



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO
Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230
PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10
administracao@santacasacb.org.br

PLANO DE TRABALHO
Serviços Médico-hospitalares e Ambulatoriais SUS – União
Valor Mensal de R\$ 277.872,28
Valor Anual R\$ 3.334.467,36

IDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADE:

Órgão/ Entidade Proponente ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO					CNPJ 46.886.149/0001-10	
Endereço RUA AUTA DE CAMARGO LÍRIO, 51, CENTRO						
Cidade CAPÃO BONITO	UF SP	CEP 18300-230	DDD Telefone (15) 3543-9600	FAX (15) 3543-9600	e-mail administracao@santacasacb.org.br	
Conta Corrente 2084-2	Banco BRADESCO		Agência 7397-0 (Capão Bonito)		Placa de Pagamento -	
Nome do Responsável MASARU ISHIHARA					CPF 486.253.108-34	
CI Órgão Expedidor W.67.46.98-H			Cargo PROVEDOR		Função PROVEDORIA	
Endereço RUA GERNERAL CARNEIRO, 120, CENTRO, CAPÃO BONITO SP					CEP 18300-030	

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SÉR EXECUTADO:

Recursos financeiros destinados a Associação Beneficente Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito, no valor mensal de **R\$ 277.872,28 (duzentos e setenta e sete mil, oitocentos e setenta e dois reais e quarenta e vinte e oito centavos)**, objetivando os SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS (oriundos do repasse da união – verba MAC) a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra-referência do Sistema Único de Saúde Estadual e do município.



COMPOSIÇÃO:

- 1. MÉDIA COMPLEXIDADE SIA (AMBULATÓRIO)**
- 2. MÉDIA COMPLEXIDADE AIH (INTERNAÇÃO)**
- 3. INTEGRASUS**
- 4. IAC (INCENTIVO ADESÃO A CONTRATUALIZAÇÃO):**

ÁREA / ORIGEM	MENSAL	ANUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE SIA (AMBULATÓRIO)	R\$ 48.311,04	R\$ 579.732,48
MÉDIA COMPLEXIDADE AIH (INTERNAÇÃO)	R\$ 136.674,53	R\$ 1.640.094,36
INTEGRASUS	R\$ 6.629,00	R\$ 79.548,00
IAC * Novo IAC conforme Portaria N° 2.035 de 17 de setembro de 2013	R\$ 86.257,71	R\$ 1.035.092,52
TOTAL	R\$ 277.872,28	R\$ 3.334.467,36

* O valor calculado do IAC é conforme Relação de Estabelecimentos Pré-qualificados nas novas regras de cálculo IAC, de acordo com a Portaria 2.035 (e conforme a nova relação dos estabelecimentos pré-qualificados, republicada em 31/10/2013), onde consta a produção da Santa Casa de Capão Bonito (2079097), o valor de R\$ 2.053.174,00, que fazendo do Calculo de 50% (cinquenta por cento) referente ao IAC, chega-se ao valor de 1.026.587,00, mais o valor de adicionado no ano de 2014, conforme conta na tabela acima.

METAS A SEREM ATINGIDAS:

A presente Lei/Convênio tem por objeto a transferência de recursos financeiros, da Prefeitura Municipal de Capão Bonito/SP (oriundos de repasses da União), à Entidade, visando à execução de atividades descritas abaixo:

- 1. Internação eletiva;**
- 2. Internação de emergência ou de urgência;**
- 3. Assistência médico-ambulatorial, e;**
- 4. Atendimento médico, por especialidade, com realização de todos os procedimentos específicos necessários para cada área, incluindo os de rotina, urgência ou emergência.**



ETAPAS OU FASE DE EXECUÇÃO:

Previsão para execução (Compra/ Custeio):

INTERNAÇÕES:

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
01	01	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/10/2018	31/10/2018
	02	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/11/2018	30/11/2018
	03	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/12/2018	31/12/2018
	04	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/01/2019	31/01/2019
	05	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/02/2019	28/02/2019
	06	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/03/2019	30/03/2019
	07	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/04/2019	30/04/2019
	08	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/05/2019	31/05/2019
	09	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/06/2019	30/06/2019
	10	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/07/2019	31/07/2019
	11	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/08/2019	31/08/2019
	12	Internações Pacientes	Quantidade	220	01/09/2019	30/09/2019

AMBULATÓRIO:

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
02	01	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/10/2018	31/10/2018
	02	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/11/2018	30/11/2018
	03	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/12/2018	31/12/2018
	04	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/01/2019	31/01/2019
	05	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/02/2019	28/02/2019
	06	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/03/2019	30/03/2019
	07	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/04/2019	30/04/2019
	08	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/05/2019	31/05/2019
	09	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/06/2019	30/06/2019
	10	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/07/2019	31/07/2019
	11	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/08/2019	31/08/2019
	12	Atend. Pacientes Pronto Socorro	Procedimentos/ atendimentos	1.800	01/09/2019	30/09/2019

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

Valor do Recurso Financeiro a ser executado no montante total anual de R\$ R\$ 3.334.467,36 (três milhões, trezentos e trinta e quatro mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e trinta e seis centavos), sendo o valor mensal de R\$ R\$ 277.872,28 (duzentos e setenta e sete mil, oitocentos e setenta e dois reais e vinte e oito centavos), conforme segue:

Início: Outubro/2018

Término: Setembro/2019



Meta	1º MÊS (out 2018)	2º MÊS (nov 2018)	3º MÊS (dez 2018)	4º MÊS (jan 2019)	5º MÊS (fev 2019)	6º MÊS (mar 2019)
01	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28

Meta	7º MÊS (abr 2019)	8º MÊS (mai 2019)	9º MÊS (jun 2019)	10 MÊS (jul 2019)	11º MÊS (ago 2019)	12º MÊS (set 2019)
02	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28	277.872,28

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

Neste Termo não se aplicara desembolso.

PREVISÃO DE INICIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO, BEM ASSIM DA CONCLUSÃO DAS ETAPAS OU FASES PROGRAMADAS:

01ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Outubro/2018, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

02ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Novembro/2018, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

03ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Dezembro/2018, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

04ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Janeiro/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

05ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Fevereiro/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

06ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Março/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO
Rua Dona Aída de Camargo Lúrio, 51, Centro, Capão Bonito SP - 18300-230
PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10
administracao@santacasacb.org.br

07ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Abril/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

08ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Maio/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

09ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Junho/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

10ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Julho/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

11ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Agosto/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

12ª Parcela no valor de R\$ 277.872,28, no mês de Setembro/2019, onde deverá ser executado a cotação de preços e efetivação das compras / serviços; recebimento dos materiais e execução do serviços contratados, pagamentos dos materiais/ serviços contratados; elaboração da prestação de contas.

Capão Bonito, 01 de setembro de 2018.

MASARU ISHIHARA
Provedor