



Secretaria de Estado da Saúde Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 6790 NIS Processo: 5728

Órgão/Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS**

CNPJ: 59.759.084/0001-94

Atividade Econômica:

Endereço: Rua Carolina Malheiros Número: 92

Município: São João da Boa Vista CEP: 13871072

Telefone: 36341133

Email: administracao@santacasasaojoao.com.br

Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 00655 Número C/C: 001001108 Praça de Pagamento: SAO JOAO DA BOA VISTA

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO

CPF	Reg. Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
173.242.388-15		Alcides Flaminio	Autoridade Beneficiário	Provedor	nir@santacasasaojoao.com.br
089.913.838-15		ANTONIO FERNANDES FILHO	Autoridade Beneficiário	PROVEDOR	tenente-fernandes@hotmail.com

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO

CARACTERÍSTICAS DAS INSTITUIÇÃO

A Santa Casa de Misericórdia do Dona Carolina Malheiros, possui um Corpo Clínico formado por aproximadamente 150 médicos efetivos nas especialidades: Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Traumatologia/Ortopedia, Neurologia, Neurocirurgia, Urologia, Otorrinolaringologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Nefrologia, Anestesiologia, Radiologia, Proctologia, além de outros profissionais que, também, contribuem para a eficácia no atendimento direto ao paciente, como Cirurgião Buco-Maxilo-Facial, Bioquímico, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e Enfermeiro. Os serviços existentes no hospital são: Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Densitometria Óssea, Mamografia, Mapeamento Cerebral, Ecocardiografia, Laboratório de Análises Clínicas, Anatomopatologia, Hemodiálise, Tococardiografia, Banco de Sangue, Radioterapia, Quimioterapia e Fisioterapia. No hospital há onze unidades de internação, compostas pelo total de 161 leitos, sendo 102 leitos ofertados ao SUS, bem como em nosso Centro Cirúrgico, possuímos 3 salas de cirurgia destinadas exclusivamente ao SUS. Os setores atendem a pacientes com várias patologias, de baixo, médio e alto grau de complexidade. Esses pacientes são provenientes de atendimentos eletivos dos consultórios particulares, convênios e de emergência oriundos do pronto-socorro do município de São João da Boa Vista, do município de Águas da Prata, do município de Aguiá, do município de Santo Antônio do Jardim, Santa Cruz das Palmeiras, São João da Boa Vista, Tambaú e Vargem Grande do Sul). Realizamos aproximadamente 10.000 internações/ano, bem como 162.000 atendimentos externos e ambulatoriais por ano. Sua fonte de recursos financeiros é proveniente de convênios com órgãos públicos (municipal e estadual), operadoras de Planos de Saúde e pacientes particulares. A Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros" está conveniada com Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista, desde 2001, visando à prestação de assistência em saúde ambulatorial e internações de Média Complexidade Geral e Alta Complexidade em Neurocirurgia, Ortopedia/Traumatologia, Nefrologia, Oncologia e UTI-Adulto com 8 leitos credenciados exclusivamente pelo SUS, sendo referência para os 20 municípios do Departamento Regional de Saúde - DRS XIV. A partir de 2007, com a contratualização, a instituição passa a ter metas quantitativas e qualitativas a serem cumpridas, que após avaliação periódica fazem jus ao recebimento, total ou parcial do IAC (Incentivo a contratualização).

HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição A Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros, entidade sem fins lucrativos, fundada em 07 de fevereiro de 1900, com registro no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº 8.659/39-70 de 15 de agosto de 1939, reconhecida como Entidade Pública Federal pelo Decreto nº1.324, de 30 de agosto de 1962, com sede à Rua Carolina Malheiros, nº 92, em São João da Boa Vista - SP inscrita no CNPJ sob nº 59.759.084/0001-94. A missão da Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros é prestar atendimentos hospitalares, ambulatoriais e preventivos, primando pela qualidade de seus serviços com ética profissional, garantindo um alto grau de satisfação aos nossos clientes externos e internos.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto

a) Identificação do Objeto O presente Convênio tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestada aos usuários dos SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com custeio - materiais e medicamentos e honorários profissionais referentes ao Programa Santa Casa Sustentáveis .

Objetivo

Garantir a continuidade da prestação de serviços de saúde com qualidade, equidade e acessibilidade, aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

Justificativa

Considerando a difícil situação Financeira Nacional que atinge as Santas Casas e que a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros é referência em tratamento de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) dos vinte municípios do DRS XIV - São João da Boa Vista, esse recurso garantirá a continuidade do atendimento aos usuários, com atenção qualificada e resolutiva nos procedimentos eletivos, urgência/emergência de alta e média complexidade.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter a taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar em 75%.	Disponibilizar a equipe para o monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados as vagas no site CROSS	Total de Pacientes-dia em determinado período x100 Total de leitos-dia no mesmo período (Resumo de Ocupação Mensal no sistema Wareline).	Disponibilizar a equipe para o monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados as vagas no site CROSS
Manter a taxa de ocupação de leitos de terapia intensiva adulto em 85%.	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando vagas no site CROSS	Total de pacientes-dia em determinado período x100 Total de leitos-dia no mesmo período (Resumo de Ocupação mensal das UTI adulto no sistema).	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de diárias de internações ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados ao SUS, via Censo Hospitalar, disponibilizando vagas no site CROSS
Manter tempo médio de permanência - UTI Adulto em 7 dias.	Disponibilizar a equipe de monitoramento do faturamento SUS para verificar o Número de diárias de UTIs Adulto registrados no sistema Wareline em relação ao Número de internações no setor no mesmo período	Número de pacientes-dia em determinado período x 100 Total de pacientes com saídas no mesmo período(Resumo de Ocupação Mensal Sistema Wareline- Censo Hospitalar)	Disponibilizar a equipe de monitoramento do faturamento SUS para verificar o Número de diárias de UTIs Adulto registrados no sistema Wareline em relação ao Número de internações no setor no mesmo período
Reduzir a taxa de mortalidade institucional para < 3%, em relação ao total de internações	Disponibilizar a Comissão de Óbitos da Santa Casa de Mis. Dona Carolina Malheiros para verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período em relação ao total de altas hospitalares e causa mortis por faixa etária	Número de óbitos ocorridos em pacientes após 24 horas de internação em determinado período x 100 Número de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período	Disponibilizar a Comissão de Óbitos da Santa Casa de Mis. Dona Carolina Malheiros para verificar o quantitativo de internações encerradas por óbito no período em relação ao total de altas hospitalares e causa mortis por faixa etária
Reduzir a incidência de queda de paciente para abaixo ou igual a 2%	Manter equipe de Enfermagem no acompanhamento diário do Número de quedas em relação ao Número de paciente-dia.	Relatório mensal consolidado pela Enfermagem informando os dados de números de quedas em determinado período x 100 Número de paciente dia no mesmo período pelo relatório do resumo de Ocupação	Manter equipe de Enfermagem no acompanhamento diário do Número de quedas em relação ao Número de paciente-dia.
Manter índice de Rotatividade > que 4	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de internações e saídas ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados aos SUS, via Censo Hospitalar	Relatório Mensal informando o total de saídas no período, Número de pacientes dia no mesmo período	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de internações e saídas ocorridas diariamente e o Número de leitos disponibilizados aos SUS, via Censo Hospitalar
Manter o índice de uso de sala cirúrgica > que 3	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de cirurgias realizadas e ocupações das 03 salas cirúrgica disponíveis ao SUS	Relatório mensal informando total de cirurgias SUS realizadas no período, Número de salas cirúrgicas disponíveis ao SUS x o Número de dias no mesmo período.	Disponibilizar a equipe para monitoramento da quantidade de cirurgias realizadas e ocupações das 03 salas cirúrgica disponíveis ao SUS
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter o CNES atualizado	Enviar relatório mensal ao Gestor SUS a cada alteração de recursos : Físicos e Estruturais e humanos envolvidos na assistência hospitalar, Ocorridas na instituição a fim de manter as informações do Estabelecimento atualizadas no CNES	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações e as ocorrências por data da atualização mensal, assinada pelo provedor da instituição	Enviar relatório mensal ao Gestor SUS a cada alteração de recursos : Físicos e Estruturais e humanos envolvidos na assistência hospitalar, Ocorridas na instituição a fim de manter as informações do Estabelecimento atualizadas no CNES
Aumentar acima de			



Secretaria de Estado da Saúde Plano de Trabalho

Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
25% os registros dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIH discriminados por clínicas: Pediatria, Obstetrícia, médica e cirúrgica.	Aumentar acima de 25% os registros dos diagnósticos secundários preenchidos nas AIH discriminados por clínicas: Pediatria, Obstetrícia, médica e cirúrgica.	Número de AIH com diagnósticos secundários x 100 Total de AIH Fonte Sistema Wareline e SIHD(TABWIN).	Envolver a Equipe Média através de reuniões da Diretoria Técnica para conscientização da importância do registro do indicador, disponibilizando as informações no sistema Wareline: proporção de AIH com diagnósticos secundários registrados maiores que 25%.
Manter a atualização diária no Portal CROSS, das informações dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências pré-hospitalar - 90%	Divulgar e capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento interno a fim de registrar as informações duas vezes ao dia no PORTAL CROSS modulo pré-hospitalar, a capacidade disponível	Relatório da CROSS da período informando o Número de atualizações esperadas e fornecidas	Divulgar e capacitar equipe médica através de Manual de Procedimento interno a fim de registrar as informações duas vezes ao dia no PORTAL CROSS modulo pré-hospitalar, a capacidade disponível
Garantir o atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 hs nos 07 dias da semana	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana, para os atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS	Relatório de Monitoramento CROSS de URG/EMERG/INTER HOSPITALAR	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana, para os atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS
Manter atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares	Disponibilizar equipe de serviço de internação/recepção da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos.	Relatório da CROSS do período informando atualizações esperadas	Disponibilizar equipe de serviço de internação/recepção da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para atualização diária da ocupação dos leitos, no Portal CROSS - módulo de leitos.
Manter a atualização diária, no Portal CROSS - módulo ambulatorial, da recepção dos pacientes agendados	Disponibilizar equipe do Serviço de Especialidades da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para atualização, no Portal CROSS - módulo ambulatorial e respectivo dado referente ao comparecimento/atendimento	Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas	Disponibilizar equipe do Serviço de Especialidades da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para atualização, no Portal CROSS - módulo ambulatorial e respectivo dado referente ao comparecimento/atendimento
Implantar fluxo para disponibilização mensal da agenda ambulatorial no Portal CROSS - módulo ambulatori	Disponibilizar equipe de recepção do Serviço de Especialidades da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para liberação da agenda mensal no Portal CROSS - módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS, respeitando as pactuações com o gestor Municipal.	Relatório da CROSS do período, informando atualizações esperadas	Disponibilizar equipe de recepção do Serviço de Especialidades da Santa Casa Dona Carolina Malheiros para liberação da agenda mensal no Portal CROSS - módulo ambulatorial, conforme cronograma determinado pela CROSS, respeitando as pactuações com o gestor Municipal.
Implementar Alta Hospitalar Qualificada	Disponibilizar Equipe Assistencial Multidisciplinar para monitorar os protocolos de alta hospitalar qualificada para as áreas de clínica médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno-infantil (com ênfase na gestante e recém-nascido de risco). Implementar o protocolo, garantindo a continuidade do cuidado conforme fluxo definido em conjunto com o Gestor Municipal	Planilha de acompanhamento Mensal da Equipe Assistencial Multidisciplinar, protocolos definidos e confirmação do fluxo estipulado com os Gestores	Disponibilizar Equipe Assistencial Multidisciplinar para monitorar os protocolos de alta hospitalar qualificada para as áreas de clínica médica (com ênfase em hipertensão e diabetes) e de assistência materno-infantil (com ênfase na gestante e recém-nascido de risco). Implementar o protocolo, garantindo a continuidade do cuidado conforme fluxo definido em conjunto com o Gestor Municipal
Implantar apuração dos Custos por Absorção	Disponibilizar equipe administrativa para Implantação de processo de apuração em todos os Centros de Cursos de acordo com sistema wareline	Relatório Mensal dos custos implantados	Disponibilizar equipe administrativa para Implantação de processo de apuração em todos os Centros de Cursos de acordo com sistema wareline
Implementar a Política estadual de humanização	Disponibilizar Grupo Técnico de Humanização composto por profissionais de diversas áreas para implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com a orientação do Articulador da DRS, tendo em vista os parâmetros da Política Nacional de Humanização.	Relatório de Monitoramento do Articulador de Humanização DRS IV e documentações solicitadas	Disponibilizar Grupo Técnico de Humanização composto por profissionais de diversas áreas para implementar ações da Política Estadual de Humanização, de acordo com a orientação do Articulador da DRS, tendo em vista os parâmetros da Política Nacional de Humanização.
Manter acima de 80% a apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (Alta hospitalar)	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega de prontuários preenchidos adequadamente pós alta e entrega imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	Número de AIH com apresentação do mês de ref. Correto x 100 total de AIH apresentadas no período (fonte: Sistema Wareline e SIHD)	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega de prontuários preenchidos adequadamente pós alta e entrega imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento
Manter acima de 80% a apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega das fichas de atendimentos imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento	Número de APAC com apresentação do mês de Ref. Correto x 100 total de APAC apresentadas no período (fonte: Sistema Wareline e SAI/APAC).	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a entrega das fichas de atendimentos imediata no faturamento para posterior aferição da proporção da produção apresentada no mês imediato à realização do procedimento
Manter a caracterização correta da internação: AIH de urgência (caráter 2 à 6) / AIH eletiva (caráter 1) - por amostragem	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a caracterização correta das AIH, com base no atendimento realizado.	Número de AIH com caracterização correta x 100 total de AIH mensal	Disponibilizar equipe administrativa para monitorar a caracterização correta das AIH, com base no atendimento realizado
Manter a Comissão Intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes (c/leitos de UTI)	Manter a comissão obrigatória ativa de acordo com o cronograma planejado para o Exercício, com análises dos óbitos, de acordo com os parâmetros da CIHDOTT.	Relatório CIHDOTT ANEXO I e II do Hospital apresentado a DRS XIV/SES	Manter a comissão obrigatória ativa de acordo com o cronograma planejado para o Exercício, com análises dos óbitos, de acordo com os parâmetros da CIHDOTT.
Manter o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas.	Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas interno e Externo	Apresentação do Plano e Cronograma de treinamento	Aprimorar em conjunto com o Gestor Municipal o plano de atendimento a desastres e incidentes com múltiplas vítimas interno e Externo
Atualizar os Alvarás de funcionamento e solicitar auto de vistoria do corpo de bombeiros (AVCB)	Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento. Solicitar vistoria do Corpo de Bombeiros após autorização da Prefeitura do Registro de Habite-se após apresentação das Plantas de Construção atualizadas para liberação do AVCB	Alvará de Funcionamento disponibilizado mensalmente e AVCB após aprovação do Corpo de Bombeiros.	Disponibilizar equipe administrativa para atualizar os Alvarás de Funcionamento. Solicitar vistoria do Corpo de Bombeiros após autorização da Prefeitura do Registro de Habite-se após apresentação das Plantas de Construção atualizadas para liberação do AVCB



Secretaria de Estado da Saúde Plano de Trabalho

Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Manter no limite de 10 % a taxa de suspensão de cirurgia por motivos administrativos(exceto cirurgias ambulatoriais).	Disponibilizar equipe multidisciplinar para monitorar e minimizar os motivos administrativos para não suspensão das cirurgias	Número de cirurgias suspensas em determinado período x 100 Total de cirurgias agendadas no mesmo período, através de relatório mensal, nominal dos pacientes com cirurgias suspensas	Disponibilizar equipe multidisciplinar para monitorar e minimizar os motivos administrativos para não suspensão das cirurgias
Manter em <2% a taxa de recusa de solicitações da Central de Regulação de Urgência	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana para atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS, de acordo com as pactuações e fluxos formalizados	Recusa de solicitações em um determinado período x 100 Total de solicitações de atendimento pela Central de Regulação no mesmo período	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana para atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS, de acordo com as pactuações e fluxos formalizados
Disponibilizar o percentual de Vaga Zero em < 6%.	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana para atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS, de acordo com as pactuações e fluxos formalizados	Total de vagas zero em determinado período x 100 Total de internações reguladas no mesmo período aferidas pela Central de Regulação	Disponibilizar Núcleo Interno de Regulação, 24 horas nos 07 dias da semana para atendimentos de urgência e emergência demandados pela CROSS, de acordo com as pactuações e fluxos formalizados
Manter Educação Permanente – Capacitações e treinamentos no período	Disponibilizar equipe multidisciplinar para capacitação permanente das equipes assistências e administrativas com aplicação de cursos e treinamentos internos e externos.	Apresentação de Cronograma dos cursos e relatório de presença / certificados	Disponibilizar equipe multidisciplinar para capacitação permanente das equipes assistências e administrativas com aplicação de cursos e treinamentos internos e externos.
Apresentar Balanço Patrimonial	Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC – Liquidez Corrente ; LG Liquidez Geral e SG – Solvência Geral	Balanço Patrimonial e Análise Econômica e Financeira, Assinada por contador da Instituição. LC = Ativo Circulante/Passivo Circulante. LG= (Ativo Circulante + Realizável a longo Prazo)/(Passivo /circulante + Exigível a longo Prazo) SG= Ativo Total/(Passivo Circulante + Exigível a longo Prazo).	Disponibilizar o Balanço Patrimonial do ano anterior e a declaração da Análise Econômica e Financeira com base de 31 de dezembro do ano anterior, que conste aos indicadores de LC – Liquidez Corrente ; LG Liquidez Geral e SG – Solvência Geral
Aumentar o Número de enfermeiros por leito	Reavaliar o quadro de enfermeiros existentes de acordo com o que é preconizado na legislação da Resolução SS 46	Número total de enfermeiros ligados à área assistencial de internação/ Número total de leitos Planilha com Número de enfermeiros e verificação no CNES.	Reavaliar o quadro de enfermeiros existentes de acordo com o que é preconizado na legislação da Resolução SS 46
Reduzir o indicador de infecção hospitalar portaria 2.616/98	Disponibilizar equipe técnica da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares	Relatório Mensal de índice de infecção Hospitalar, segundo o sistema de vigilância Epidemiológica das infecções Hospitalares	Disponibilizar equipe técnica da Comissão de Infecção Hospitalar para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Proponente	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Aquisição de Materiais de Consumo-Medicamentos e Materiais Hospitalares e Farmacêuticos	0	0,00		2.848.630,58	28,22	2.848.630,58	28,22
2	Pagamento de Serviços de Terceiros e Plantões Medicos	0	0,00		7.242.161,42	71,77	7.242.161,42	71,77
			0,00		10.090.792,00	99,99	10.090.792,00	99,99

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	CUSTEIO	Material	Aquisição de Materiais de Consumo-Medicamentos e Materiais Hospitalares e Farmacêuticos	0,00	0,00	2.848.630,58	28,22	2.848.630,58	28,22
2	CUSTEIO	Serviço	Pagamento de Serviços de Terceiros e Plantões Medicos	0,00	0,00	7.242.161,42	71,77	7.242.161,42	71,77
				0,00	0,00	10.090.792,00	99,99	10.090.792,00	99,99

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
2	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
3	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
4	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
5	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
6	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
7	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
8	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
9	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
10	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
11	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
12	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
13	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
14	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
15	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
16	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
17	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
18	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
19	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
20	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
21	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00

10.090.792,00	99,96	0,00	0,00	10.090.792,00	99,96	10.090.792,00
---------------	-------	------	------	---------------	-------	---------------



Secretaria de Estado da Saúde Plano de Trabalho

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
22	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
23	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
24	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
25	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
26	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
27	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
28	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
29	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
30	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
31	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
32	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
33	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
34	296.788,00	2,94	0,00	0,00	296.788,00	2,94	296.788,00
10.090.792,00		99,96	0,00	0,00	10.090.792,00	99,96	10.090.792,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: 22/02/2017

Duração: 35 meses.

Término: 31/12/2019

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	791.037.668-53	David Everson Uip	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde
	901.204.188-00	Benedito Carlos Rocha Westin	DRS XIV - São João da Boa Vista	Diretor Técnico de Saúde III
	089.913.838-15	ANTONIO FERNANDES FILHO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS	PROVEDOR
09/05/2017	029.139.048-07	Eloiso Vieira Assunção Filho	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.