



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

Espírito Santo do Pinhal, 04 de Agosto de 2022.

Ofício Adm. nº 64 / 2022 .

Referente : Termo de Colaboração Mutirão de Cirurgias Eletivas 2022.

A Irmandade do Hospital Francisco Rosas , vem pelo presente apresentar o Plano de Trabalho do Termo de Colaboração Mutirão de Cirurgias Eletivas 2022., conforme vossa solicitação , através do Ofício GS nº 117/2022 de 15 de junho de 2022 ; para o período de 05/07/2022 à 31/12/2022 , com inclusão de novos procedimentos , através da solicitação através do Ofício UAC Nº 015/2022 de 03 de agosto de 2022 .

Atenciosamente,

Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Ao Exmo Sr.
Gabriel Spindola Ribeiro .
Secretário Municipal de Saúde de Espírito Santo do Pinhal .

Rita Munabun
04/08/22



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

PLANO DE TRABALHO

MUTIRÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS 2022 ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

**ESPÍRITO SANTO DO PINHAL – SP
Agosto de 2022**



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

DADOS CADASTRAIS

1.1. DA ORGANIZAÇÃO

1.1.1. Nome da entidade: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

1.1.2. CNPJ: 54.228.648/0001-49

1.1.3. Rua: Rua Teixeira Rios, nº 210

1.1.4. Bairro: Centro

1.1.5. CEP: 13990-000

1.1.6. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

1.1.7. Estado: SP

1.1.8. Telefone: (19) 3651 1131

1.1.9. E-mail: contabilidade@hfrosas.com.br

1.1.10. Endereço do portal da transparência : www.hfrosas.com.br

1.1.11. Data da Constituição : Fundada em 1892 – CNPJ de 17/09/1973.

1.2. DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO

1.2.1. Nome completo: JAQUES PONTES CASALECCHI

1.2.2. CPF: 047.432.338-28

1.2.3. RG: 15.690.769/SP

1.2.4. Rua: Rua Ernesto Monfardine, nº 280

1.2.5. Bairro: Jd. das Rosas



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

1.2.6. CEP: 13990-000

1.2.7. Cidade: Espírito Santo do Pinhal

1.2.8. Estado: : SP

1.2.9. Telefone: (19) 3651 3574

1.2.10. E-mail: jcasalecchi@gmail.com

1.2.11. Cargo: Provedor

1.2.12. Eleito em: 31/03/2021

1.2.13. Vencimento do Mandato: 31/03/2023

1.3. CONSELHO FISCAL

1.3.1. - CONSELHEIRO 01

Nome Completo: JOÃO BATISTA ROZON

CPF: 718.623.1558-68

RG: 8.879.822 SSP/SP

Endereço: Rua Osvaldo Cruz , 25, Jd. Paulista,

Cidade :E.S.Pinhal

Estado - SP

Telefone : (19) 3651-3028

1.3.2 – CONSELHEIRO 02

Nome Completo: ELIAS REIS ELIAS

CPF: 192.242.498-68



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

RG: 3.961.608/SSP/SP

Endereço: Praça João Pessoa , 202, Centro,

Cidade : E.S.Pinhal

Estado: SP

Telefone : (19) 3651-2522

1.3.3 – CONSELHEIRO 03

Nome Completo: JOSÉ GERALDO FERNANDES TITO

CPF: 014.746.858-20

RG: 3.050.998/SSP/SP

Endereço: Rua Anunciata S. Amato , 45, Pq. do Lago

Cidade : E.S.PINHAL

Estado – SP

1.4. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

1.4.1. Nº do CNPJ: 54.228.648/0001/49

1.4.2. Data de abertura informada no CNPJ: 17/09/1973

1.4.3. Atividade econômica principal: Atividades de Atendimento Hospitalar

1.4.4. Atividades econômicas secundárias:



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

2. EXECUÇÃO

2.1. Imóvel onde funciona o Serviço é:

- Próprio () Cedido () Público () Particular
() Alugado

2.2. A organização da sociedade civil fica aberta quantas horas por semana:

- () Até 20 horas () De 21 a 39 horas () 40 horas
() Mais de 40 horas (X) Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.3. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

- (X) Segunda-feira (X) Terça-feira (X) Quarta-feira
(X) Quinta-feira (X) Sexta-feira (X) Sábado
(X) Domingo

3. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO A SER EXECUTADO

3.1. RESPONSÁVEIS:

3.1.1. COORDENADOR TÉCNICO

3.1.1.1. Nome Completo: Matias Augusto de Carvalho

3.1.1.2. CPF: 073.412.736-74

3.1.1.3. RG: MG 13.286.613/SSP/MG

3.1.1.4. Número do Registro Profissional: CRM 142371

3.1.1.5. Telefone para contato:

3.1.1.6. CEL: (12) 98158-4471

3.1.1.7. Email: tobiasmed37@hotmail.com

3.2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

3.2.1.1. Nome Completo: Cristiane Figueiredo Pettarelli

3.2.1.2. CPF: 353.864.228-12

3.2.1.3. RG: 44667995-1

3.2.1.4. Número do Registro Profissional: COREN 295083

3.2.1.5. Telefone para contato: (19) 3651-5041

3.2.1.6. CEL: (19) 99229-5105

3.2.1.7. Email: enfermagem@hfrosas.com.br

3.3. RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.3.1.1. Nome Completo: Geraldo Magelo Barbosa

3.3.1.2. CPF: 068.480.638-00

3.3.1.3. RG: 15.214.420

3.3.1.4. Número do Registro Profissional: CT.CRC 1SP 166213/O-5

3.3.1.5. Telefone para contato: (19) 3651-1131

3.3.1.6. Email: contabilidade@hfrosas.com.br

3.4. RECURSOS HUMANOS QUE EXECUTARÃO O PROJETO

Nome Completo	Conselho Regional de Medicina CRM	Cargo	Vínculo
Dr Alcio Jacinto Conttri	80752 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Leandro Mauricio Pires	1332217 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Orestes Zucherato Neto	177935 - SP	Urologista	Autônomo
Dr Arlindo Fernandes Junior	77057 - SP	Anestesiologista	Autônomo
Dr Matias Augusto de Carvalho	142371 - SP	Anestesiologista	Autônomo
Dr. Gustavo Ziggiatti Guth	79807 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dr. Rafael Flores	92631 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dr. José Eduardo Staut Junior	78922 - SP	Cirurgia Geral	Autônomo
Dra. Ana Flavia Ferriani	73941 - SP	Ginecologista	Autônomo
Dra. Paulini Fiorini Dias	100633 - SP	Ginecologista	Autônomo

3.5. DO PROJETO

3.5.1. OBJETIVO GERAL:

O Presente Plano de Trabalho tem por objeto a efetivação de Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde para a execução de serviços médicos-hospitalares a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde-SUS , sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso, de acordo com a capacidade operacional e complexidade do hospital .

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

O presente Convênio tem por objeto o repasse ao Hospital Francisco Rosas (CNPJ 54.228.648/0001-49) de R\$ R\$ 340.000,00 (Trezentos e quarenta mil Reais),



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

através da Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal conforme Ofício GS Nº 117/2022 datado de 15 de junho de 2022 e posterior ofício UAC Nº 015/2022 de 03 de agosto de 2022, do Secretário de Saúde Municipal Sr. Gabriel Spindola Ribeiro destinados para a realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade, inclusive urológicas de pacientes da Rede Municipal de Saúde-SUS, do Município, sendo o último para inclusão de outras demandas.

3.5.2. JUSTIFICATIVA:

O Hospital Francisco Rosas é uma Entidade Filantrópica destinada ao diagnóstico e ao tratamento de doentes e também a única unidade hospitalar gerada instalada e em funcionamento nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim.

Além do avanço tecnológico pode-se afirmar que para oferecer e cumprir suas responsabilidades com uma boa atenção, o Hospital dentro das ações específicas, mantém as comissões hospitalares, buscando o aprimoramento de cada uma delas para melhoria da qualidade do atendimento prestado aos usuários, sendo algumas delas: Comissão de óbito, prontuário, CCIH, resíduos, segurança do paciente, SAE-Sistematização da Assistência de Enfermagem, curativo, farmacovigilância, humanização, multidisciplinar e outras.

3.5.3. PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS / ÁREA DE ABRANGÊNCIA.

O Hospital atende população usuária do Sistema Único De Saúde – SUS. Residentes nos municípios de Espírito Santo do Pinhal e Santo Antônio do Jardim e visa suprir a Demanda Reprimida da Secretaria Municipal de Saúde de Espírito Santo do Pinhal.

3.5.4. METODOLOGIA:

Desde a admissão até a programação de uma alta hospitalar o paciente terá todos os cuidados específicos para sua permanência e recuperação. Já visando uma



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

continuidade efetiva no tratamento pós hospitalar através do serviço de referência e contra referência, saindo com o encaminhamento e consulta agendada em UBS (Unidade Básica de Saúde) para continuidade do tratamento, sendo entregue cópia dos exames realizados e relatório de conduta realizado durante a internação .

Os funcionários são capacitados por meio de treinamentos baseados nas necessidades levantadas pelos indicadores de qualidade do atendimento hospitalar e pesquisa de satisfação do usuário, para aprimoramento dos cuidados prestados aos clientes do Sistema Único de Saúde – SUS .

O Hospital se compromete a realizar no mínimo 05 (cinco) cirurgias semanais até o Recurso repassado finalizar.

Durante a avaliação dos Cirurgiões do Convênio , os mesmos terão autonomia para realizar os procedimentos que julgarem ser necessários para os pacientes. Eventuais intercorrências ou complicações nas cirurgias, serão comunicadas e inseridas como custo no Convênio MUTIRÃO.

Os valores especificados na tabela de procedimentos são valores mínimos de execução, caso ocorra intercorrência os valores de custos serão cobrados

O Pós-Operatório deverá ser realizado ambulatoriamente pelo médico que realizou as cirurgias no Hospital Francisco Rosas, com a frequência e número de consultas que achar necessário.

Hospital Francisco Rosas fica responsável pela compra de material - OPME necessário para cada cirurgia.

3.5.6. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA/ INFRAESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE:

Contamos com uma equipe multidisciplinar e especializada de profissionais tais como: médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, assistente social, nutricionista, fisioterapeuta, farmacêutica, técnica de segurança, recepcionistas e setores de apoio que ajudam a garantir a eficácia do atendimento final ao paciente. Os profissionais elencados são registrados nos seus respectivos conselhos, e o Hospital tem conveniado um atendimento de 219 internações mensais (AIHs), respeitados os parâmetros definidos pela CONTRATANTE, a infraestrutura hospitalar destinada ao SUS-

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, é capaz de atender 30 leitos em clínica médica, 10 de clínica cirúrgica, 04 de clínica obstétrica, 01 de pediatria, totalizando 45 leitos com capacidade de atender média complexidade; e 10 leitos na UTI Adulto Tipo II que está funcionando para os atendimentos necessários. Em nossa estrutura física; para um atendimento humanizado, disponibilizamos dos setores de recepção e portaria, dois elevadores sociais e um de serviço, rampas de acesso, maternidade e pediatria, enfermaria para os cuidados de clínica médica e cirúrgica, centro cirúrgico, central de materiais, agência transfusional, farmácia e Serviço Arquivo Médico-SAME.

3.5.7. RESULTADOS/PRODUTOS ESPERADOS / IMPACTOS PREVISTOS

Manter e aperfeiçoar a qualidade de um atendimento seguro, humanizado, organizado e efetivo, atendendo as necessidades e expectativas dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS . Poderá ter como impacto negativo , a insuficiência de recursos financeiros para a manutenção dos objetivos descritos anteriormente .

3.5.8. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

Como instrumentos de indicadores de avaliação temos utilizados : pesquisa de satisfação do usuário por meio preenchimento manual e busca telefônica , pesquisa trimestral com colaboradores , indicadores de índice de infecção hospitalar , quedas de pacientes , desenvolvimento de lesão de pele , taxa de nascimentos e óbitos hospitalares. Periodicamente somos avaliados por alguns órgãos públicos como Secretaria Municipal de Saúde, Delegacia Regional de Saúde , Vigilância Sanitária e Conselho Regional de Enfermagem .

3.5.9. METAS

PLANO DE METAS				
Nome do Programa	Meta	Unidade de Medida que será utilizada na meta	Descrição da meta a ser alcançada.	Prazo de atingimento da Meta
Mutirão de Cirurgias	Realizar as cirurgias eletivas	5 (cinco) Cirurgias semanais	20 (vinte) cirurgias mês	6 meses 31/12/2022

Cirurgias	Vr. Unit.
Ureterorenolitotripsia flexível a laser c/passagem de Duplo J	R\$ 7.200,00
Retirada de Duplo J	R\$ 900,00
Percutânea	R\$ 8.000,00
Tratamento cirúrgico de incontinência urinária /tela sling	R\$ 3.000,00
Colperionoplastia (cistocele)	R\$ 1.800,00
Nódulos de lábios vaginais	R\$ 1.200,00
Tratamento cirúrgico de Cistocele /retocele	R\$ 1.800,00
Cirurgia de hérnia abdominal /incisional com tela diferenciada R\$ R\$ 300,00 tela (valores de tela acima de R\$ 300,00 serão acrescidos ao orçamento .	R\$ 1.700,00
Reconstrução do trânsito intestinal (com material incluso)	R\$ 4.500,00
Ressecção endoscópica de próstata -bipolar (com material incluso)	R\$ 4.800,00
Ressecção endoscópica de próstata	R\$ 3.600,00
Exerece de tumor de pele e anexos (cisto sebáceo/lipoma	R\$ 1.500,00
Cauterização química de pequenas lesões HPV	R\$ 1.200,00
Exerece de linfonodos	R\$ 1.200,00
Prostatectomia	R\$ 4.800,00
Nefrectomia por vídeo	R\$ 12.750,00
Histerectomia	R\$ 3.500,00
Retirada de Diu	R\$ 1.000,00
Exerese de cisto anexiais	R\$ 1.800,00
Orquidopexia bilateral	R\$ 1.800,00
Orquidopexia unilateral	R\$ 1.500,00
Cistolitotripsia	R\$ 4.500,00
Cistolitotomia	R\$ 3.200,00
Ureterorenolitotripsia rígida sem laser	R\$ 6.000,00
Colecistectomia	R\$ 2.000,00





IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

OBS : Os valores aqui propostos , são para execução de um pacote diversificado de cirurgias, não se aplicando a um único procedimento , ou seja, não poderemos fazer o preço proposto somente para cirurgias de hérnia. O Valor é válido para um rol diversificado de cirurgias a serem executadas no ano de 2022.

Os valores especificados acima são valores mínimos de execução, caso ocorram intercorrências , os valores a serem cobrados serão os custos reais de cada cirurgia .

A proposta de realização das Metas e Execução deste Plano de Trabalho , também depende da Secretaria Municipal de Saúde , é um projeto bilateral .

3.6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE JULHO A DEZEMBRO/2022 .

O repasse será enviado em parcela única para o Hospital:

Banco do Brasil – Agência: 0474-x

Recurso Municipal - Conta Corrente : 0030621-5

Recurso Federal – Conta Corrente : 0030622-3

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
REPASSE	FONTE	VALOR (R\$)	T. MENSAL (R\$)
Julho/2022	Municipal	R\$ 215.000,00	R\$ 340.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 125.000,00	
Total	Municipal	R\$ 215.000,00	R\$ 340.000,00
	Estadual		
	Federal	R\$ 125.000,00	



IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS

A Santa Casa de Misericórdia de Pinhal – Fundada em 08/12/1892

CNPJ: 54.228.648/0001-49 – Inscrição Estadual: Isenta

Rua Teixeira Rios, 210, Centro, Espírito Santo do Pinhal, SP, CEP 13990-000

Fone / Fax: (19) 3651-1131 – e-mail: administracao@hfrosas.com.br

3.7. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DE JULHO A DEZEMBRO/2022

*** As Cirurgias serão realizadas de acordo com a necessidade do paciente, urgência e emergência, sendo cada caso específico de cada paciente , portanto os valores vão variar de cirurgia para cirurgia ; segue uma ESTIMATIVA de gastos , contudo não é possível precisar com exatidão os gastos com serviços, medicamentos e materiais hospitalares , sendo que as cirurgias serão realizadas até o limite do valor que está sendo pactuado no Plano de Trabalho do Desembolso da Prefeitura Municipal de R\$ 340.000,00 (Trezentos e quarenta mil reais) .

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS (R\$)								
Grupo	Descrição da Despesa	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos Humanos	Salários (Exceto Diretoria)							
	Salários (Diretoria eleita)							
	INSS – Patronal							
	FGTS							
	INSS							
	IRPF							
	13º salário							
	Aprendizes							
	Assistência Médica							
	Aviso Prévio							
	PIS							
	Cursos/ Treinamentos/ Reciclagem							
	Estagiário							
	Férias							
	Gratificações							
	Indenizações							
	Multa Rescisória – FGTS							
	Vale – alimentação							
	Vale – Refeição							
	Vale – Transporte							
Subtotal								R\$ -
Utilidades Públicas	Água e Esgoto							
	Força e Luz							
	Internet e TV a Cabo							
	Telefones							
	Subtotal							
Materiais	Material de Higienização/Limpeza/							
	Uniforme							
	Material Didático							
	Médico Hospitalar							
	Material Esportivo							
	Subtotal							

Serviços de Terceiros	Coleta de Lixo Comum							
	Coleta de Lixo Hospitalar							
	Consultoria/ Assessoria Jurídica							
	Consultoria/ Assessoria Contábil							
	Limpeza e Conservação							
	Publicidade e Propaganda							
	SADT							
	Auditoria							
	Tecnologia da Informação							
	Vigilância							
	Outros Serviços – Pessoa Jurídica							
	Outros Serviços – Pessoa Física	R\$ 22.500,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 22.700,00	R\$ 136.000,00
	Serviços Médicos Pessoa Jurídica							
	Serviços Médicos Pessoa Física							
Subtotal							R\$ 136.000,00	
Manutenção	Equipamentos de Informática							
	Equipamentos Médico Hospitalar							
	Predial e Imobiliário							
	Veículos							
	Subtotal							R\$ -
Gastos Adm	Combustível							
	Estacionamento/Condução / Táxi							
	Material de Expediente / Correios/ Fotocópia							
	Seguros							
	Viagens (Hotel / Passagens aéreas e rodoviárias)							
Subtotal							R\$ -	
Gênero Alimentício	Gênero Alimentício							
	Subtotal							R\$ -
Locação	Ambulância							
	Equipamentos de Informática							
	Equipamentos Médico Hospitalar							
	Imóvel							
	Lavanderia e Enxoval							
	Software							
	Veículos							
	Diversos							
	Subtotal							R\$ -
Medicamentos	Medicamentos e Materiais	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	R\$ 204.000,00
	Subtotal							R\$ 204.000,00
Diversos	Diversos							
	Subtotal							R\$ -
TOTAL								R\$ 340.000,00



4. PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 O presente Plano de Trabalho está sendo elaborado em função do Ofício GS Nº 117/2022 de 15 de junho de 2022 e posterior ofício UAC Nº 015/2022 de 03 de agosto de 2022, do Secretário de Saúde Municipal Sr. Gabriel Spindola Ribeiro destinados para a realização de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade, inclusive urológicas de pacientes da Rede Municipal de Saúde-SUS, do Município, sendo o último para inclusão de outras demandas. O Hospital Francisco Rosas ficará responsável em realizar relatório mensal sobre as cirurgias realizadas, e os respectivos gastos serão encaminhados para o Município, enfatizando que o prazo de faturamento dos gastos da conta é de no máximo dois meses, portanto será enviado o relatório referente a dois meses retroativos, que serão calculados sobre planilha de custos, para controle e acompanhamento enviado por e-mail para a Unidade de Avaliação e Controle/Central de Regulação, da Secretaria Municipal de Saúde.

As cirurgias serão realizadas até o limite do valor financeiro destinado a esse projeto de realização de cirurgias, no valor de R\$ 340.000,00 (Trezentos e quarenta mil reais).

A prestação de contas final será entregue até 60 dias após o final do exercício financeiro.

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Espírito Santo do Pinhal, 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.

Espírito Santo do Pinhal, 04 de Agosto de 2022.



Jaques Pontes Casalecchi
Provedor

Geraldo M. Barbosa - Contabilidade HFR

De: Juliana - UAC <uac@pinhal.sp.gov.br>
Enviado em: quarta-feira, 24 de agosto de 2022 13:58
Para: GERALDO MAGELO BARBOSA; Gabriel Spindola Ribeiro
Cc: administracao@hfrosas.com.br; provedoria@hfrosas.com.br; Enf. Cristiane Figueiredo Pettarelli
Assunto: Alteração Plano de Trabalho - Convênio Cirurgias

Boa tarde, Geraldo!!!

A pedido do Secretário Municipal de Saúde Gabriel Spindola Ribeiro, este e-mail autoriza e concorda com as alterações realizadas no Plano de Trabalho do termo de colaboração nº 29/2022 celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde e o Hospital Francisco Rosas para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos.

Desde já grata pela atenção.

Att.

Juliana M. Biajoli

Unidade de Avaliação e Controle