

Secretaria Municipal da Saúde Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar Coordenadoria de Assistência Hospitalar





SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

	2021 - PLANO DE TRABALHO HOSPITAL AM	
DENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE		
NOME	NTO DA MEDICINIA	CNPJ
SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIME ENDEREÇO COMPLETO:	NTO DA MEDICINA	61.699.567/0057-47
RUA VERGUEIRO, 961 - LIBERDADE		
MUNICÍPIO		UF
SÃO PAULO		SP
DDD - TELEFONE	E-MAIL	51
11 4507-6000	alessandra.pompeo@spdm-pais.org.br	
DENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE	alessanura.pompeo@spum-pais.org.pr	
NOME		
MÁRIO SILVA MONTEIRO		
CARGO OU FUNÇÃO	N.º DOC. DE IDENTIDADE	№ C.P.F.
DENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO	5.496.095	012.200.178-84
Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar		
Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO	ia de Atenção Hospitalar	
JUSTIFICATIVA - ADMINISTRAÇÃO Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori METAS A SEREM ATINGIDAS	ia de Atenção Hospitalar	
Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori METAS A SEREM ATINGIDAS Conforme ítem 4 do Termo de Referência ao Termo de Colaboração 001/2021 - Dos Indicadores da Qualidade, Das Metas De Produção, Da Equipe Mínima e Da Descrição Dos		dade Hospitalar.
Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori METAS A SEREM ATINGIDAS Conforme (tem 4 do Termo de Referência ao Termo de Colaboração 001/2021 - Dos Indicadores da Qualidade, Das Metas De Produção, Da Equipe Mínima e Da Descrição Dos Gerviços.	ETAPAS E/OU FASES DE EXECUÇÃO	PREVISÃO DE INICIO E FIM DA EXECUÇÃO DO
Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori METAS A SEREM ATINGIDAS Conforme (tem 4 do Termo de Referência ao Termo de Colaboração 001/2021 - Dos Indicadores da Qualidade, Das Metas De Produção, Da Equipe Mínima e Da Descrição Dos Serviços. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS	ETAPAS E/OU FASES DE EXECUÇÃO 1. Manutenção dos núcleos de atendimentos na Unio	
Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori METAS A SEREM ATINGIDAS Conforme (tem 4 do Termo de Referência ao Termo de Colaboração 001/2021 - Dos Indicadores da Qualidade, Das Metas De Produção, Da Equipe Mínima e Da Descrição Dos Serviços. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS Anexo I - Custeio Total	ETAPAS E/OU FASES DE EXECUÇÃO 1. Manutenção dos núcleos de atendimentos na Unio CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO Anexo I - Custeio Total APROVAÇÃO	PREVISÃO DE INICIO E FIM DA EXECUÇÂO DO OBJETO O Plano de Trabalho contempla o período de Julho a
Parecer da Coordenadoria de Atenção Hospitalar Caracterização da Unidade - ADMINISTRAÇÃO Informações a serem disponibilizadas pela Coordenadori	ETAPAS E/OU FASES DE EXECUÇÃO 1. Manutenção dos núcleos de atendimentos na Unio CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO Anexo I - Custeio Total	PREVISÃO DE INICIO E FIM DA EXECUÇÂO DO OBJETO O Plano de Trabalho contempla o período de Julho a Dezembro 2024. Observação: Este Plano de Trabalho é composto o



Secretaria Municipal da Saúde

Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar Coordenadoria de Assistência Hospitalar





SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

ANEXO I - DESPESA TOTAL - HOSPITAL AMPARO MATERNAL

ANEXO I - DESPESA TOTAL - HOSPITAL AMPARO MATERINAL													
DESCRIÇÃO	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24	Total
CUSTEIO	Ja11-24	164-24	11101-24	abi-24	IIIai-24	Juli-24	Jui-24	ug0-24	361-24	0ut-24	1104-24	uez-24	Total
RECURSOS HUMANOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MATERIAL de CONSUMO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SERVIÇOS de TERCEIROS	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00
MANUTENÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE CUSTEIO	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00
INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Obras /Reformas	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mobiliários	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00

São Paulo, 20 de Junho de 2024

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO HOSPITALAR



Secretaria Municipal da Saúde Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar Coordenadoria de Assistência Hospitalar





SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

ANEXO II – DESPESAS: SUPRIMENTOS E CONTRATOS - HOSPITAL AMPARO MATERNAL													
SUPRIMENTOS E CONTRATOS	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24	Total
1.MATERIAL de CONSUMO		I									I I		
Combustíveis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gases medicinais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materiais de escritório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materiais de limpeza	=	-	-	-	-	-	=	-	=	=	-	-	-
Material de manutenção predial	=	-	-	-	-	-	=	-	=	=	-	-	-
Material de manutenção de equipamento	=	-	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-
Suprimentos de informática	=	-	-	-	-	-	-	-	=	=	-	-	-
Outros materiais de consumo	=	-	-	-	-	-	-	-	=	=	-	-	-
Uniformes e Material de EPI	=	-	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-
Total de Material de Consumo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2. MATERIAL de CONSUMO ASSISTENCIAL													
Drogas e medicamentos diversos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Insumos e materiais medicos e hospitalares	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total de Material de Consumo Assistencial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. SERVIÇOS de TERCEIROS													
Assessoria contábil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- 1	_
Assessoria e consultoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Serviços, programas, aplicativos de informática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilância/Portaria/Segurança	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Limpeza Predial/jardinagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lavanderia Hospitalar	=	-	-	-	-	-	-	-	=	=	-	-	-
Serviço de nutrição e dietética	=	-	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-
Serviços de remoção	=	-	-	-	-	-	-	-	=	=	-	-	-
Serviços de Transporte	=	-	-	-	-	-	-	-	=	=	-	-	-
Laboratório de análise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diagnostico por imagem	=	-	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-
Serviços gráficos/impressão departamental	=	-	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-
Serviços de outros profissionais da saúde	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00
Serviços assistenciais médicos	-	-	-	-	-	-	-	I	-	-	-	-	-
Outros serviços terceirizados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Engenharia manutenção predial	=	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-	-	-
Engenharia clínica	=	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-	-	=
Guarda de Documentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção predial e adequações	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-	-	-
Manutenção de equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	=	-	-	-	-	-
Manutenção de equipamentos médicos	=	-	-	-	-	=	-	=	-	-	-	-	=
Manutenção de informática	=	-	-	-	-	=	-	=	-	-	-	-	-
Locação de equipamentos médicos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CÓDIGO: 91-E7-84-0D-EB-71-91-23-4B-5C-D2-C1-60-CF-21-F0-34-A9-2B-F4

Total Mensal	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00
Total Outras Despesas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. OUTRAS DESPESAS													
Total Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Corretiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Preventiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4. MANUTENÇÃO													
Total de Serviços de Terceiros	-	-	-	-	-	-	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	216.000,00
IPTU	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assinatura de internet	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-	-	-
Telefonia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ı	-	-	-
Gás	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Energia	=	=	-	-	-	-	=	-	=	-	-	-	-
Água	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Locação de imóvel	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Locação de equipamentos administrativos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ı	-	-	-

São Paulo, 20 de Junho de 2024

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO HOSPITALAR



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

Fundada em 1933 I Hillidade Pública Municipal Estadual e Federal I Entidade Filantrónica inscrita no CNAS desde 24/04/1943

Programa de Atenção Integral à Saúde

Detalhamento Proposta Orçamentária

Termo de Colaboração nº 001/2021 - Hospital Amparo Maternal - Julho/24 à Dezembro/24

Serviços Terceirizados

Unidade	Rubrica	Descrição	Valor Unitário	Valor Total Mensal				
	Serviços de outros profissionais	Sala 1 - 10 Exames	3.600,00	36.000,00				
Hospital Amparo Maternal	da saúde	Sala 2 - 10 Exames	3.600,00	36.000,00				
Total								

Notas:

- 1 Serão 10 dias de exames, sendo 5 sábados e 5 dias durante a semana (valor já pactuado no Contrato com o prestador);
- 2 A Proposta Orçamentária contemplou somente o acréscimo dos exames que serão realizados aos Sábados;

Gestão em Saúde e Educação

Orçamento/Diretoria Financeira SPDM-PAIS

Protocolo de assinaturas

Documento

Nome do envelope: Amparo Maternal - Exames de Ultrassonografia

Autor: PAOLA FRANCISQUETI DE OLIVEIRA BUENO - paola.oliveira@spdm-pais.org.br

Status: Finalizado

Hash: 91-E7-84-0D-EB-71-91-23-4B-5C-D2-C1-60-CF-21-F0-34-A9-2B-F4

Hash SHA256: 69cc9ef710f67bb55990b4b69073bb9b9c6d160bb2ad1ac9a14d9bdc3ecfff1c

Assinaturas

Nome: GISELLE CRISTINA FUENTES CAMPOS - CPF/CNPJ: 61.699.567/0056-66 - Cargo:

COORDENADOR ORCAMENTOS

E-mail: giselle.fuentes@spdm-pais.org.br - Data: 20/06/2024 14:45:13

Status: Assinado eletronicamente para homologar

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 20/06/2024 14:44:50 - Leitura completa em: 20/06/2024 14:45:05

IP: 189.8.94.62

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

GISELLE CRISTINA FUENTES CAMPOS

60

Assinatura

Rubrica

Nome: TAMIRES ALVES FREIRE RUSSO - CPF/CNPJ: 364.977.608-14 - Cargo: Gerente Financeiro

E-mail: tamires.freire@spdm-pais.org.br - Data: 24/06/2024 10:07:22

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível **IP:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

TAMIRES ALVES FREIRE RUSSO

TR

Assinatura

Rubrica

Nome: Darlei Alves Freire - CPF/CNPJ: 102.977.258-40 - Cargo: Diretor Financeiro

E-mail: darlei.freire@spdm-pais.org.br - Data: 24/06/2024 15:17:12

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível **IP:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

DARLEI ALVES FREIRE

DF

Assinatura

Rubrica

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

 $\underline{https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/\#/verify/search?codigo=91-E7-84-0D-EB-71-91-23-4B-5C-D2-C1-60-CF-21-F0-34-A9-2B-F4}$

Código HASH: 91-E7-84-0D-EB-71-91-23-4B-5C-D2-C1-60-CF-21-F0-34-A9-2B-F4

