

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

PLANO DE TRABALHO - 2023

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2019 - UBS “CRISTO REDENTOR”

DÉCIMO TERMO DE RERRATIFICAÇÃO

VIGÊNCIA: 01/01/2023 A 31/12/2023

I – IDENTIFICAÇÃO DA FUNDAÇÃO

I.1 – Da Fundação:

Nome: Fundação Hospital Santa Lydia.

Endereço: Rua Tamandaré, nº 434.

Bairro: Campos Elíseos.

CEP: 14.085-070.

Telefone: (16) 3605-4814 / (16) 3605-4839 / (16) 3605-4891.

E-mail: mcarboneri@hospitalsantalydia.com.br, wcampos@hospitalsantalydia.com.br,
financeiro@hospitalsantalydia.com.br.

CNPJ: 13.370.183/0001-89.

I.2 – Dos Representantes Legais:

Nome: Marcelo Cesar Carboneri

Endereço: R. Leonel Ferreira Vianna, 100, apto 1701

Bairro: Quinta da Primavera

Telefone: (16) 98806-9959.

R.G: 40.348.871-0.

C.P.F: 362.019.658-31.

Cargo na Instituição: Diretor Administrativo.

Nome: Walther de Oliveira Campos Filho.

Endereço: Rua João Vicente Pereira nº 521.

Bairro: Royal Park.

Telefone: (16) 99148-7877.

R.G: 12.728.012-1.

C.P.F: 555.146.186-68.

Cargo na Instituição: Diretor Técnico.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

I.3 – Credenciamentos da FUNDAÇÃO

Inscrição / Cadastro	Número	Período de Validade
CEBAS	PORTARIA Nº 222, DE 10 DE MARÇO DE 2021	30/12/2023
Título de Utilidade Pública Municipal	Lei nº. 2415 de 14/07/2010	
Alvará Vigilância Sanitária	Nº CEVS: 354340218-861-000095-1-2	28/12/2023
Inscrição Pref. Municipal	1499777/01	
CREMESP	954480	31/03/2024
Conselho de Ética Médica	4504	18/10/2024
CEBAS	PORTARIA Nº 222, DE 10 DE MARÇO DE 2021	30/12/2023
Título de Utilidade Pública Municipal	Lei nº. 2415 de 14/07/2010	

* Em processo de renovação junto ao CREMESP.

II- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a parceria para gerenciar, operacionalizar e executar as ações e os serviços de assistência à saúde na Atenção Básica, em consonância com os princípios, normas e os objetivos constitucionais e legais e as Políticas de Saúde do Sistema Único de Saúde - SUS e diretrizes da Secretaria da Saúde do município de Ribeirão Preto, na **Unidade Básica de Saúde “Dr. Luiz Gaetani” – UBS Cristo Redentor**, garantindo a assistência adequada, contínua, integral e humanizada aos usuários do SUS, com consequente e organizada referência para os diversos níveis de atenção.

O presente Plano de Trabalho tem por objetivo retificação dos recursos humanos (técnico de enfermagem e auxiliar farmacêutico), dos indicadores e metas e dos recursos financeiros.

Constam nesse Plano de Trabalho somente os itens que foram alterados, os demais itens permanecem ratificados.

III.3 - Recursos Humanos

A equipe de recursos humanos que compões a UBS Cristo Redentor é composta pelas seguintes especialidades:

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

DESCRIÇÃO	2022	
	Quantidade	Jornada Semanal
RECEPCIONISTA	4	30
AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO	2	30
AUXILIAR FARMÁCEUTICO	5	30
CIRURGIAO DENTISTA	2	30
ENFERMEIRO	4	30
FARMACEUTICO	2	30
GERENTE DA UNIDADE	1	40
COORDENADOR ADMINISTRATIVO	1	40
AUXILIAR DE LIMPEZA	3	30
PORTEIRO	2	30
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	19	30
MÉDICO GINECOLOGISTA	2	30
MÉDICO CLÍNICO	3	30
MÉDICO PEDIATRA	2	30

VI – INDICADORES E METAS

O desempenho da FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia na UBS Cristo Redentor é avaliado trimestralmente pela CONTRATANTE quanto ao atendimento das metas quantitativas (metas de produção) e qualitativas, às quais são atribuídas pontuações específicas, conforme apresentado nos itens VI.1 e VII.2. Com base na pontuação aferida no trimestre, são calculados os valores a serem repassados como pagamento da parte variável deste Contrato de Gestão.

Pontuação

Especialidade	% média da meta de oferta trimestral	Pontuação	% média da meta de atendimento trimestral	Pontuação
Clínico Geral	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
Ginecologia / Obstetrícia	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
Pediatría	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

Especialidade	% média da meta de oferta trimestral	Pontuação	% média da meta de atendimento trimestral	Pontuação
	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
Enfermagem	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
Odontologia	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
Farmácia	< 95%	0	≥85 a <90	5
	-	-	≤84%	0
	≥100%	10	≥95% a 100%	10
	≥ 95 a <100%	5	≥90 a <95%	7
Pontuação máxima		60		60
Pontuação máxima no trimestre	120 pontos			

Toda a produção é lançada no sistema Hygiaweb ou outro definido pela CONTRATANTE.

A FUNDAÇÃO não será punida, caso não haja paciente suficiente para atingir a meta de produção.

VI.2. - Indicadores qualitativos e metas

O desempenho da FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia na UBS também é avaliado trimestralmente quanto ao atendimento das metas a seguir:

Item	Indicador	Meta trimestral	Fórmula de cálculo	Fonte	Índice realizado	Pontuação
1	Número de atividades de educação permanente/ educação continuada/lista de presença de cursos/certificados	3 atividades	Número de atividades de educação permanente realizadas	Lista de presença dos cursos e capacitações	3	10
					2	5
					≤1	0
2	Número de atividades educativas junto à comunidade	9 atividades	Número de grupos de educação em saúde oferecidos a população e registrada na ficha de atividade coletiva (e-SUS) itens 4 ou 5	Sistema Hygiaweb	9	10
					6 a 8	5
					4 a 5	3
					≤ 3	0
3	Número de atividades do Programa Saúde do Escolar – PSE realizadas nas escolas pactuadas	2	Número de atividades do PSE realizadas nas escolas pactuadas ou 01 escola da área de abrangência e lançadas	Sistemas Hygiaweb e e-SUS	≥2	10
					1	5

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

	ou 01 escola da área de abrangência		na Ficha de Atividade Coletiva (e-SUS), no trimestre		0	0
4	Número de reuniões do comitê gestor da unidade	3 reuniões	Número de reuniões realizadas do comitê gestor da unidade	Atas das reuniões do comitê gestor	3	10
					2	5
					≤1	0
5	Número de reuniões do Conselho Local de Saúde	3 reuniões	Número de reuniões realizadas do conselho local de saúde	Atas das reuniões do Conselho Local de Saúde	3	10
					2	5
					≤1	0
6	Percentual de absenteísmo em consulta médica na UBS	30%	Número de faltas às consultas médicas agendadas na UBS x 100 / total de agendamentos no período, não incluindo agenda bloqueada ou atendimento coletivo	Sistema Hygiaweb	≤30	15
					>30 e ≤ 35%	5
					> 35%	0
7	Percentual de absenteísmo em consulta odontológica na UBS	30%	Número de faltas às consultas odontológicas agendadas na UBS x 100 / total de agendamentos no período, não incluindo agenda bloqueada ou atendimento coletivo	Sistema Hygiaweb	≤30	15
					>30 e ≤ 35%	5
					>35%	0
8	Cobertura de crianças menores de 01 ano (SUS) agendadas na clínica do bebê	80%	Número de crianças menores de 01 ano (SUS) agendadas na clínica do bebê nos últimos 12 meses x 100 / número total de crianças menores de 01 ano cadastradas na UBS nos últimos 12 meses	Sistema Hygiaweb / Programa SISCRIANÇA	≥80%	15
					≥60% e <79%	10
					≥40% e <60%	5
					<40%	0
9	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	70%	Número de gestantes que realizaram atendimento odontológico no Programa Meu Bem Querer x 100 / número total de gestantes cadastradas no pré-natal na UBS	Sistema e-Gestor	≥70%	20
					≥65% e <70%	10
					≥60% e <65%	5
					<60%	0
10	Percentual de pré-natal do parceiro na UBS (Procedimento: 03.01.01.023-4 – Consulta pré-natal do parceiro)	75%	Número de procedimentos de consulta pré-natal do parceiro x 100 / número total de gestantes que iniciaram tratamento no trimestre anterior	Sistema Hygiaweb	≥75%	15
					≥65% e <75%	10
					≥60% e <65%	5
					<60%	0
11	Percentual de encaminhamentos para as especialidades indeferidos pelo Complexo Regulador por inadequação dos protocolos de encaminhamento	5%	Número de encaminhamentos indeferidos pelo Complexo Regulador por inadequação dos protocolos de encaminhamento x 100 / número total de encaminhamentos realizados pela UBS	Sistema Hygiaweb/ Complexo regulador	≤5%	15
					>5% a 8%	5
					>8%	0
12	Cobertura da 1ª consulta do recém-nascido residentes na área de abrangência da UBS até o 5º dia de vida (médico ou enfermeiro)	78%	[Número de Recém-nascidos SUS residentes na área de abrangência da UBS com a 1ª consulta realizada (médico ou	Sistema Hygiaweb/ Programa SISCRIANÇA	≥78%	20
					≥73 e <78	10

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

			enfermeiro) até o 7º dia de vida x 100] / total de recém-nascidos residentes na área de abrangência da UBS cadastrados		≥68 e <73	5
					<68%	0
13	Cobertura de puérperas atendidas no puerpério imediato (até o 10º dia) com o enfermeiro	80%	[Número de Puérperas SUS residentes na área de abrangência da UBS com a consulta de puerpério imediato realizada com enfermeiro até o 10º dia pós-parto x 100] / total de puérperas residentes na área de abrangência da UBS cadastradas	Sistema Programa SISCRIANÇA	≥80%	20
					≥50% e <80%	10
					≥20% e <50%	5
					<20%	0
14	Cobertura de puérperas atendidas até o 42º dia pós-parto (Procedimento: 03.01.01.012-9 – Consulta Puerperal)	75%	Número de procedimentos de consulta puerperal registrados para mulheres com parto no período compreendido até 42 dias antes do início do trimestre e 42 dias antes do final do trimestre / número de mulheres cadastradas na UBS com parto no mesmo período	Sistema Hygiaweb/ Programa SISCRIANÇA	≥75%	15
					≥65% e <75%	10
					≥50% e <65%	5
					<50%	0
15	Número de casos novos de sífilis congênita	0	Número absoluto de casos de sífilis congênita de residentes na área de abrangência da UBS, conforme notificação do Comitê de Transmissão Vertical de Sífilis	Comitê de Transmissão Vertical de Sífilis	0	15
					≥1	0
16*	Percentual de exames de mamografia realizados em mulheres cadastradas na UBS de 50 a 69 anos	50%	Número dos exames de mamografia realizados em mulheres cadastradas na UBS de 50 anos a 69 anos x 100 / população da mesma faixa etária na área de abrangência da UBS	Sistema Hygiaweb / Tabnet Siscan	≥50%	20
					≥45% e <50%	10
					≥40% e <45%	5
					<40%	0
17*	Percentual de exames de mamografias solicitadas em mulheres cadastradas na UBS de 50 a 69 anos	60%	Número dos exames de mamografia solicitados em mulheres cadastradas na UBS de 50 anos a 69 anos x 100 / população da mesma faixa etária na área de abrangência da UBS	Sistema Hygiaweb / Tabnet Siscan	≥60%	20
					≥53% e <60%	10
					≥48% e <53%	5
					<48%	0
18	Cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	40%	Número dos exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos x 100 / população residente na área de abrangência da UBS dividido por 3	Sistema Hygiaweb / Tabnet Siscan	≥40%	15
					≥30% e <40%	10
					≥20% e <30%	5
					<20%	0
19	Percentual de rastreamento do pé diabético	70%	Número de exame do pé diabético x 100 / número de pessoas com diabetes mellitus identificadas ÷ 4	Sistemas Hygiaweb e e-Gestor	≥70%	20
					≥50% e <69%	10
					≥30% e <49%	5
					<30%	0
20**	Percentual de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina	50%	Número de diabéticos com solicitação de HbA1c e consulta nos últimos 6 meses x 100 /	Sistemas Hygiaweb e e-Gestor	≥50%	20
					≥35% e <50%	10
					≥25% e <35%	5

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

	glicada solicitada no semestre		número total de diabéticos identificados		<25%	0
21**	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida e consulta em cada semestre	50%	Número de hipertensos com Pressão Arterial Aferida e consulta nos últimos 6 meses x 100 / Número total de hipertensos identificados	Sistema e-Gestor	≥50%	20
					≥35% e <40%	10
					≥25% e <35%	5
					<25%	0
Pontuação máxima no trimestre						330

* A fiscalização poderá considerar meta cumprida se no trimestre anterior a meta foi cumprida 50% maior que o solicitado.

** Indicadores avaliados com base no último quadrimestralmente disponível no e-SUS.

XV- RECURSOS FINANCEIROS

O montante de orçamento econômico-financeiro da UBS, para o período de 12 (doze) meses, referente de janeiro a dezembro de 2023, é estimado em até **R\$ 4.859.473,97** (quatro milhões, oitocentos e cinquenta e nove mil e quatrocentos e setenta e três reais e noventa e sete centavos), e será distribuído percentualmente nos termos indicados no Quadro 1, para efeito de cálculo de descontos dos Indicadores de Quantitativos e Qualidade, quando cabível.

Compreendem-se como parte variável aqueles vinculados ao cumprimento de metas quantitativas e qualitativas propostas no Plano de Trabalho, avaliadas mensalmente pela CONTRATANTE.

Quadro 1. Valor previsto para 2023 para execução do Contrato de Gestão, com distribuição percentual para efeito de desconto vinculado às metas de Produção e Qualidade (item 3).

Item		Valor Mensal - 2023		Valor Anual Máximo – Recurso Federal
		Janeiro a Maio de	Junho a Dezembro	
1. Prestação de serviços de atenção básica em saúde	Parte fixa (80%)	R\$ 324.421,22	R\$ 323.639,01	R\$ 3.887.579,18
	Parte variável (20%)	Até R\$ 81.105,31	R\$ 80.909,75	Até R\$ 971.894,79
Total		Até R\$ 405.526,53	Até 404.548,76	Até R\$ 4.859.473,97

XV.1 - Custeio dos serviços objeto do Contrato de Gestão

Pela prestação dos serviços objeto deste Contrato de Gestão a CONTRATANTE repassará à FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia, no ano de 2023, o valor mensal, no período de janeiro a maio de 2023 de até **R\$ 405.526,53** (quatrocentos e cinco mil, quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta e três centavos); e o valor mensal, no período de junho a dezembro de 2023, de até

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

R\$ 404.548,76 (quatrocentos e quatro mil, quinhentos e quarenta e oito reais e setenta e seis centavos), em parcela única, dentro da primeira quinzena do mês.

A CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal no primeiro dia útil do mês corrente.

I. O repasse será realizado conforme o cumprimento das metas que são avaliadas trimestralmente, em que o valor total a ser pago mensalmente é constituído de parte fixa e parte variável, respectivamente aos percentuais de 80% e 20%.

II. O repasse da parte variável (20% do valor total) é condicionado à qualidade dos serviços, tendo por base as metas pactuadas e os critérios de pontuação estabelecidos no item VI.4, de acordo com os seguintes parâmetros:

Faixas de Pontuação	Percentual da pontuação	Percentual do Valor que será repassado da parte variável	Valor mensal a ser repassado de janeiro a maio/2023	Valor mensal a ser repassado de junho a dezembro/2023
405 a 450 pontos	≥90 a 100%	100%	R\$ 81.105,31	R\$ 80.909,75
383 a 404 pontos	≥85 e <90%	90%	R\$ 72.994,78	R\$ 72.818,78
360 a 382 pontos	≥80 e <85%	80%	R\$ 64.884,25	R\$ 64.727,80
338 a 359 pontos	≥75 e <80%	75%	R\$ 60.828,98	R\$ 60.682,31
315 a 337 pontos	≥70 e <75%	50%	R\$ 40.552,66	R\$ 40.454,88
270 a 314 pontos	≥60 e <70%	25%	R\$ 20.276,33	R\$ 20.227,44
269 pontos ou menos	<60%	Zero	R\$ 0,00	R\$ 0,00

III. O cumprimento das metas pactuadas no plano de trabalho é avaliado trimestralmente pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, tendo seus efeitos para pagamento da parcela variável no trimestre seguinte. A avaliação e a valoração dos Indicadores serão realizadas nos meses de abril, julho, outubro e janeiro (próximo exercício).

IV. Da análise referida no item anterior, pode resultar desconto financeiro, bem como repactuação das quantidades de atividades.

XVI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

Os recursos financeiros a serem disponibilizados mensalmente para pagamento do presente Contrato de Gestão serão depositados na Caixa Econômica Federal, Agência nº 4282, C/C nº 903.461-7.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

2023 – Recurso Vinculado Federal	
Meses	Valor
Janeiro	Até R\$ 405.526,53
Fevereiro	Até R\$ 405.526,53
Março	Até R\$ 405.526,53
Abril	Até R\$ 405.526,53
Maió	Até R\$ 405.526,53
Junho	Até R\$ 404.548,76
Julho	Até R\$ 404.548,76
Agosto	Até R\$ 404.548,76
Setembro	Até R\$ 404.548,76
Outubro	Até R\$ 404.548,76
Novembro	Até R\$ 404.548,76
Dezembro	Até R\$ 404.548,76
TOTAL	Até R\$ 4.859.473,97

XVII - PLANO ESTIMADO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Discriminação	Custo Mensal Janeiro a Maio de 2023	Custo Mensal de Junho a Dezembro de 2023	Custo Anual
1. Material Médico e Hospitalar	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
2. Outros Materiais de Consumo	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
3. Outros Serviços de Terceiros	R\$ 56.992,74	R\$ 56.992,74	R\$ 683.912,88
4. Recursos Humanos	R\$ 194.064,48	R\$ 193.086,71	R\$ 2.321.929,37
5. Médicos	R\$ 119.964,08	R\$ 119.964,08	R\$ 1.439.568,96
7. Locação	R\$ 900,00	R\$ 900,00	R\$ 10.800,00
8. Utilidade Pública	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 90.000,00
9. Outras Despesas	R\$ 17.405,23	R\$ 17.405,23	R\$ 208.862,76
Total Geral	R\$ 405.526,53	R\$ 404.548,76	R\$ 4.859.473,97

* Os valores de contratação médica estão em Recursos Humanos, pois será realizado Processo Seletivo para contratação via CLT, se as vagas não forem preenchidas será realizado credenciamento médico e essa despesa passa ser Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

O recurso financeiro discriminado no quadro acima trata-se de uma previsão orçamentária sujeita a mudanças no decorrer da realização do presente Plano de Trabalho. A pontualidade e efetivo recebimento dos repasses é fator diretamente influenciador nos tetos das alíneas acima descritas. As alterações serão descritas nas prestações de contas.

- 1- **Compra de materiais** - diretamente ligados ao objeto do Contrato (materiais médico e hospitalar) comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento;
- 2- **Outros Materiais de Consumo** - Compra de materiais para manutenção da infraestrutura da UBS (material de limpeza, de escritório, de higiene, ou seja, materiais pertinentes ao dia a dia da UBS);
- 3- **Outros Serviços de Terceiros** - Contratação de serviços de manutenção e adequação da estrutura da UBS, equipamentos médico-hospitalares (limpeza, lavanderia, gases medicinais, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos, etc.)
- 4- **Recursos Humanos** - Pagamento de pessoal envolvido diretamente com a execução do objeto (holerites, férias, rescisões, 13º Salário, etc.) comprovados pela apresentação dos respectivos documentos e comprovante de pagamento;
- 5- **Médicos** – pagamentos de RH Médico, podendo ser contratado direto mediante CLT ou empresas médicas contratadas para a realização de plantões médicos em clínica médica, Pediatria e G.O.
- 6- **Apoio Administrativo** – despesas com treinamento de pessoal, materiais, contratações diversas e suporte da Fundação Hospital Santa Lydia referente a cota parte da unidade (numero de atendimentos/ quantidade todas de atendimentos realizado pela fundação).
- 7- **Locação**– locação de veículo ou pagamento de transporte por aplicativo.
- 8- **Utilidades Públicas** - Pagamento de serviços públicos, energia elétrica, água e esgoto, telefonia, gás de cozinha, etc., devidamente comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento.

XVIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representantes legais da FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia, declaramos, para fins de prova junto à Prefeitura do Município de Ribeirão Preto, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou inadimplência com qualquer órgão ou entidade da administração pública federal, estadual ou municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do Município de Ribeirão Preto, na forma deste Plano de Trabalho.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

Ribeirão Preto, 23 de maio de 2023.

**MARCELO
CESAR
CARBONERI:**
36201965831

Assinado digitalmente por MARCELO CESAR
CARBONERI:36201965831
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR DIGITAL
SYSTEM, OU=Videoconferencia,
OU=15469021000128, CN=MARCELO CESAR
CARBONERI:36201965831
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.05.23 10:35:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

Marcelo Cesar Carboneri

Diretor Administrativo

Fundação Hospital Santa Lydia

**WALTHER DE
OLIVEIRA
CAMPOS
FILHO:555146186**
68

Assinado digitalmente por WALTHER DE
OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-
CPF A3, OU=VALID, OU=AR DIGITAL
SYSTEM, OU=Presencial, OU=
15469021000128, CN=WALTHER DE
OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.05.23 12:23:05-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

Walther de Oliveira Campos Filho

Diretor Técnico

Fundação Hospital Santa Lydia

XIX - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 23 de maio de 2023.

Jane Aparecida Cristina
Secretária Municipal da Saúde



Assinaturas do documento



"Plano de Trabalho 2023 10º Rerrati"

Código para verificação: **RELC3GNV**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JANE APARECIDA CRISTINA (CPF: 777.XXX.776-XX) em 25/05/2023 às 12:05:32 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 05/09/2022 - 16:42:45 e válido até 05/09/2122 - 16:42:45.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP**

2022/070628 e o código **RELC3GNV** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.