SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABAPUÃ

RELATÓRIO – 1º QUADRIMESTRE 2.024

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONVÊNIO Nº. 001/2023, FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ.

OBJETO: repasse para custeio, com recursos advindos da Média e Alta Complexidade, conforme deliberação CIB 65/2014, para atendimento de usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como incentivo INTEGRASUS e atualização de recursos provenientes da Portaria MS nº. 1.388 de 09 de junho de 2022, abrangendo parte ambulatorial, internação e cirúrgica, em observância ao plano de trabalho, parte integrante deste.

No dia 23 de maio do ano de dois mil e vinte e quatro, às 11:00 horas, deu-se início à reunião com a presença dos membros de Acompanhamento às Metas Pactuadas no Plano de Trabalho, do Convênio nº. 001/2.023 – 1º termo aditivo, firmado entre a Prefeitura Municipal de Tabapuã e a Associação Beneficente de Tabapuã, mantenedora do Hospital Maria do Valle Pereira, nomeados pela Portaria nº. 021, de 19 de janeiro de 2.023, referente ao **1º Quadrimestre de 2024 (período de janeiro a abril).**

Foram explanados indicadores das metas qualitativas e quantitativas pactuadas com o Gestor Municipal, demonstrando se as mesmas foram atingidas ou não. Concluindo-se:

CUMPRIMENTO DAS METAS	
Físicas Ambulatoriais	**1825%**
Financeiras Ambulatoriais	**1305%**
Físicas Internações	**87%**
Financeiras Internações	**74%**
Qualitativas	**100%**

Considerando o percentual atingido nas metas supracitadas, a presente Comissão considera a avaliação do prestador nas metas de caráter ambulatorial aceitáveis, sendo demonstrado percentual bem acima do pactuado, tanto nas metas físicas como financeiras. Para as metas de internação, foi verificado o não alcance das metas físicas, porém, considerando o extrapolamento do financeiro ambulatorial e a manutenção do aumento exorbitante dos insumos hospitalares, também foram consideradas aceitáveis. Por derradeiro,

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABAPUÃ

avaliado todos os dados apresentados, inclusive os anexos de aplicação dos recursos, considerando as metas físicas, financeiras e qualitativas, bem como a realização de fiscalização in loco, no Hospital Maria do Valle Pereira, onde se verificou ótimas condições estruturais na prestação dos serviços, esta comissão e demais membros presentes consideraram esta avaliação **SATISFATÓRIA**, opinando pela manutenção do Convênio firmado.

Abaixo assinam todos os membros presentes:

Representante do Gestor Municipal _____

Representante da Associação Maria José Idali Pereira de Souza

Representante do Conselho Municipal de Saúde Adriana A Bolonhez

Demais presentes:

MONITORAMENTO DO CONVÊNIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS - SP

CONVÊNIO Nº. 001/2023

I - PERÍODO AVALIADO

1º QUADRIMESTRE DE 2.024 - JANEIRO A ABRIL DE 2024

II - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**

CNES: **2084074**

CNPJ: **71.981.476/0001-07**

Licença de Funcionamento – **355260101-861-000001-1-6** **Prazo de validade:** **01/11/2024**

Endereço: **Rua Adinael Moreira Nº 1683 Centro**

Município: **Tabapuã SP**

Provedor: **SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA**

Diretor Clínico/Técnico: **Dr. José Pedro de Toledo**

Enfermeiro Responsável: **JC Jaquelini Francisco Brito**

Unidades vinculadas: **Não** X

III - METAS FÍSICAS

a) AMBULATÓRIO

Procedimentos (Urgência/Emergência)	Quantidade Contratualizada/ Mês	Procedimentos Realizados Média/mês	Percentual de Alcance
03.01. - Atendimento de Urgência C/ Observação até 24 Horas em Atenção	**17**	1008	**5.929**
03.01. - Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	**47**	395	**840**
03.01. - Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	**1**	1	**100**
03.01 - (classificacão de risco, administração de medicamento At. Esp)	**0**	1928	
03.01 - Administração de medicamentos na Atenção Especializada	**0**	1353	
TOTAL	**65**	**4.685**	**7.208**

Consulta de Especialidade	População Referenciada	Quantidade Contratualizada/ Mês	Procedimentos Realizados Média/mês	Percentual de Alcance
Cirurgia Geral, vascular	Tabapuã	28	11	**39**
TOTAL		**28**	**11**	**39**

Procedimentos SADT (grupo)	F.P.O/mês	Procedimentos Realizados Média/mês	Percentual de Alcance
02.02 Diagnostico e Laboratório Clinico (Exames laboratoriais)	65	636	**978**
02.04 Diagnostico por Radiologia	115	325	**283**
02.11 Métodos Diagnósticos em Especialidades	21	79	**376**
04.01 Pequenas Cirurgias e cirurgias de Pele, Tecido e Mucosa	14	10	**71**
04.04 Cirurgia de Vias Aereas Superiores , da Cabeça e do Pescoço	5	3	**60**
04.06 Cirurgia do Aparelho Circulatório	2	0	**0**
TOTAL	**222**	**1.053**	**474**
	Pactuado	**Realizado**	**média %**
	315	**5.749**	**1.825**

b) INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	Nº. Leitos Contratados	Quantidade Contratualizada/ Mês	Procedimentos Realizados Média/mês	Percentual de Alcance
Clínica Médica	6	41	49	**120**
Pediatria	1	7	3	**43**
Cirurgia Geral	2	14	2	**14**
TOTAL	**9**	**62**	**54**	**87**

IV - METAS FINANCEIRAS

a) AMBULATÓRIO

MESES	TETO FINANCEIRO/MÊS	PRODUÇÃO APROVADA/MÊS	DIFERENÇA	PERCENTUAL DE ALCANCE
JANEIRO	2.586,07	24.755,94	-22.169,87	**957**
FEVEREIRO	2.586,07	25.400,77	-22.814,70	**982**
MARÇO	2.586,07	37.893,58	-35.307,51	**1465**
ABRIL	2.586,07	46.955,28	-44.369,21	**1816**
MÉDIA GERAL	**2.586,07**	**33.751,39**	**-31.165,32**	**1305**

b) INTERNAÇÃO

MESES	TETO FINANCEIRO/MÊS	PRODUÇÃO APROVADA/MÊS	DIFERENÇA	PERCENTUAL DE ALCANCE
JANEIRO	30.097,66	12.302,42	17.795,24	**41**
FEVEREIRO	30.097,66	24.129,53	5.968,13	**80**
MARÇO	30.097,66	22.039,78	8.057,88	**73**
ABRIL	30.097,66	30.030,38	67,28	**100**
MÉDIA GERAL	**30.097,66**	**22.125,53**	**7.972,13**	**74**

DIFERENÇA MENSAL (MÉDIA)

-23.193,19

32.683,73

-70,96249418

1º. Quadrimestre de 2.024 – JANEIRO A ABRIL - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ – HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA

V - METAS QUALITATIVAS

META	INDICADOR	RESULTADO DAS AÇÕES REALIZADAS	RANKING DE PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO OBTIDA
Manter em funcionamento e apresentar relatórios, com as medidas adotadas da Comissão de Revisão de Óbitos.	- Apresentar mensalmente relatório da Comissão de Revisão de Óbitos com análise dos óbitos por faixa etária e medidas adotadas. - Notificação dos óbitos maternos no sistema (SIM); - Encaminhar mensalmente relatório dos óbitos maternos e infantis, ao gestor local.	REALIZADO. SENDO INFORMADO A NÃO OCORRÊNCIA DE ÓBITOS MATERNOS E INFANTIS NO PERÍODO NA INSTITUIÇÃO.	Se cumprido na totalidade, 10 pontos. Se cumprido parcialmente, NÃO pontua.	10
Manter em funcionamento e apresentar relatórios, com as medidas adotadas da Comissão de Revisão de Prontuário	- Apresentar, quadrimestralmente relatório, contendo itens relacionados à organização dos prontuários e a qualidade dos registros.	REALIZADO. MENSALMENTE SÃO AVALIADOS ALEATORIAMENTE 10% DOS PRONTUÁRIOS DAS INTERNAÇÕES, SENDO OS MESMOS APRESENTADOS NA PRESENTE AVALIAÇÃO.	Se cumprido na totalidade, 10 pontos. Se cumprido parcialmente, NÃO pontua.	10
Manter em funcionamento e apresentar relatórios, com as medidas adotadas da Comissão de CCIH.	- Apresentar o relatório da CCIH com a análise das ocorrências do período e das medidas adotadas (centro cirúrgico, etc). - Notificar todos os óbitos maternos ocorridos no hospital, no sistema (SIM), de acordo com as normas oficiais	REALIZADO. NÃO HOUVE OCORRÊNCIA NO PERÍODO. SENDO REALIZADA EDUCAÇÃO CONTINUADA SOBRE O ASSUNTO NA INSTITUIÇÃO.	Se cumprido na totalidade, 10 pontos. Se cumprido parcialmente, NÃO pontua.	10
Participar nas políticas prioritárias do SUS - Humaniza SUS	- Apresentar relatório das ações realizadas.	REALIZADO. INCLUSIVE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO SAC.	Se cumprido 10 pontos. Se não cumprido, não pontua.	10
Promover ou permitir a participação de técnicos ou dirigentes em cursos, capacitações, treinamentos que possam contribuir com a melhoria do funcionamento da instituição.	- Apresentar relatório quadrimestral com o nome, curso e data que seus funcionários ou prepostos participaram.	REALIZADO. APRESENTADO LIVRO ATA DA EDUCAÇÃO CONTINUADA REALIZADA NA INSTITUIÇÃO COM FUNCIONÁRIOS PARTÍCIPES DAS MESMAS.	Se cumprido 20 pontos. Se não cumprido, não pontua.	20
Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços/equipamentos/ recursos humanos.	- A entidade se compromete a encaminhar quadrimestralmente ao DRS o relatório da avaliação realizada no período, bem como relato resumido das alterações/inclusões/exclusões mensalmente.	REALIZADO.	Se cumprido 20 pontos. Se não cumprido, não pontua.	20
Apresentar, no mínimo 95% das altas hospitalares, no faturamento hospitalar ao SUS – na própria competência, ou seja, no início do mês subseqüente.	- Apresentar, no mínimo 95%.	100%	Atingir 95% da meta 20 pontos 90 a 94,9% da meta 10 pontos 80 a 89,9% da meta 8 pontos 70 a 79,9% da meta 5 pontos menor de 70% - NÃO pontua	20
TOTAL			PONTOS	100

Ciente:

Representante do Gestor Municipal _____

Representante da Instituição Maria José Telan Pereira de Souza

Representante do Conselho Municipal de Saúde Leticia A Bolonha

Demais presentes:

Tabapuã/SP, 23 de MAIO de 2024.

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO
TERMO DE CONVÊNIO nº 001/2023

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ
CNPJ: 71.981.476/0001-07
ENDEREÇO E CEP: RUA ADINAEL MOREIRA, Nº. 1683 – CENTRO, CEP: 15.880-000, TABAPUÃ/SP.
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
CPF: 034.756.068-79
OBJETO: repasse para custeio, com recursos advindos da Média e Alta Complexidade, conforme deliberação CIB 65/2014, para atendimento de usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como incentivo INTEGRASUS e atualização de recursos provenientes da Portaria MS nº. 1.388 de 09 de junho de 2022, abrangendo parte ambulatorial, internação e cirúrgica, em observância ao plano de trabalho.
EXERCÍCIO: 1º quadrimestre de 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (5): Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R$
Termo de Convênio nº. 001/2.023	02/01/2023	01/01/2023 à 31/12/2023	R$ 465.838,50
1º Termo Aditivo Convênio nº. 001/2023	21/12/2023	01/01/2024 à 31/12/2024	R$ 446.921,88

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
08/01/2024	R$ 3.152,77	18/01/2024	662.698.000.012.074	R$ 3.152,77
08/01/2024	R$ 32.683,72	18/01/2024	662.698.000.012.074	R$ 32.683,72
08/01/2024	R$ 1.407,00	18/01/2024	662.698.000.012.074	R$ 1.407,00
07/02/2024	R$ 3.152,77	09/02/2024	662.698.000.012.074	R$ 3.152,77
07/02/2024	R$ 32.683,72	09/02/2024	662.698.000.012.074	R$ 32.683,72
07/02/2024	R$ 1.407,00	09/02/2024	662.698.000.012.074	R$ 1.407,00
07/03/2024	R$ 3.152,77	07/03/2024	662.698.000.012.074	R$ 3.152,77
07/03/2024	R$ 32.683,72	07/03/2024	662.698.000.012.074	R$ 32.638,72
07/03/2024	R$ 1.407,00	07/03/2024	662.698.000.012.074	R$ 1.407,00
05/04/2024	R$ 3.152,77	04/04/2024	662.698.000.012.074	R$ 3.152,77
05/04/2024	R$ 32.683,72	04/04/2024	662.698.000.012.074	R$ 32.638,72
05/04/2024	R$ 1.407,00	04/04/2024	662.698.000.012.074	R$ 1.407,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 148.883,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 271,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 149.155,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 149.155,75

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 1º quadrimestre de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):Municipal				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 114.950,03		R$ 114.950,03	R$ 114.950,03	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	R$ 3.705,37		R$ 3.705,37	R$ 3.705,37	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 6.023,82		R$ 6.023,82	R$ 6.023,82	
Gêneros alimentícios	R$ 6.309,89		R$ 6.309,89	R$ 6.309,89	
Outros materiais de consumo	R$ 2.612,13		R$ 2.612,13	R$ 2.612,13	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R$ 3.479,95		R$ 3.479,95	R$ 3.479,95	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R$ 12.074,56		R$ 12.074,56	R$ 12.074,56	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R$ 149.155,75		R$ 149.155,75	R$ 149.155,75	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 149.155,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 149.155,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Tabapuã/SP, 30 de abril de 2024.

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2024.05.17 15:38:20 -03'00'

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira

ANEXO 24- AREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO Nº. 001/2.023 PREFEITURA - SUS - HOSPITAL LEI Nº 2.911/2.022
PERÍODO: 1º QUADRIMESTRE DE 2024
RELAÇÃO DAS DESPESAS

Data do Documento	Especificação do Documento (Nota Fiscal, Recibo)	Credor	Natureza das Despesas Resumidamente	Valor
17/01/2024	NF 853	ANGELO APARECIDO CALUZ DA SILVA ME	GAS DE COZINHA	380,00
17/01/2024	NF 81977	SCANDELAI COMERCIAL LTDA	ALIMENTAÇÃO	1.331,06
09/01/2024	Nº 1791119393-0	TELEFONICA BRASIL S.A.	TELEFONE	383,04
16/01/2024	NF 053.993.276	ENERGISA SUL-SUDESTE DIST. DE ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	7.468,38
26/01/2024	COMP. 01/2024	DOLORES DAVID RODRIGUES PEREIRA	FÉRIAS	2.511,17
26/01/2024	COMP. 01/2024	RAFAELA NUNES DE OLIVEIRA	FÉRIAS	1.461,18
22/01/2024	NF 054.159.674	ENERGISA SUL-SUDESTE DIST. DE ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	87,17
22/01/2024	NF 054.159.675	ENERGISA SUL-SUDESTE DIST. DE ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	1.050,47
25/01/2024	NF 95.007	POINT SUTURE DO BRASIL	MATERIAL HOSPITALAR	1.341,90
06/02/2024	COMP. 02/2024	ELIANI LUIZA JORGE	FÉRIAS	2.803,01
06/02/2024	COMP. 02/2024	ELIANE CRISTINA ANASTACIO CRUZ	FÉRIAS	2.939,60
06/02/2024	COMP. 01/2024	FGTS ARRECADAÇÃO GRF	FGTS - PARTE	1.961,87
14/02/2024	COMP. 01/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGAMENTO	18.903,21
31/01/2024	NF 222	SVR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	348,00
16/02/2024	COMP. 01/2024	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	INSS - PARTE	2.284,30
16/02/2024	COMP. 01/2024	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IRRF - PARTE	730,75
15/02/2024	NF 82672	SCANDELAI COMERCIAL LTDA	ALIMENTAÇÃO	1.342,27
14/02/2024	NF 777	ASSIS SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	1.537,26
19/02/2024	NF 858	ANGELO APARECIDO CALUZ DA SILVA ME	GAS DE COZINHA	380,00
09/02/2024	Nº 1804445094-0	TELEFONICA BRASIL S.A.	TELEFONE	384,25
26/02/2024	COMP. 02/2024	MELISSA DAL OLIO	FÉRIAS	4.501,94
26/02/2024	COMP. 02/2024	KETILEI C. PERPETUA GRACIANO	FÉRIAS	3.201,35
26/02/2024	COMP. 02/2024	JESUEL FERNANDES FONTES	FÉRIAS	4.700,10
07/02/2024	NF 21.082	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	MATERIAL HOSPITALAR	547,26
21/02/2024	NF 226	SVR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	168,80
07/03/2024	COMP. 02/2024	FGTS ARRECADAÇÃO GRF	FGTS - PARTE	2.089,02
08/03/2024	COMP. 02/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGAMENTO	24.327,77
14/02/2024	NF 6.806	EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	900,00
12/03/2024	NF 781	ASSIS SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	1.942,69
19/03/2024	NF 83465	SCANDELAI COMERCIAL LTDA	ALIMENTAÇÃO	1.678,27
21/02/2024	NF 735.482	EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL HOSPITALAR	1.228,57
23/02/2024	NF 10966	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.982,53
21/03/2024	COMP. 02/2024	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	INSS - PARTE	2.441,21
22/03/2024	Nº 1816544665-0	TELEFONICA BRASIL S.A.	TELEFONE	382,54
04/03/2024	NF 46.103	BECARI COM. DE PROD. EQUIP. LTDA EPP	MATERIAL HOSPITALAR	205,72
25/03/2024	COMP. 03/2024	CAMILA JERONIMO POLISELLO	FÉRIAS	3.191,02
25/03/2024	COMP. 03/2024	AILTON JOSE DA GUARDA	FÉRIAS	2.981,93
28/02/2024	NF 21.551	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	MATERIAL HOSPITALAR	517,32
05/04/2024	COMP. 03/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGAMENTO	24.729,42
10/04/2024	COMP. 03/2024	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	INSS - PARTE	3.752,01
05/04/2024	COMP. 03/2024	FGTS ARRECADAÇÃO GRF	FGTS - PARTE	3.090,67
16/04/2024	NF 84159	SCANDELAI COMERCIAL LTDA	ALIMENTAÇÃO	1.958,29
13/03/2024	NF 224802	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	MEDICAMENTO	1.062,50
21/03/2024	NF 055.795.910	ENERGISA SUL-SUDESTE DIST. DE ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	1.558,71
30/03/2024	NF 237	SVR COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	112,80
19/04/2024	COMP. 04/2024	REGIANE APARECIDA BIANCHI BIGARANI	FÉRIAS	2.348,50
26/03/2024	NF 1845568	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTO	2.642,87
09/04/2024	NF 169.373	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR - PARTE	1.283,05
TOTAL DAS DESPESAS				**149.155,75**

ANEXO 24- AREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO Nº. 001/2.023 PREFEITURA - SUS - HOSPITAL LEI Nº 2.911/2.022
PERÍODO: 1 QUADRIMESTRE DE 2024
RELAÇÃO DAS RECEITAS

CONVÊNIO PREFEITURA Nº. 001/2023- HOSPITAL LEI Nº 2.911/2022		
	SALDO EM 31/12/2023	**R$ 0,00**
18/01/2024	CONVÊNIO Nº. 001/2023 - PREFEITURA - HOSPITAL "SUS"	3.152,77
18/01/2024	PORTARIA 1.388/2022 - 01/2024	1.407,00
18/01/2024	INTEGRA SUS II REF. 01/2024	32.683,72
31/01/2024	RENDIMENTO FINANCEIRO (COMP. 01/2024)	69,02
09/02/2024	INTEGRA SUS II REF. 02/2024	32.683,72

09/02/2024	CONVÊNIO Nº. 001/2023 - PREFEITURA - HOSPITAL "SUS"	3.152,77
09/02/2024	PORTARIA 1.388/2022 - 02/2024	1.407,00
29/02/2024	RENDIMENTO FINANCEIRO (COMP. 02/2024)	101,73
07/03/2024	PORTARIA 1.388/2022 - 03/2024	1.407,00
07/03/2024	INTEGRA SUS II REF. 03/2024	32.638,72
07/03/2024	CONVÊNIO Nº. 001/2023 - PREFEITURA - HOSPITAL "SUS"	3.152,77
28/03/2024	RENDIMENTO FINANCEIRO (COMP. 03/2024)	68,63
04/04/2024	INTEGRA SUS II REF. 04/2024	32.638,72
04/04/2024	PORTARIA 1.388/2022 - 04/2024	1.407,00
04/04/2024	CONVÊNIO Nº. 001/2023 - PREFEITURA - HOSPITAL "SUS"	3.152,77
30/04/2024	RENDIMENTO FINANCEIRO (COMP. 04/2024)	32,41
30/04/2024	**TOTAL DE RECEITAS**	**R$ 149.155,75**
	VALOR TOTAL DE RECEITAS + SALDO FINANCEIRO ANTERIOR	**R$ 149.155,75**
30/04/2024	**DIFERENÇA ENTRE RECEITAS E DESPESAS**	
	SALDO FINAL TOTAL EM 30/04/2024	-

Tabapuã-SP, 30 de abril de 2024.

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2024.05.17 15:38:44 -03'00'

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã

DELMILSO CABRERA PARRA
Tesoureiro da ABT

DEMOSTRATIVO DE AVALIAÇÃO DE SERVIÇO

SETOR

U/E e Internados

SERV. RECEPÇÃO			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
193	13	2	0

SERV. ENFERMAGEM			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
183	20	4	1

SETOR

U/E e Internados

SERV. MÉDICO			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
183	20	3	2

SERV. ALIMENTAÇÃO			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
164	22	1	21

SETOR

U/E e Internados

SERV. HIGIENE E LIMPEZA			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
170	19	3	16

SERV. ENXOVAL			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
170	21	1	16

SETOR

U/E e Internados

SERV. EXAMES e RX			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
174	17	2	15

SETOR

U/E e Internados

TOTAL

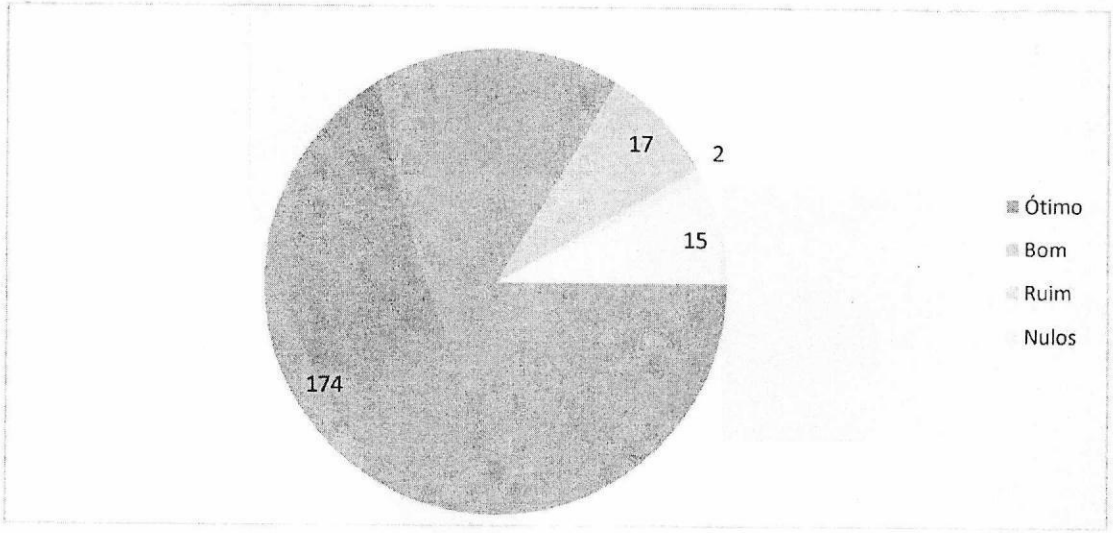
T O T A L			
OTIMO	BOM	RUIM	NÃO UTILIZ
1237	132	16	71

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO EXAMES

Entrevist	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	174	17	2	15

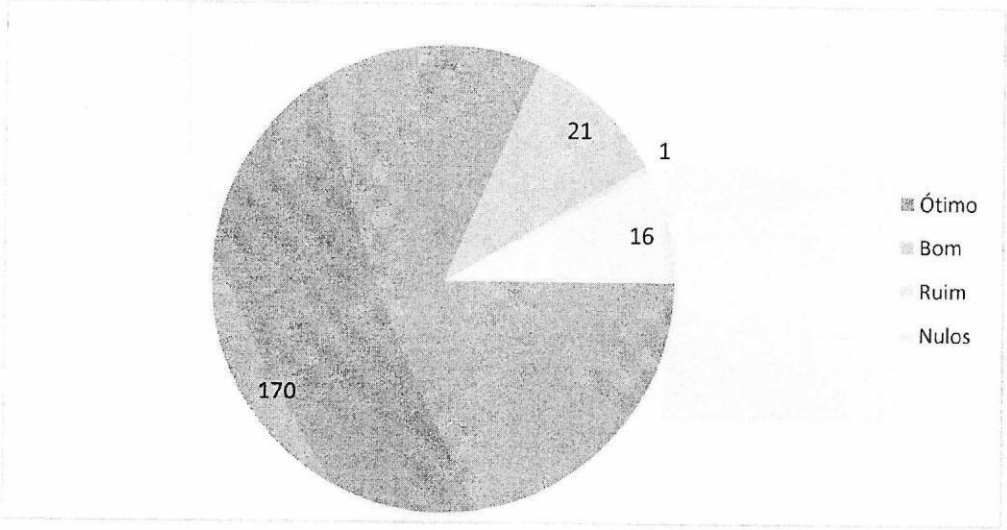


HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO DE ENXOVAL

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	170	21	1	16

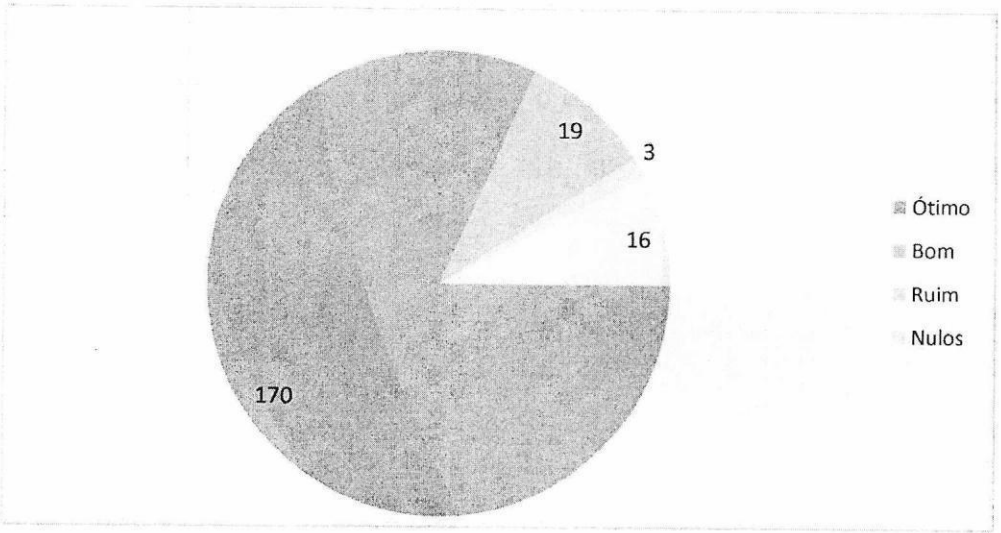


HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA

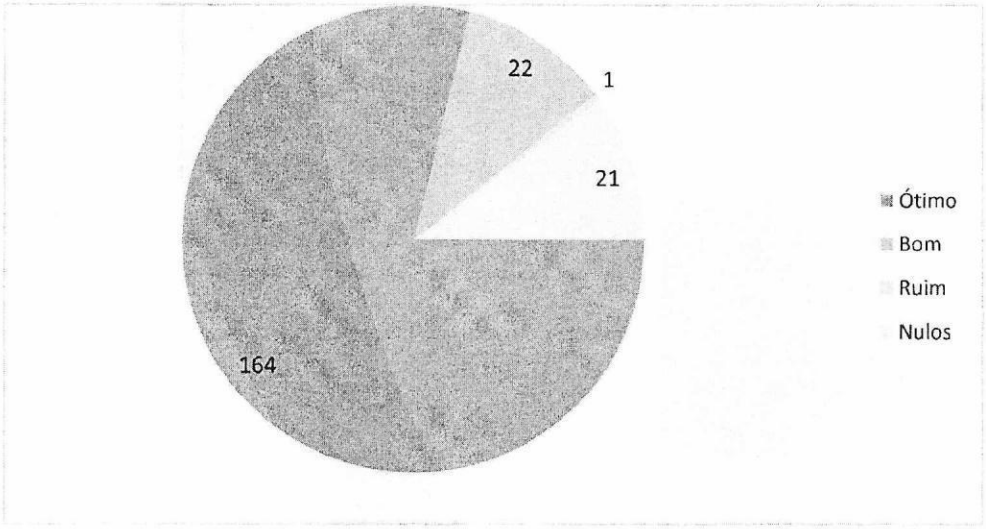
Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	170	19	3	16



SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIÁRIA

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
	164	22	1	21

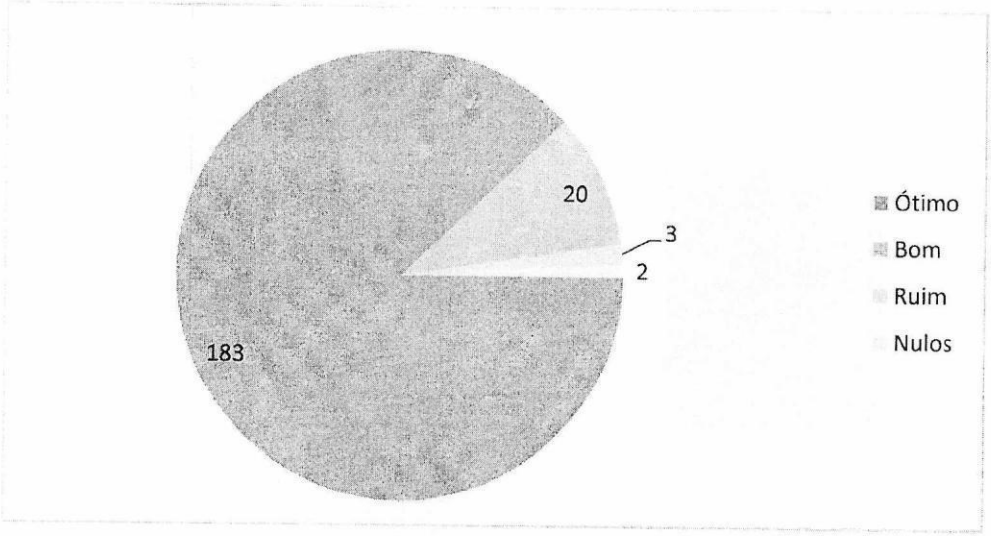


HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO MÉDICO

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	183	20	3	2

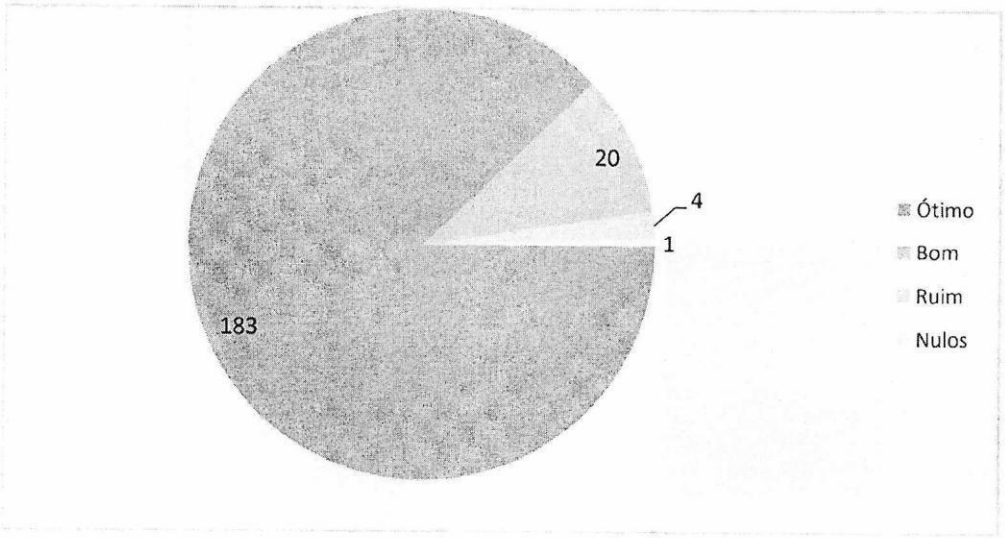


HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	183	20	4	1

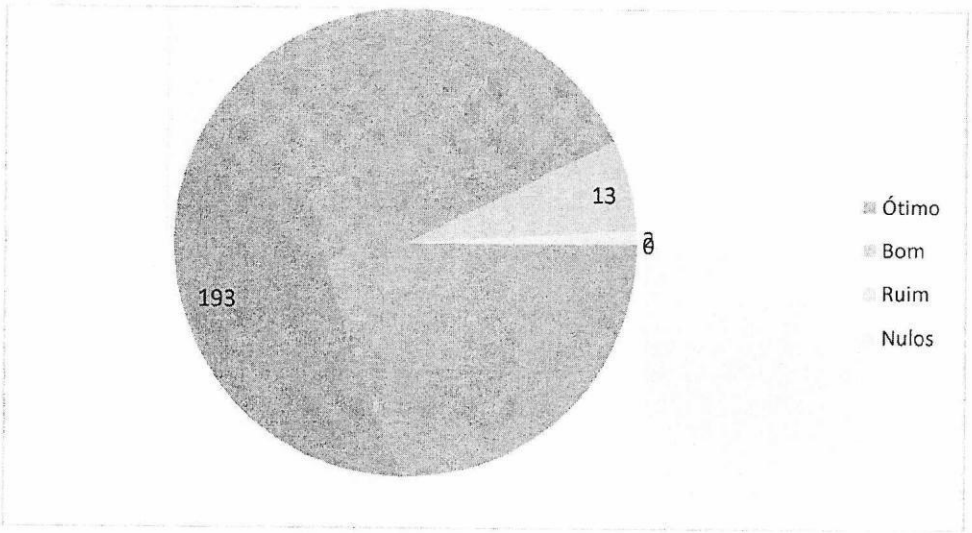


HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC – JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO RECEPÇÃO

Entrevi	Ótimo	Bom	Ruim	Nulos
208	193	13	2	0



HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

SAC - JANEIRO Á ABRIL 2024

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Gráfico Geral = 208 entrevistas

Índice	Ótimo	Bom	Ruim	Bran.Nulo
GERAL	1237	132	16	71

