

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00231-DM				
Órgão/Entidade: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA				
CNPJ: 60.194.990/0011-40				
Endereço: AV MIGUEL VARLEZ, 980				
Município: Caraguatatuba CEP: 11660650				
Telefone: (12) 3897-3369				
E-mail: captacaoderecursos@ipmmi.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
026.108.568-90	Vilma Marlene de Andrade	37.752.491-8	Presidente	captacaoderecursos@ipmmi.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
122.830.988-40	22.749.987-6	Maria Neusa Sudário dos Santos	Diretora Geral	captacaoderecursos@ipmmi.org.br
057.710.816-63	MG-13.077.511	Tatiane Aparecida dos Santos	Diretora Administrativa	captacaoderecursos@ipmmi.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3358-8 Número: 7125-0
Praça de Pagamento: Av. São João, 938 - Jardim Esplanada
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>Missão: Atender e cuidar de forma integral, humanizada e com qualidade na assistência hospitalar. Visão: Ser reconhecido pela excelência dos serviços, prestados com responsabilidade socioambiental, consolidando a Casa de Saúde Stella Maris como hospital cirúrgico e atendimento humanizado. Valores: Princípios Cristãos / Ética / Responsabilidade / Socioambiental / Qualidade / Pertencimento / Valorização das Pessoas.</p>
--

Histórico da Instituição:

O IPMMI – Casa de Saúde Stella Maris, inscrito no CNPJ sob o nº 60.194.990/0011-40, CNES nº 2082926, com sede à Av. Miguel Varlez, 980 - Centro, Caraguatatuba, Estado de São Paulo, é uma entidade filantrópica que há mais de 60 anos presta assistência à saúde sem fins lucrativos, a uma população de 337.306 habitantes. Nos períodos de alta temporada a população flutuante de veranistas e turistas chega próximo a 1 Milhão de pessoas e o principal acesso ao litoral norte de São Paulo (Caraguatatuba, Ubatuba, São Sebastião e Ilha Bela) é realizado pela Rodovia dos Tamoios, que interliga esta cidade ao complexo de Rodovias Dutra / Carvalho Pinto e Airton Senna. Os pacientes dos acidentes ocorridos na Serra são transferidos para o Hospital Stella Maris que está estrategicamente bem localizado próximo a seu acesso. Sendo o único Hospital de Caraguatatuba para os atendimentos emergenciais e o maior do Litoral Norte. O Hospital possui várias especialidades médicas devido à urgência/emergência, principalmente pelas barreiras físicas e a falta de Serviços de referência nesta região, que impedem transferências rápidas para outros centros. Estas especialidades atendem também aos pacientes internados, o que possibilita aos pacientes um atendimento quase completo e vital. O Hospital mantém convênio com o Sistema Único de Saúde – SUS, atendendo através de seus credenciamentos, obtidos junto ao Ministério da Saúde, mais de 80% de usuários do Sistema Único de Saúde – SUS. A instituição possui em torno de 709 colaboradores em seu quadro de recursos humanos, além de 170 profissionais médicos que realizam cerca de 5.150 internações/ano. A Casa de Saúde Stella Maris, dispõe da seguinte estrutura: 164 leitos no total geral, com leitos de Internação Clínica e Cirúrgica; Pronto Atendimento e Emergência 24 horas para referência a demanda encaminhada pelo SAMU, Bombeiros e DER; Unidade de Terapia Intensiva; Centro de Diagnóstico por Imagem, Maternidade, Pediatria, Laboratório de Análises Clínicas Único no Município de Caraguatatuba sendo referência no Litoral Norte em Maternidade de Alto Risco e UTI Neonatal e referência Municipal na especialidade de Traumatologia e Cirurgia Geral.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

CLASSIFICAÇÃO: SERVIÇOS MÉDICOS 24 MESES	TOTAL
Equipe de Ginecologia	R\$ 96.835,92 R\$ 2.324.062,08
TOTAL	R\$ 96.835,92 R\$ 2.324.062,08

Objetivo :

- I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;
- II - estimular a produtividade;
- III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;
- IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

A instituição conta atualmente com o setor de **maternidade com 32 Leitos**, porta de entrada maternidade 24 horas, a gestante de alto risco, sendo o único hospital no litoral norte referência e retaguarda para gestação de alto risco, sendo este recurso de extrema importância para **complementar o custeio das despesas com prestação de serviços médicos**.

Local: Av. Miguel Varlez, 980 - Centro - São Paulo - CEP 11.660-650

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.
Ações para Alcance: Estruturar equipes de autorização e faturamento para monitorar e realizar as ações necessárias para apresentação das contas hospitalares no mês imediato a alta do paciente.
Situação Atual: Atualmente são apresentadas 96% das contas no mês de competência
Situação Pretendida: Manter em 96%
Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH

Metas Qualitativas: 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).
Ações para Alcance: Alinhar/ Orientar a equipe o preenchimento do CID secundário em todas as AIHs possíveis. Gerar relatório mensal para acompanhamento.
Situação Atual: Atualmente são informados 36% de AIH com CID secundário
Situação Pretendida: Manter 36% de AIH com CID Secundário informados
Indicador: Classificação Internacional de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirúrgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

Metas Qualitativas: Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.
Ações para Alcance: Implantar o Sistema PSAT/SES SP – Programa de Satisfação do Usuário
Situação Atual: As pesquisas são realizadas in loco dentro das unidades de internação, são recolhidas as pesquisas nas unidades de Pronto Atendimento Adulto / Pronto Atendimento Maternidade e CDI, nosso percentual de satisfação é de 95%.
Situação Pretendida: Manter no mínimo 95% de satisfação do usuário
Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP

Metas Qualitativas: 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.
Ações para Alcance: Inserir no Portal CROSS – Módulo Ambulatorial 100% das consultas, exames e procedimentos pactuados com o SUS, conforme cronograma determinado para atendimento de pacientes.

Situação Atual: Disponibilizamos no portal CROSS todos os meses todas as agendas dentro do cronograma liberação de 100%, atualmente realizamos 80% da demanda liberada, hoje nosso percentual de absenteísmo está em 18%.

Situação Pretendida: Manter 100%

Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.

Ações para Alcance: Acompanhar mensalmente a relação de pacientes que aguardam agendamento do recurso solicitado.

Situação Atual: 100% - Atualmente são informados e atualizados, não temos demanda interna que aguardam agendamento

Situação Pretendida: Manter em 100%

Indicador: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.

Ações para Alcance: Manter equipe técnica disponível com capacitação e recursos afim de atualizar o portal CROSS minimamente duas vezes ao dia com os recursos para atendimentos as urgências.

Situação Atual: 100% das informações solicitadas - Atualmente são informadas e atualizadas no portal CROSS duas vezes ao dia, entre 7 horas e 19 horas

Situação Pretendida: Manter alimentação na plataforma 100%

Indicador: Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH) Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100) Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 2, menor que 90% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar - MRPH)

Metas Qualitativas: Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.

Ações para Alcance: Manter equipe técnica (NIR) com capacitações e recursos para disponibilidade e informações frente as vagas solicitadas. Manter os atendimentos pactuados de acordo com a referência dos serviços prestados pela unidade para o recebimento dos pacientes, via Portal CROSS.

Situação Atual: Percentual de 12,5%.

Situação Pretendida: Inferior ou igual a 10%

Indicador: Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100) Pontuação: menor ou igual a 10% igual a 2, maior que 10% e menor ou igual a 30% igual a 1, maior que 30% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Qualitativas: 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.

Ações para Alcance: Manter equipe técnica (NIR) com capacitações e recursos para disponibilidade e informações frente as vagas solicitadas

Situação Atual: Em média recebemos mês em torno de 400 – 500 solicitações via central de regulação do estado de toda região litoral e vale do paraíba, da demanda solicitada e respondida dentro do prazo pactuado estamos com uma média de 89,33% dentro do fluxo estabelecido.

Situação Pretendida: 95% das respostas dentro do prazo para cumprimento da meta.

Indicador: Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido. Forma de cálculo: Numerador: nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período. Denominador: total de solicitações recebidas no mesmo período (x100) Pontuação: maior ou igual a 95% igual 2, menor que 95% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Quantitativas: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

Ações para Alcance: O retorno das agendas 100% eletivas para cumprimento das metas contratuais e intensificar e confirmação dos agendamentos com intuito de minimizar o absenteísmo.

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Complexidade Físico	Média	CONTRATADO Complexidade Físico Alta
Cirúrgico	360		0
Obstétricos	396		0
Clínico	540		0
Crônicos	0		0
Psiquiatria	120		0
Pneumologia (Tisiologia) Sanitária	0		0
Pediátricos	156		0
Reabilitação	0		0
Leito Dia / Cirúrgicos	0		0
Leito Dia / Aids	0		0
Leito Dia / Fibrose Cística	0		0
Leito Dia / Geriatria	0		0

Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Situação Pretendida: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Complexidade Físico	Média	CONTRATADO Complexidade Físico	Alta
Cirúrgico	342		0	
Obstétricos	376		0	
Clínico	513		0	
Crônicos	0		0	
Psiquiatria	114		0	
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0		0	
Pediátricos	148		0	
Reabilitação	0		0	
Leito Dia / Cirúrgicos	0		0	
Leito Dia / Aids	0		0	
Leito Dia / Fibrose Cística	0		0	
Leito Dia / Geriatria	0		0	
Leito Dia / Saúde Mental	0		0	
Saude Mental	0		0	

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

Metas Quantitativas: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

Ações para Alcance: Monitoramento dos agendamentos realizados pelas UBS'S.

Situação Atual: Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	276
02	Diagnóstico em laboratório clínico	20460

INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	84
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	11412
04-03	SADT - Radiologia (outros)	48
04-04	SADT - Ultrassonografia	10368
04-05	SADT - Tomografia	8556
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	36
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	8196
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	9264
06-02	Hemoterapia	5856
07	Diagnóstico por teste rápido	24
08	Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	45204
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	132
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS - DPI	0
12-02	TRS - HD	0
12-03	TRS - DPA	0
12-04	TRS - Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	2556
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	72
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	12
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	48

16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	276
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	72
16-08	Cirurgia de mama	12
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	36
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	12
16-13	Cirurgias (outras)	12
17	Anestesiologia	48
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX - Transplante	0
18-05	TX - Acompanhamento	0
18-06	TX - OPM	0
19	OPM	0

Situação Pretendida: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	262
02	Diagnóstico em laboratório clínico	19437
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	80
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	10841
04-03	SADT - Radiologia (outros)	46
04-04	SADT - Ultrassonografia	9850
04-05	SADT - Tomografia	8128
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	34
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	7786
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	8801

INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

06-02	Hemoterapia	5563
07	Diagnóstico por teste rápido	23
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	42944
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	125
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	2428
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	68
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	0
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	11
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	46
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	262
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	68
16-08	Cirurgia de mama	11
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	34
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	11
16-13	Cirurgias (outras)	11
17	Anestesiologia	46
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0

18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) “Agrupamento” conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	Pagamento de prestação de serviços terceirizados PJ (médicos)	30	Pagamento mensal de serviços médicos

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Serviços	0,00	0	R\$ 2.324.062,08	100,00

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
2	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
3	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
4	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
5	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
6	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
7	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
8	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
9	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
10	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
11	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
12	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
13	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
14	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
15	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
16	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
17	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
18	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
19	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
20	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
21	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
22	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
23	96.835,00	4,17	0,00	0,00	96.835,00	4,17	96.835,00
24	96.857,08	4,17	0,00	0,00	96.857,08	4,17	96.857,08
Valor Total	2.324.062,08	100,00	0,00	0,00	2.324.062,08	100,00	2.324.062,08

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
122.830.988-40	Maria Neusa Sudário dos Santos	22.749.987-6	Diretora Geral	captacaoderecursos@ipmми.org.br
057.710.816-63	Tatiane Aparecida dos Santos	MG-13.077.511	Diretora Administrativa	captacaoderecursos@ipmми.org.br

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

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Caraguatatuba, 26 de Junho de 2022

VILMA MARLENE DE ANDRADE
Presidente
INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

NÁDIA MARIA MAGALHÃES MEIRELES
Diretor Técnico de Saúde III
DRS 17 - GABINETE DO DIRETOR CRS/DRS17/GABINETE

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário