento de setor, o responsável de recursos humanos irá substituir o profissional por outro de mesmo cargo ou com cargo similar (com a mesma função ou função aproximada) e caso necessário será realizado pagamento parcial, visando a não extrapolação do valor unitário e total solicitado.

**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

### VII.I. METAS QUANTITATIVAS

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender no mínimo 90% o número de internações pactuadas.	Apresentar relatório contendo o número de internações pactuadas e realizadas, bem como a proporção alcançada.	Porc.	100%	Abril/2022	28/02/2023

### VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender em no mínimo 85% a satisfação com ótimo e bom dos pacientes internados.	Apresentar relatório contendo o número de pesquisas classificadas com ótimo e bom, bem como o total de pesquisas respondidas e a proporção alcançada.	Porc.	85%	Abril/2022	28/02/2023

### VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação		
RECURSOS HUMANOS	Pagamento de folha salarial de funcionários que trabalham diretamente ou indiretamente para manter os atendimentos SUS na Instituição	1.000.000,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.000.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

## **IX. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DO RECURSO**

- **RECURSOS HUMANOS**

Os valores para Recursos Humanos foram solicitados levando em consideração às necessidades da Instituição. Para composição da planilha de funcionários, foi considerado funcionários que trabalham para garantir a continuidade dos serviços oferecidos ao Sistema Único de Saúde, sendo os funcionários diretos que trabalham diretamente com o paciente nos setores de internação, realização de cirurgias e atendimento social e em laboratório, bem como os funcionários administrativos responsáveis por analisar, faturar, pagar, receber, atender pacientes, realizar reparos, manter em funcionamento sistemas entre outros.

O quadro abaixo apresenta a relação de nomes de profissionais, cargos e salários que poderão ocorrer alterações ao longo da execução do convênio. Em caso de alteração, o profissional será substituído por outro de mesmo setor e cargo, ou se necessário será alterado por outro profissional de setor e cargo aproximado com pagamento parcial do salário.

Para o pagamento do 13º salário se mantém o mesmo quadro, onde receberemos o valor mensal acordado total (R\$ 100.000,00) e a Santa Casa pagará da melhor forma na época (parcela única ou em duas parcelas, sendo a primeira parcela líquida e a segunda com descontos).



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**COMPOSIÇÃO DO QUADRO DE RECURSOS HUMANOS A SER PAGO COM RECURSOS DO CONVÊNIO**

SETOR DE ATUAÇÃO	QTDE.	NOME DO FUNCIONÁRIO	CARGO	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	ANUÊNIO	SALÁRIO FAMÍLIA	SALÁRIO BRUTO	FGTS	SALÁRIO TOTAL
POSTO 2	1	ANA CAROLINE VIEIRA SOARES	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	708,27	-	-	2.721,35	217,71	2.939,06
	1	BRUNO JOSE CERRANO	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	ELISETE APARECIDA DA SILVA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	708,27	-	-	2.721,35	217,71	2.939,06
	1	FABIANA MILLER MONTEIRO	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	FERNANDA CRISTINA PACHIONI	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	MARCIA MARIA MARQUES MARTIN	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	MARIANA VALERIO - PARTE	Técnico de enfermagem	1.670,68	242,40	1.062,41	-	-	2.975,49	238,04	3.213,53
	1	MARLENE DE OLIVEIRA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	RENATA RIBEIRO DE OLIVEIRA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
CENTRO CIRÚRGICO	1	ANA GABRIELA VIEIRA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	ANA LUCIA BOTTURA DE MOURA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	DANIELA BONI MAGALHAES DA SILVA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	DANIELE FERNANDA GOMES DA SILVA CARIAS	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	708,27	-	-	2.721,35	217,71	2.939,06
	1	ELAINE APARECIDA DA SILVA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	ELIANE BENEDITA ANTUNES FERNANDES	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

	1	ELIARA PALOMA PALHOTO TEIXEIRA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	ELIDA FERNANDA PAZINI	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	FRANCIELE ALMEIDA BATISTA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	IANCA FALCAO DA CRUZ	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	MAIARA DE MELLO EID	Enfermeiro (a)	3.539,06	242,40	-	-	-	3.781,46	302,52	4.083,98
	1	VITORIA GABRIELE DE SOUZA	Secretário (a)	1.985,21	242,40	-	-	-	2.227,61	178,21	2.405,82
LABORATÓRIO	1	ANA LUCIA DE GOUVEIA	Atendente	1.460,56	-	-	-	-	1.460,56	116,84	1.577,40
SERVIÇO SOCIAL	1	MARIA APARECIDA OLEGARIO DOS SANTOS	Assistente social	3.928,88	242,40	-	171,50	-	4.342,78	347,42	4.690,20
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	1	CLAUDIA CRISTINA BATISTA	Copeira de hospital	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
	1	ISABEL PINHEIRO VIEIRA	Copeira de hospital	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
	1	MARIA REGINA RODRIGUES TERENTIN	Copeira de hospital	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
LAVANDERIA	1	IRACEMA PIRES DE SOUSA	Costureira	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
	1	LUCIMARA ROSA DA SILVA	Lavadeira	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
HIGIENE E LIMPEZA	1	ROSA DOS SANTOS	Faxineiro	1.327,31	242,40	-	-	-	1.569,71	125,58	1.695,29
MANUTENÇÃO	1	RONALDO CARDOSO DOS SANTOS	Aux servicos gerais	1.676,22	-	-	-	-	1.676,22	134,10	1.810,32
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	1	AIDEGINA FERREIRA DE GODOI ROCHA	Enfermeiro (a)	3.539,06	242,40	-	-	-	3.781,46	302,52	4.083,98
	1	DAIANE BARBOSA CESAR LEITE	Enfermeiro (a)	3.539,06	242,40	1.415,62	-	-	5.197,08	415,77	5.612,85
TELEFONIA	1	MARCIA REGINA MUNUERA BALBINO	Telefonista	1.644,44	-	-	-	-	1.644,44	131,56	1.776,00



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

MATERNAL INFANTIL/ PEDIATRIA	1	ELAINE FILADELFO MARQUES	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	ELIANA QUESSADA LENHARI FORMES	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
	1	SANDRA REGINA RODRIGUES MARCOSEN DA SILVA	Técnico de enfermagem	1.770,68	242,40	-	-	-	2.013,08	161,05	2.174,13
FATURAMENTO	1	ANA PAULA TEIXEIRA - PARTE	Coordenador de faturamento	2.108,69	-	-	52,81	-	2.161,50	172,92	2.334,42
	1	SORAIA DARUISH BUENO	Supervisora de leitos	2.686,57	-	-	66,02	-	2.752,59	220,21	2.972,80
FINANCEIRO	1	MARIA CELIA MANFRIN	Auxiliar de contabilidade	2.368,06	-	-	-	-	2.368,06	189,44	2.557,50
ADMINISTRAÇÃO	1	ADRIANA CATARINA BRANDINI	Secretario(a)II	2.203,01	-	-	132,03	-	2.335,04	186,80	2.521,84
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	1	MAILSON MOREIRA ALVES	Técnico em Informática	2.070,54	-	-	-	-	2.070,54	165,64	2.236,18

TOTAL MÁXIMO DE FUNCIONÁRIOS MENSAL:	41
TOTAL MÁXIMO FINANCEIRO MENSAL:	R\$ 100.000,00

Obs: Este quadro apresenta a relação de nomes de profissionais, cargos e salários que poderão ocorrer alterações ao longo da execução do convênio. Em caso de alteração, o profissional será substituído por outro de mesmo setor e cargo, ou se necessário será alterado por outro profissional de setor e cargo aproximado com pagamento parcial do salário.

Para o pagamento do 13º salário se mantém o mesmo quadro, onde receberemos o valor mensal acordado total (R\$ 100.000,00) e a Santa Casa pagará da melhor forma na época (parcela única ou em duas parcelas, sendo a primeira parcela líquida e a segunda com descontos).



**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>ABRIL 2022</b>	<b>MAIO 2022</b>	<b>JUNHO 2022</b>	<b>JULHO 2022</b>	<b>AGOSTO 2022</b>
RECURSOS HUMANOS	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$100.000,00
13º SALÁRIO DE RECURSOS HUMANOS	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
<b>TOTAL MENSAL:</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>SETEMBRO 2022</b>	<b>OUTUBRO 2022</b>	<b>NOVEMBRO 2022</b>	<b>DEZEMBRO 2022</b>	<b>TOTAL</b>
RECURSOS HUMANOS	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$100.000,00	R\$900.000,00
13º SALÁRIO DE RECURSOS HUMANOS	R\$0,00	R\$0,00	R\$100.000,00	R\$0,00	R\$100.000,00
<b>TOTAL MENSAL:</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$200.000,00</b>	<b>R\$100.000,00</b>	<b>R\$1.000.000,00</b>

**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: Abril/ 2022

Término: 28/02/2.023





**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](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**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 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, 04 de Abril de 2022.

---

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