

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

3º TERMO DE RERRATIFICAÇÃO

PERÍODO DE VIGÊNCIA: OUTUBRO DE 2022 A SETEMBRO DE 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: Rua Leonel Ferreira Vianna, nº 100, apto 1.701.

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

III – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

Implementar e operacionalizar as atividades do Centro de Atenção Psicossocial IV ampliado – CAPS IVa, no âmbito do SUS e do município de Ribeirão Preto, e definir sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde relacionados a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e às demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do SUS.

O presente Plano de Trabalho tem por objetivo atualização dos recursos financeiros e plano de aplicação dos recursos devido prorrogação da locação das camas para o período de junho a setembro de 2023 e o aumento dos recursos humanos (carga horária psiquiátrica e técnico de enfermagem) para o ambulatório de psiquiatria para o período de maio a agosto de 2023.

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

XV- ESTIMATIVA DE CUSTO OPERACIONAL DA FUNDAÇÃO PARA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Devido o CAPS IVa, fase 1: SUSM, APA e APQ, ser um serviço novo na rede municipal da saúde, os valores apresentados são uma estimativa de custo mensal, no entanto, os esses podem estar sub ou superestimados.

O custeio, de Enfermagem e Técnicos seguem os valores praticados conforme item acima, sem aplicação da lei 14.434/2022.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LÚCIA

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	QTDE	Valor Unitário	Custeio Outubro/ 2022	Custeio Novembro/ 2022	Custeio Mensal de Dezembro/ 2022 a Fevereiro/ 2023	Custeio Mensal de Março a Abril/2023	Custeio Maio/2023	Custeio Mensal de Junho a Agosto/2023	Custeio Setembro/ 2023	Custeio Anual
Agente administrativo	5	R\$ 3.006,07	R\$ 7.515,18	R\$ 15.030,35	R\$ 15.030,35	15030,35G2:G26	R\$ 15.030,35	R\$ 15.030,35	R\$ 15.030,35	R\$ 172.849,03
Assistente social	2	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 9.262,16	R\$ 9.262,16	R\$ 9.262,16	R\$ 9.262,16	R\$ 9.262,16	R\$ 9.262,16	R\$ 106.514,84
Auxiliar de nutrição	4	R\$ 2.890,33	R\$ 5.780,66	R\$ 11.561,32	R\$ 11.561,32	R\$ 11.561,32	R\$ 11.561,32	R\$ 11.561,32	R\$ 11.561,32	R\$ 132.955,18
Coordenador administrativo	1	R\$ 11.589,80	R\$ 0,00	R\$ 11.589,80	R\$ 11.589,80	R\$ 11.589,80	R\$ 11.589,80	R\$ 11.589,80	R\$ 11.589,80	R\$ 127.487,80
Coordenador de Enfermagem	1	R\$ 8.323,37	R\$ 0,00	R\$ 8.323,37	R\$ 8.323,37	R\$ 8.323,37	R\$ 8.323,37	R\$ 8.323,37	R\$ 8.323,37	R\$ 91.557,07
Coordenador médico geral /psiquiatria	1	R\$ 18.843,96	R\$ 0,00	R\$ 18.843,96	R\$ 18.843,96	R\$ 18.843,96	R\$ 18.843,96	R\$ 18.843,96	R\$ 18.843,96	R\$ 207.283,56
Enfermeiro	6	R\$ 7.099,56	R\$ 21.298,68	R\$ 42.597,36	R\$ 42.597,36	R\$ 42.597,36	R\$ 42.597,36	R\$ 42.597,36	R\$ 42.597,36	R\$ 489.869,64
Médico psiquiatra	360h	R\$ 163,27	R\$ 0,00	R\$ 58.777,20	R\$ 58.777,20	R\$ 58.777,20	R\$ 58.777,20	R\$ 58.777,20	R\$ 58.777,20	R\$ 646.549,20
Médico psiquiatra - APQ	420h	R\$ 163,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.573,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137.146,80
Médico psiquiatra - APQ	605h	R\$ 163,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98.778,35	R\$ 98.778,35	R\$ 0,00	R\$ 395.113,40
Médicos clínicos	1080h	R\$ 143,27	R\$ 0,00	R\$ 154.731,60	R\$ 154.731,60	R\$ 154.731,60	R\$ 154.731,60	R\$ 154.731,60	R\$ 154.731,60	R\$ 1.702.047,60
Psicólogo	2	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 9.264,30	R\$ 9.264,30	R\$ 9.264,30	R\$ 9.264,30	R\$ 9.264,30	R\$ 9.264,30	R\$ 106.539,45
Porteiro	6	R\$ 3.006,07	R\$ 9.018,21	R\$ 18.036,42	R\$ 18.036,42	R\$ 18.036,42	R\$ 18.036,42	R\$ 18.036,42	R\$ 18.036,42	R\$ 207.418,83
Técnicos de enfermagem	24	R\$ 4.383,95	R\$ 52.607,40	R\$ 105.214,80	R\$ 105.214,80	R\$ 105.214,80	R\$ 105.214,80	R\$ 105.214,80	R\$ 105.214,80	R\$ 1.209.970,20
Técnicos de enfermagem - APQ	1	R\$ 4.383,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.383,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.767,90
Técnicos de enfermagem - APQ	2	R\$ 4.383,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.767,90	R\$ 8.767,90	R\$ 0,00	R\$ 35.071,60
Assistente social	1	R\$ 4.631,08	R\$ 2.315,54	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 4.631,08	R\$ 53.257,42
Psicólogo	1	R\$ 4.632,15	R\$ 2.316,08	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 4.632,15	R\$ 53.269,73
Médico psiquiatra	130	R\$ 163,27	R\$ 0,00	R\$ 21.225,10	R\$ 21.225,10	R\$ 21.225,10	R\$ 21.225,10	R\$ 21.225,10	R\$ 21.225,10	R\$ 233.476,10
ESTIMATIVA CUSTO COM PESSOAL			R\$ 110.114,98	R\$ 493.720,97	R\$ 493.720,97	R\$ 551.647,97	R\$ 601.267,22	R\$ 601.267,22	R\$ 493.720,97	R\$ 6.117.145,35
Alimentação		R\$ 63.000,00	R\$ 0,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 693.000,00
Central de plantão		R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 41.800,00
Computador		R\$ 1.360,00	R\$ 0,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00	R\$ 14.960,00
Impressora		R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
Medicamentos uso hospitalar e comp. especializado		R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 220.000,00
Rateio FHSL		R\$ 63.000,00	R\$ 0,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 693.000,00
Uniforme		R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 16.500,00
Cama hospitalar*	20	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 58.400,00
ESTIMATIVA CUSTO DIVERSOS			R\$ 0,00	R\$ 152.820,00	R\$ 158.820,00	R\$ 158.820,00	R\$ 158.820,00	R\$ 158.420,00	R\$ 158.420,00	R\$ 1.739.420,00
ESTIMATIVA CUSTEIO MENSAL			R\$ 110.114,98	R\$ 646.540,97	R\$ 652.540,97	R\$ 710.467,97	R\$ 760.087,22	R\$ 759.687,22	R\$ 652.140,97	-
ESTIMATIVA TOTAL CUSTEIO NO PERÍODO			R\$ 110.114,98	R\$ 646.540,97	R\$ 1.957.622,91	R\$ 1.420.935,94	R\$ 760.087,22	R\$ 2.279.061,66	R\$ 652.140,97	R\$ 7.826.504,65

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

XVI – RECURSOS FINANCEIROS E SISTEMA DE PAGAMENTO

O montante de orçamento econômico-financeiro do CAPS IVa, para o período de outubro de 2022 a novembro de 2023 fica estimado em até **R\$ 7.826.504,65 (sete milhões, oitocentos e vinte e seis mil, quinhentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)**, e será distribuído nos termos indicados no quadro abaixo. O valor do repasse será composto de uma parte fixa e duas partes variáveis, sendo a uma delas vinculada ao cumprimento das metas estabelecidas no item VI e a outra parte destinada a valor complementar à diária de internação, variando de acordo com o tempo de permanência do paciente.

O valor total a ser pago mensalmente será constituído de parte fixa e parte variável, respectivamente aos percentuais de 80% e 20%.

I. O repasse da parte variável (20% do valor total) fica condicionado à qualidade dos serviços, tendo por base as metas pactuadas e os critérios de pontuação estabelecidos no item VII, com seus respectivos subitens, de acordo com os parâmetros de valoração de qualidade e de desempenho, conforme o quadro a seguir:

Quadro 1. Distribuição percentual para efeito de desconto dos indicadores de Produção, de Desempenho e de Qualidade.

CAPS IVa – Fase 1		Custeio Outubro 2022	Custeio Novembro/ 2022	Custeio Mensal de Dezembro/ 2022 a Fevereiro/ 2023	Custeio Mensal de Março a Abril/2023	Custeio Maio/2023	Custeio Mensal de Junho a Agosto/2023	Custeio Setembro/ 2023	Custeio Anual
1. Contração inicial dos Recursos Humanos		R\$ 110.114,97	-	-	-		-	-	R\$ 110.114,97
2. Prestação de serviços	Parte fixa (80%)	-	R\$ 517.232,78	R\$ 522.032,78	R\$ 568.374,38	R\$ 608.069,78	R\$ 607.749,78	R\$ 521.712,78	R\$ 6.261.203,72
	Parte variável (20%)	-	Até R\$ 129.308,19	Até R\$ 130.508,19	Até R\$ 142.093,59	Até R\$ 152.017,44	Até R\$ 151.937,44	Até R\$ 130.428,19	Até R\$ 1.565.300,93
Total		R\$ 110.114,98	Até R\$ 646.540,97	Até R\$ 652.540,97	Até R\$ 710.467,97	Até R\$ 760.087,22	Até R\$ 759.687,22	Até R\$ 652.140,97	Até R\$ 7.826.504,65

Valor fixo mensal

Será repassado à FUNDAÇÃO mensalmente, correspondente parte fixa do convênio, os seguintes valores:

Outubro de 2022: o valor de R\$ 110.114,98 (cento e dez mil, cento e catorze reais e noventa e oito centavos)

Novembro de 2022: o valor de até R\$ 646.540,97 (seiscentos e quarenta e seis mil, quinhentos e quarenta reais e noventa e sete centavos);

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

Dezembro de 2022 a fevereiro de 2023: o valor de até R\$ 652.540,97 (seiscentos e cinquenta e dois mil, quinhentos e quarenta reais e noventa e sete centavos);

Março a Abril de 2023: o valor de até R\$ 710.467,97 (setecentos e dez mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e noventa e sete centavos);

Mai de 2023: o valor de até 760.087,22 (setecentos e sessenta mil, oitenta e sete reais e vinte e dois centavos);

Junho a agosto de 2023: o valor de até R\$ 759.687,22 (setecentos e cinquenta e nove mil, seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e dois centavos);

Setembro de 2023: o valor de até R\$ 652.140,97 (seiscentos e cinquenta e dois mil, cento e quarenta reais e noventa e sete centavos).

Valor variável – metas

Será repassado à FUNDAÇÃO mensalmente, nos períodos abaixo especificados, em conformidade com o atingimento das metas, conforme especificado nos quadros do item VII, os seguintes valores:

Novembro de 2022: o valor variável de até R\$ 129.308,19 (cento e vinte e nove mil, trezentos e oito reais e dezenove centavos);

Dezembro de 2022 a fevereiro de 2023: o valor variável de até R\$ 130.508,19 (cento e trinta mil, quinhentos e oito reais e dezenove centavos);

Março a abril de 2023: o valor variável de até R\$ 145.099,66 (cento e quarenta e cinco mil, noventa e nove reais e sessenta e seis centavos);

Mai de 2023: o valor variável de até R\$ 152.017,44 (cento e cinquenta e dois mil, dezessete reais e quarenta e quatro centavos);

Junho a agosto de 2023: o valor variável de até R\$ 151.937,44 (cento e cinquenta e um mil, novecentos e trinta e sete reais e quarenta e quatro centavos);

Setembro de 2023: o valor variável de até valor fixo de até R\$ 130.428,19 (cento e trinta mil, quatrocentos e vinte e oito reais e dezenove centavos).

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 pagamento será realizado na seguinte proporção:

Pontuação obtida	Percentual da pontuação	% do valor para pagamento da parte variável	Valor a ser pago em novembro/ 2022	Valor a ser pago de dezembro/ 2022 a fevereiro/ 2023	Valor a ser pago de março a abril/2023	Valor a ser pago em maio/2023	Valor a ser pago de junho a agosto/2023	Valor a ser pago em setembro/ 2023
189 a 210 pontos	≥90 a 100%	100%	R\$ 129.308,19	R\$ 130.508,19	R\$ 145.099,66	R\$ 152.017,44	R\$ 151.937,44	R\$ 130.428,19
158 a 188 pontos	≥75 e <90%	75%	R\$ 96.981,14	R\$ 97.881,14	R\$ 106.570,19	R\$ 114.013,08	R\$ 113.953,08	R\$ 97.821,14
105 a 157 pontos	≥50 e <75%	50%	R\$ 64.654,10	R\$ 65.254,10	R\$ 71.046,80	R\$ 76.008,72	R\$ 75.968,72	R\$ 65.214,10
≤ 104 pontos	<50%	Zero	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

As metas no mês de novembro e dezembro de 2022 serão avaliadas, mas não serão consideradas para desconto no valor do pagamento, sendo este período para implantação e adequação do serviço de saúde mental.

Os valores para pagamentos, obrigatoriamente deverão ser acompanhados de emissão de nota fiscal pela FUNDAÇÃO.

XVII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIROS

Ano	Mês	Recurso Vinculado Federal	Recurso Municipal
2022	Outubro	R\$ 110.114,97	-
	Novembro	R\$ 646.540,97	-
	Dezembro	R\$ 652.540,97	-
2023	Janeiro	-	Até R\$ 652.540,97
	Fevereiro	-	Até R\$ 652.540,97
	Março	-	Até R\$ 710.467,97
	Abril	-	Até R\$ 710.467,97
	Maió	R\$ 45.805,09	Até R\$ 714.282,13
	Junho	R\$ 45.805,09	Até R\$ 713.882,13
	Julho	R\$ 45.805,09	Até R\$ 713.882,13
	Agosto	R\$ 45.805,09	Até R\$ 713.882,13
	Setembro	-	Até R\$ 652.140,97
	Total	R\$ 1.592.417,27	Até R\$ 6.234.087,37
Total Geral		Até R\$ 7.826.504,65	

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

XVIII – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

referência	1. Gêneros Alimentícios	2. Outros Materiais de Consumo – Medicação	3. Recursos Humanos	4. Médicos	5. Locação	6. Serviços de Apoio	7. Outras Despesas	Total Geral
out/22	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.114,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.114,98
nov/22	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 258.987,07	R\$ 234.733,90	R\$ 1.520,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 646.540,97
Dez/22 a Fev/23	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 258.987,07	R\$ 234.733,90	R\$ 7.520,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 652.540,97
Mar a Abr/23	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 248.340,67	R\$ 303.307,30	R\$ 7.520,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 710.467,97
mai/23	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 267.754,97	R\$ 333.512,25	R\$ 7.520,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 760.087,22
Jun a Ago/23	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 267.754,97	R\$ 333.512,25	R\$ 7.120,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 759.687,22
set/23	R\$ 63.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 258.987,07	R\$ 234.733,90	R\$ 7.120,00	R\$ 66.800,00	R\$ 1.500,00	R\$ 652.140,97
Custo Total	R\$ 693.000,00	R\$ 220.000,00	R\$ 3.002.812,25	R\$ 3.114.333,10	R\$ 75.120,00	R\$ 734.800,00	R\$ 16.500,00	R\$ 7.826.504,65

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- **Gêneros alimentícios** - Fornecimento de refeições (café da manhã, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia) devidamente acompanhado por serviço nutricional.
- 2- **Outros Materiais de Consumo – Medicamentos** - Aquisição de medicamentos hospitalares e do componente especializados não fornecidos pela PMRP, devidamente comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento.
- 3- **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;
- 4- **Serviços médicos** - Empresas médicas contratadas para a realização de plantões médicos de clínica médica e psiquiatria.
- 5- **Locação de Equipamentos** – Locação de computadores e impressoras.
- 6- **Serviços de Apoio** – Pagamento da Central de Plantão e Custeio dos serviços compartilhados pela FUNDAÇÃO.
- 7- **Outras Despesas** – Aquisição de uniformes.

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

XIX - 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 inexistente 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.

Ribeirão Preto, 12 de abril de 2023.

**MARCELO
CESAR
CARBONERI**
36201965831

Marcelo Cesar Carboneri

Diretor Administrativo

Fundação Hospital Santa Lydia

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 sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:35:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**WALTHER
DE OLIVEIRA
CAMPOS
FILHO:55514
618668**

Walther de Oliveira Campos Filho

Diretor Técnico

Fundação Hospital Santa Lydia

Assinado digitalmente por WALTHER
DE OLIVEIRA CAMPOS
FILHO:55514618668
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=
Presencial, OU=15469021000128, CN=
WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS
FILHO:55514618668
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.12 17:26:06-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

XIX - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 12 de abril de 2023.

Jane Aparecida Cristina
Secretária Municipal da Saúde



Assinaturas do documento



"Plano de Trabalho 3º Rerratificação CAPS IV - fase I "

Código para verificação: **JFGVVR00**

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



JANE APARECIDA CRISTINA (CPF: 777.XXX.776-XX) em 13/04/2023 às 11:04:50 (GMT-03:00)

Emitido por: "AC VALID RFB v5", emitido em 07/02/2023 - 16:38:20 e válido até 07/02/2026 - 16:38:20.

(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

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

2022/137671 e o código **JFGVVR00** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.