

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



PLANO DE TRABALHO 11/ 2024				
INSTITUIÇÃO PROPONENTE				
Órgão/Entidade: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ: 49.376.858/0001-44				
Endereço: RUA CEL FRANCISCO MARTINS 769				
Município: IGARAPAVA SP				
Telefone: 16 3172 1090				
Email: leandra@scig.com.br				
CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
138.756.698-10	Marcelo Ormeneze	23.981.936-6	Interventor	leandra@scig.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Fundada em 30 de Julho de 1.910, a Santa Casa de Misericórdia de Igarapava teve no médico Dr. Cesar Martins Pirajá um batalhador incansável pela sua manutenção e funcionamento.

Somente em 1.914, precisamente no dia 15 de Agosto, foi eleita uma diretoria com a finalidade de elaborar o Estatuto Social e determinar seu registro legal.

Passados dois anos, ou seja, em 03 de Dezembro de 1.916, foi realizada outra reunião que elegeu nova diretoria de forma definitiva, tendo havido, também, emendas no Estatuto. Esta diretoria ficou inoperante durante quatro anos. Somente em 21 de Outubro de 1.920 foi realizada eleição do Conselho Administrativo, com prenúncio de intensificação administrativa da entidade, pois a mesma até ali tinha funcionado de forma precária.

Entretanto, em 27 de Agosto de 1.922, foi autorizado o Convênio com a Congregação das Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus, marcando, daí o início do funcionamento regular da Santa Casa de

Misericórdia. As Irmãs vieram diretamente de Portugal para Igarapava.

Em 08 de Fevereiro de 1.926, as Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus deixaram a Santa Casa de Misericórdia.

Ao que tudo indica a Santa Casa funcionou, inicialmente, em um prédio residencial adaptado.

Somente em 15 de Novembro de 1.927 foi inaugurado o novo Pavilhão, cuja construção foi iniciada em Janeiro de 1.925. Em sessão de 20 de Maio de 1.944, foram discutidos os assuntos referentes à construção de um novo prédio, no mesmo local do existente. Assim, as antigas instalações iam sendo demolidas e construídas as novas. Os setores principais, no primeiro e segundo pavimentos passaram a ser utilizados por volta de 1.947 e 1.948. A Maternidade, anexa a Santa Casa, foi inaugurada em 12 de Outubro de 1953. O Pavilhão do setor esquerdo só ficou pronto no início de 1.960. No período de 1.985 a 1.992 foram construídos 109,50 m² de área destinada a fisioterapia. De 1.992 para 1.993 houve uma ampliação no prédio, no total de 252,30 m² de área destinada a apartamentos para tratamento clínico.

Hoje é uma Instituição Filantrópica Centenária com a seguinte estrutura destinada ao SUS:

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*:	01
Nº. de consultórios:	05
Nº. de salas de gesso:	01

•A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x)	Não ()	
Demanda referenciada:	Sim (x)	Não ()	
Leitos de observação:	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 03
Sala de acolhimento	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 05
Sala de atendimento	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x)	Não ()	Qtdd = 01

Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01
RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01

Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas:	03
Horário de funcionamento:	24 horas
Sala de cirurgia	Sim (x) Não () Qtdd = 03
Sala de recuperação	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim () Não (x) Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x) Não () Qtdd = 01

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto) Sim (x) Não () Qtdd = 01

Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades N° de leitos CNES

Clínica Médica	19
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	38

Tipo de Gestão

Código do IBGE: 352010

Gestão: Municipal

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.

Entidade beneficente sem fins lucrativos.

Dependência: Individual

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Prestação de serviços médicos/hospitalares para a realização de **CIRURGIAS ELETIVAS/ CATARATAS(FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR), e EXCECUÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS EXCEDENTES AO CONVÊNIO 03.21**

Descrição do Objeto:

Prestação de serviços médicos/hospitalares para a realização de **CIRURGIAS ELETIVAS/ CATARATAS (FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR** em esquema de MUTIRÃO aos usuários do SUS municipais de Igarapava, para a redução de fila de espera e **EXCECUÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS EXCEDENTES AO CONVÊNIO 03.21**

Objetivo:

- Realizar as 50 cirurgias nas dependências da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Igarapava – SP, entidade sem fins lucrativos e único hospital do município, conforme os estabelecido no convênio.
- Acatar a regulação das cirurgias eletivas de Cataratas enviadas pelo Departamento de Saúde;
- Realizar o agendamento das cirurgias conforme previsto no limite físico e financeiro deste Plano de Trabalho;
- Realizar os exames laboratoriais excedentes, oriundos da Rede Pública dentro do prazo estabelecido neste Plano de Trabalho;
- Responsabilizar-se pelo total de atendimento aos usuários do SUS que serão encaminhados pelo Departamento de Saúde, dentro do prazo estabelecido neste Plano de Trabalho.
- Respeitar o plano de aplicação das receitas nas despesas previstas neste Plano de Trabalho.

Justificativa:

A realização deste Plano de Trabalho justifica pela existência de demanda reprimida no Departamento Municipal de Saúde de pacientes que necessitam realizar cirurgias de cataratas, onde a oferta pelo Estado é insuficiente, reduzindo assim a fila de espera.

Em relação aos exames laboratoriais, a demanda e fila de espera não é compatível com o pactuado em convênio 03/21, necessitando a compra de maior quantitativo de exames, reduzindo a fila de espera em agenda do laboratório.

Local de Realização

As cirurgias e exames serão realizados nas dependências da Santa Casa de Igarapava, sito a Rua Coronel Francisco Martins, 769, Igarapava/SP – CEP 14.540-000.

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão executados conforme cronograma abaixo, respeitando o envio de documentações e demanda existente.

Eixo A

CRONOLOGIA DE ATENDIMENTO

Os pacientes se apresentarão encaminhamento e indicação de cirurgia oftalmológica para catarata;
Serão avaliados com realização de exame complementar Biometria
No mesmo dia serão passados pelo processo cirúrgico.
Após uma semana haverá o agendamento de retorno.
A quantidade de pacientes agendados para o dia do multirão não poderá ser inferior a 50 pacientes.

CRONOGRAMA DE PREVISÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE CATARATA

	1º Mês	2º Mês
Recebimento da documentação dos pacientes avaliados do Departamento de Saúde com indicação/prescrição para realização de cirurgias de cataratas		
Avaliação dos pacientes pela Equipe Médica da Santa Casa		
Realização de Exame de Biometria (Equipe Santa Casa)		
Realização das Cirurgias		
Realização de Retorno Pós Cirúrgico		

DAS METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:

Realizar 50 CATARATAS ENCAMINHADAS, ATRAVÉS DE CONVÊNIO FIRMADO COM O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA

Ações para Alcance: Disponibilizar estrutura física e de pessoal, com os respectivos materiais para a realização do objeto.

Situação Atual: Não se aplica

Situação Pretendida: Realizar 50 cirurgias de cataratas dentro da complexidade de atuação do Hospital, reduzindo a fila de espera do Município .

Indicador de Resultado: número de cirurgias executadas / por número de cirurgias pactuada.

Metas Qualitativas

MELHORAR O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS A PARTIR DA MELHORIA DO ACESSO AS CIRURGIAS

Ações para Alcance: Realizar o número de cirurgias pactuadas, neste Plano de Trabalho

Situação Atual: Índice de Satisfação do paciente é baixo devido ao aguardo para a realização de cirurgias de cataratas

Situação Pretendida: Atingir no mínimo 90% da satisfação do paciente que aguardam na fila de espera e que realizaram a cirurgia através deste plano de trabalho, através de pesquisa de satisfação do usuário com aplicação de questionário.

Indicador de Resultado: Número de pesquisas realizadas/numero de pesquisa com resultado Boa/Otima x100.

APRESENTAR 100% DA DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A EXECUÇÃO DA ATIVIDADE ATRAVÉS DO FATURAMENTO MENSAL EXECUTADO DENTRO DO MÊS DE COMPETÊNCIA.

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe de faturistas dentro do prazo de vigência da parceria para execução do faturamento e processamento de dados;

Situação Atual: Não se aplica

Situação Pretendida: Apresentar 100% dos relatórios e fichas que comprovem a execução do serviço. Atender todos os pacientes relacionados em plano com todos os documentos.

Indicador de Resultado: Número de competências enviadas/número de competências utilizadas para o cumprimento deste Plano de Trabalho x 100.

EIXO B

CRONOGRAMA DE PREVISÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE LABORATÓRIO

Objeto	1º Mês	2º Mês	3º Mês
Realização de Exames Laboratoriais			

DAS METAS PREVISIONADAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

OBJETO	1º Mês	2º Mês	3º Mês	TOTAL
Realização de Exames Laboratoriais	5.645	5.645	5.645	16.935

As metas acima descritas serão realizadas conforme encaminhamento de solicitação de exames por SADT's, podendo sofrer alterações no quantitativo, conforme demanda enviada.

Metas Qualitativas

Reduzir o tempo de espera para a realização dos exames eletivos em 70% do tempo anteriormente agendado

Realizar no mínimo 80% do quantitativo de exames laboratoriais conforme demanda;

Disponibilizar os resultados no máximo em 03 dias úteis a partir da coleta do material, exceto para exames de maior complexidade;

Retornar 100% das ouvidorias recebidas com apresentação da resolutividade ao Departamento Municipal de Saúde;

Enviar relatório com o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no laboratório uma vez ao mês ao Departamento de Saúde.

DO VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO

O valor deste Plano de Trabalho é de **R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)**:

DA APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos deverão ser aplicados 100% única e exclusivamente na realização de cirurgias e excedentes de exames laboratoriais, conforme tabela abaixo:

PLANO DE APLICAÇÃO EIXO A E B

<u>EIXO</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONENTE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDENTE</u>	<u>%</u>
A	Execução dos serviços de Cataratas	R\$	0%	R\$48.225,00	32%
B	Execução de exames laboratoriais	R\$ -	0%	R\$101.775,00	68%
Total				R\$150.000,00	100%

FONTE DE RECURSO EIXO A E B

Os serviços serão custeados conforme discriminação abaixo:

DISTRIBUIÇÃO POR FONTE DE RECURSO EIXO A E B

EIXO	TIPO DE OBJETO	RECURSO FEDERAL	RECURSO MUNICIPAL	RECURSO INSTITUIÇÃO
A	Execução dos Serviços de Catarata	R\$48.225,00	R\$ -	R\$ -
B	Execução de exames laboratoriais	R\$101.775,00	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$150.000,00	R\$ -	R\$ -

DO VALOR DO PROCEDIMENTO

EIXO A

O valor do procedimento será composto através do valor do procedimento Tabela Sus, com incremento Tabela SUS Paulista, totalizando o valor unitário de R\$ 964,50.

Procedimento	QTDADE	Tabela Sigtap	Tabela SUS Paulista	Valor Pactuado Procedimento	Valor Total
Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular - 04.05.05.037-2	50	R\$771,60	R\$964,50	R\$964,50	R\$48.225,00

EIXO B

Exames	Quantidade Pactuada	Valor Unitário (Tabela Sigtap)	Valor Total sobre média
hemograma com contagem de plaquetas	3000	R\$ 4,11	R\$ 12.330,00
urina 1	1200	R\$ 3,70	R\$ 4.440,00
creatinina- pesquisa e dosagem	1036	R\$ 1,85	R\$ 1.916,60
glicose - pesquisa e/ ou dosagem	472	R\$ 1,85	R\$ 873,20
TSH- hormônios tireoedíanos	530	R\$ 8,96	R\$ 4.748,80
triglicerídeos pesquisa e/ou dosagem	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
coletreol total - pesquisa e/ou	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
coletreol HDL - pesquisa e/ou	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
colesterol LDL -pesquisa e/ou dosagem	1200	R\$ 3,51	R\$ 4.212,00
colesterol VLDL -pesquisa e/ou dosagem	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
 CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
 Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
 Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



acido urico	717	R\$	1,85	R\$	1.326,45
Calcio	80	R\$	1,85	R\$	148,00
calcio ionizante	29	R\$	3,51	R\$	101,79
cloreto dosagem	10	R\$	1,85	R\$	18,50
desidrogenase latica	15	R\$	3,68	R\$	55,20
aldolase	10	R\$	3,68	R\$	36,80
ureia - pesquisa e/ou dosagem	694	R\$	1,85	R\$	1.283,90
T4 Livre- pesquisa e/ou dosaegm	350	R\$	11,60	R\$	4.060,00
Transaminase Oxalacética	308	R\$	2,01	R\$	619,08
transaminase Pirúvica	294	R\$	2,01	R\$	590,94
Potássio - pesquisa e/ou dosagem	281	R\$	1,85	R\$	519,85
25-OH-VitaminaD3	1200	R\$	15,24	R\$	18.288,00
Sódio - pesquisa e/oi	271	R\$	1,85	R\$	501,35
Hemoglobulina Glicada (Fração)	340	R\$	7,86	R\$	2.672,40
Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem	250	R\$	15,24	R\$	3.810,00
Ácido urico - pesquisa e/ou dosagem	157	R\$	1,85	R\$	290,45
Hemoglobulina Glicada (Fração)	79	R\$	3,51	R\$	277,29
Ferritina -pesquisa e/ou dosagem	300	R\$	15,59	R\$	4.677,00
Ferro sérico - pesquisa e/ou dosagem	150	R\$	3,51	R\$	526,50
Sangue oculto- pesquisa nas fezes	110	R\$	1,65	R\$	181,50
urocultura	150	R\$	5,62	R\$	843,00
folato dosagem	30	R\$	15,65	R\$	469,50
lipase dosagem	10	R\$	2,25	R\$	22,50
gama-glutamil transferase	80	R\$	3,51	R\$	280,80
Fosfatase Alcalina - pesquisa e/ou dosagem	77	R\$	2,01	R\$	154,77
Antígeno Específico Prostático	200	R\$	16,42	R\$	3.284,00
Microalbuminúria	81	R\$	8,12	R\$	657,72
pesquisa anticorpos contra antígeno central	20	R\$	18,55	R\$	371,00
Sífilis VDRL	77	R\$	2,83	R\$	217,91
HIV ou HIV2 pesquisa de anticorpos	100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
Creatino fosfoquinase total	48	R\$	3,68	R\$	176,64
Parasitológico	79	R\$	1,65	R\$	130,35
Hepatite B HBSAG	60	R\$	18,55	R\$	1.113,00
Hepatite C Anti -HCV	60	R\$	18,55	R\$	1.113,00
Proteínas totais albumina	70	R\$	1,85	R\$	129,50
Bilirrubinas Totais e Frações	70	R\$	2,01	R\$	140,70
Hormonio gonodotrofico	60	R\$	7,85	R\$	471,00
toxoplasmose IgG	70	R\$	16,97	R\$	1.187,90
Toxoplasmose IgM	70	R\$	18,55	R\$	1.298,50
Troponina I cardíaca	80	R\$	9,00	R\$	720,00
coagulograma (TS, TC, prova d	70	R\$	16,38	R\$	1.146,60
Amilase pesquisa ou dosagem	47	R\$	2,25	R\$	105,75
prolactina	40	R\$	10,15	R\$	406,00

Foliculo estimulante hormonio	50	R\$	7,89	R\$	394,50
Imunoglobulina A	15	R\$	17,16	R\$	257,40
Imunoglobulina E	15	R\$	9,25	R\$	138,75
insulina dosagem	30	R\$	10,17	R\$	305,10
Proteina C Reativa - quantitativa	27	R\$	2,83	R\$	76,41
gasometria	30	R\$	15,65	R\$	469,50
Tempo de Protrombina-	30	R\$	2,73	R\$	81,90
Antígeno específico Prostático	30	R\$	16,42	R\$	492,60
pesquisa anticorpos IgG contra arbovirus	10	R\$	30,00	R\$	300,00
pesquisa anticorpos IgM contra arbovirus	10	R\$	20,00	R\$	200,00
pesquisa antígeno carcinoembrionario	3	R\$	13,35	R\$	40,05
dosagem adrenocorticotrofico ACTH	40	R\$	14,12	R\$	564,80
pesquisa anticorpos IgM anticitomegalovirus	46	R\$	11,00	R\$	506,00
sangria terapeutica	10	R\$	4,69	R\$	46,90
exames pre transfusionais I	10	R\$	17,04	R\$	170,40
estradiol	40	R\$	10,15	R\$	406,00
Rubéola IgG	30	R\$	17,16	R\$	514,80
TOTAL	19958			R\$	101.775,00

Observações

A tabela acima foi construída como balisador somente para memória de cálculo. Os exames laboratoriais terão como base de referência valores SUS da Tabela SIGTAP.

Exames não descritos na tabela acima, poderão ser executados, desde que prescritos pela Rede Municipal e elencados na Tabela Sigtap.

O quantitativo poderá sofrer alterações conforme demanda dos exames realizados, não ultrapassando o valor financeiro.

O valor médio provisionado será de R\$ 5,09 (Cinco reais e nove centavos).

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

A valor a ser repassado deverá ser realizado até 5 dias úteis após faturamento dos procedimentos com a apresentação dos relatórios e documentação das metas quantitativas e qualitativas.

DA VIGENCIA:

A vigência deste plano de trabalho será de 90 dias após a assinatura do convênio e aceite desse respectivo plano de trabalho.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



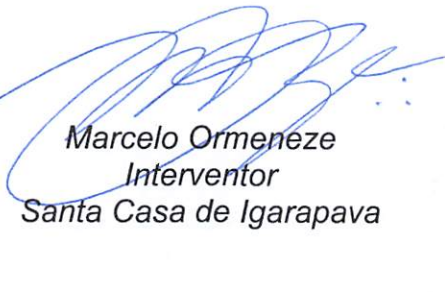
A justificativa dessa vigência se dá pelo inetegral acompanhamento dos pacientes deste a pré consulta, realização do procedimento, pós consulta e período de eliminação total do risco de complicação cirurgica o que demandaria intervenção da equipe de cirurgia, para eventual revisão ou correção do procedimento.

Esse é um prazo razoável para o atendimento de todos os pacientes mesmo com eventual complicação cirurgica.

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.

Igarapava, 13 de Junho de 2024


Marcelo Ormeneze
Interventor
Santa Casa de Igarapava

Do Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Parecer:


Luiz Carlos Vergara Pereira
Diretor

Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Data: 20 / 06 / 2024

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



ANEXO I

PLANO DE APLICAÇÃO MUTIRÃO DE CATARATAS					
DESPESAS	1º Mês	2º Mês	3º Mês	Total R\$	%
EQUIPE MÉDICA PJ	R\$ 48.225,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.225,00	32,15
EQUIPE MÉDICA PF	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
RECURSOS HUMANOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
MATERIAL DE USO E CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇO HOSPITALAR (MEDICAMENTOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇO HOSPITALAR (MATERIAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
ENERGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
ÁGUA E ESGOTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇOS TERCEIROS PF	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇOS TERCEIROS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
VALOR TOTAL	R\$ 48.225,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.225,00	32,15

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
RECURSO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	Total R\$
RECURSO FEDERAL	R\$ 48.225,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.225,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
 CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
 Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
 Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



ANEXO II

PLANO DE APLICAÇÃO EXAMES EXCEDENTES					
DESPESAS	1º Mês	2º Mês	3º Mês	Total R\$	%
EQUIPE MÉDICA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
EQUIPE MÉDICA PF	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
RECURSOS HUMANOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
MATERIAL DE USO E CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇO HOSPITALAR (MEDICAMENTOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇO HOSPITALAR (MATERIAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
ENERGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
GÊNERO ALIMENTICIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
ÁGUA E ESGOTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇOS TERCEIROS PF	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
SERVIÇOS TERCEIROS PJ	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 101.775,00	
VALOR TOTAL	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 101.775,00	67,85

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
RECURSO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	Total R\$
RECURSO FEDERAL	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 33.925,00	R\$ 101.775,00