

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00088-DM				
Órgão/Entidade: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA				
CNPJ: 60.742.616/0001-60				
Endereço: R SANTA MARCELINA, 177				
Município: São Paulo CEP: 08270070				
Telefone: (11) 2070-6000				
E-mail: CONTABIL@SANTAMARCELINA.ORG				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	19838222	Diretora Presidente	rosane@santamarcelina.org

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
205.388.268-94	12.962.494-9	Leonardo Mauri	Diretor Técnico	leonardo.mauri@santamarcelina.org

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 8697-5
Praça de Pagamento: Av. Paulista, 1230 – 14º andar – Bela Vista – CEP 01310-901
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>Oferecer assistência, ensino e pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.</p>
<p>Histórico da Instituição:</p> <p>Casa de Saúde Santa Marcelina fundada há 60 anos pela “Congregação das Irmãs de Santa Marcelina” cujo carisma é formar através da convivência, personalidades humanas, profissionalmente maduras, dando assistência aos doentes e pessoas carentes de qualquer idade e condição, sempre com o enfoque educativo e, desta forma, contribuir para melhorar a sociedade.</p>

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



Objeto: Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço, Custeio - Folha de pagamentos
Custeio - Aquisição de Material de consumo, medicamentos, prestação de serviços médicos e folha de pagamento.
Objetivo : I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS; II - estimular a produtividade; III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS; IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.
Justificativa: A Casa de Saúde Santa Marcelina sofre persistente superlotação de pacientes nas frentes de atendimentos e áreas de internações que propiciam suporte aos pacientes em situação de urgência e emergência com sérios transtornos no tempo e qualidade de atendimento. Salas de emergências com pacientes graves em situação de risco de vida, muitos com necessidades de vagas de UTI, demandando não somente recursos materiais, mas também de profissionais para prestar a assistência necessária de forma ininterrupta. Diante a situação exposta acima e, em razão da reconhecida insuficiência dos valores repassados, baseados nas tabelas de remuneração do SUS, a complementação de recursos financeiros se faz necessária afim de que a assistência prestada não sofra prejuízos em decorrência de uma possível falta de materiais/insumos, medicações ou de profissionais médicos e enfermagem.
Local: Rua: Santa Marcelina, 177 - Vila Carmosina - Itaquera - São Paulo - SP - CEP 08.270-070

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.
Ações para Alcance: - Referenciar a porta do Pronto Socorro para produzirmos dentro da nossa capacidade Instalada. - Rever fluxo de Trabalho interno.
Situação Atual: 50% das altas entregue na competência.
Situação Pretendida: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.
Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100) Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH
Metas Qualitativas: 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).



Ações para Alcance: Manter fluxo de trabalho atual
Situação Atual: 25% das AIHS com diagnóstico secundario informado
Situação Pretendida: Manter situação atual.
Indicador: Classificação Internacioanl de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100) Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirurgica Cirurgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

Metas Qualitativas: Atingir satisfação de usuários de ao menos 80%, cumprindo a amostra válida definida pelo PSAT. Identificar o nível de satisfação do usuário.
Ações para Alcance: Implantação do Programa PSAT
Situação Atual: Não possui
Situação Pretendida: Fazer parte do Programa PSAT
Indicador: Pesquisa de Satisfação - PSat Forma de cálculo: Extração do resultado do sistema de Pesquisa de Satisfação - Psat da SES/SP Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 2, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0, se menor que a amostra mínima igual 0. Fonte de dados: Sistema Psat SES/SP

Metas Qualitativas: 100% dos meses com configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado. Configuração e liberação mensal das agendas relacionadas aos recursos contratados SUS (exames, consultas e procedimentos) no Portal CROSS - Módulo Ambulatorial, conforme cronograma determinado.
Ações para Alcance: Manter fluxo de trabalho atual
Situação Atual: 100%
Situação Pretendida: Manter 100%
Indicador: Disponibilização mensal dos recursos contratadas no Portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial -MRA Forma de cálculo: Numerador: Meses com configuração e liberação de agendas (até dia 24 de cada mês) no período. Denominador: Total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: 100% dos meses com registro de utilização do CDR no Portal CROSS. Informar e atualizar, no mês vigente aos atendimentos, a relação de pacientes que aguardam agendamento para consultas, exames e/ou procedimentos cirúrgicos.
Ações para Alcance: Manter fluxo de trabalho atual
Situação Atual: 100%
Situação Pretendida: 100%



Indicador: Utilização e atualização mensal do CDR – Cadastro das Demandas por Recursos do portal CROSS - Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA Forma de cálculo: Numerador: meses com constatação de inserções, atualizações e retiradas de pacientes do CDR no período. Denominador: total de meses no período (x100) Pontuação: 100% igual a 2, menor que 100% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Ambulatorial - MRA)

Metas Qualitativas: Informar 2 vezes ao dia, no Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, a capacidade disponível para atendimentos às urgências, durante todo o período. Manter atualização do Portal CROSS - Módulo Pré Hospitalar, dos recursos disponíveis para atendimentos às urgências.

Ações para Alcance: Manter fluxo de trabalho atual

Situação Atual: Informado 2X ao dia no Portal CROSS

Situação Pretendida: Manter situação atual

Indicador: Atualização diária no Portal CROSS, Módulo de Regulação Pré-Hospitalar (MRPH) Forma de cálculo: Numerador: Total de dias com 2 ou mais atualizações no MRPH. Denominador: Total de dias no período (x100) Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 2, menor que 90% e maior ou igual a 70% igual a 1, menor que 70% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação Pré Hospitalar - MRPH)

Metas Qualitativas: Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação à unidade, inferior ou igual a 10%. Percentual de vaga zero determinada pela Central de Regulação frente às solicitações realizadas no Módulo de Urgências - MRU, para Unidades cadastradas como Executante Tipo II no Portal CROSS.

Ações para Alcance: Manter fluxo de trabalho atual

Situação Atual: 4,2%

Situação Pretendida: Manter situação atual

Indicador: Percentual de Vaga Zero determinada pela Central de Regulação. Forma de cálculo: Numerador: Total de vaga zero no período. Denominador: Total de solicitações de atendimento mediadas pela Central de Regulação no mesmo período (x100) Pontuação: menor ou igual a 10% igual a 2, maior que 10% e menor ou igual a 30% igual a 1, maior que 30% igual a 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)

Metas Qualitativas: 95% de solicitações respondidas dentro do prazo. Medir o percentual de respostas resolutivas (aceito/recusado) realizadas no Portal Cross CROSS - Módulo de Regulação de Urgências - MRU dentro do prazo estabelecido.

Ações para Alcance: - Reorganização dos recursos humanos do Nucleo Interno de Regulação. - Reorganização da Rede de Saúde com referenciamento da Porta do Pronto Socorro, desta forma vamos poder aceitar mais casos.

Situação Atual: 77 %

Situação Pretendida: Atingir a meta de 95% de respostas em 1 hora apos solicitação.

Indicador: Resposta no Portal CROSS no prazo estabelecido. Forma de cálculo: Numerador: nº de solicitações respondidas (com aceite ou recusa) dentro do prazo estabelecido, no período. Denominador: total de solicitações recebidas no mesmo período (x100) Pontuação: maior ou igual a 95% igual 2, menor que 95% e maior ou igual a 80% igual a 1, menor que 80% igual 0. Fonte de Dados: Portal CROSS (Módulo de Regulação de Urgências - MRU)



Metas Quantitativas: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

Ações para Alcance: - Referenciamento da Porta do Pronto Socorro do Santa Marcelina pois desta forma vamos conseguir diminuir a demanda da média complexidade e atender a alta complexidade.

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	8412	4020
Obstétricos	2628	0
Clínico	7956	612
Crônicos	0	0
Psiquiatria	12	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	2304	300
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	444	12
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Situação Pretendida: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	7991	3819
Obstétricos	2497	0
Clínico	7558	581
Crônicos	0	0
Psiquiatria	11	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	2189	285
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	422	11
Leito Dia / Aids	0	0



Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

Metas Quantitativas: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

Ações para Alcance: Manter a produção atual

Situação Atual: Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	2508
02	Diagnóstico em laboratório clínico	920976
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	16248
04-01	SADT - Mamografia	3792
04-02	SADT - RX	60552
04-03	SADT - Radiologia (outros)	2760
04-04	SADT - Ultrassonografia	27900
04-05	SADT - Tomografia	36804
04-06	SADT - Ressonância Magnética	7284
04-07	SADT - Medicina Nuclear	4152
04-08	SADT - Endoscopia	24768
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	492
05	Diagnósticos em especialidades	54168
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	102156
06-02	Hemoterapia	50664
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	467940
09	Fisioterapia	6492



10	Tratamentos clínicos (outros)	4620
11-01	RT	1440
11-02	QT	18432
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	24
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	48
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	744
14-02	Terapias especializadas (outros)	492
15	Pequenas cirurgias	4152
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1968
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	192
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	192
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	1224
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	456
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	504
16-08	Cirurgia de mama	48
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	96
16-11	Cirurgia reparadora	36
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	384
16-13	Cirurgias (outras)	1956
17	Anestesiologia	5712
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0



Situação Pretendida: 90% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado
Medir a proporção de alcance da produção ambulatorial contratada.

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS	PRODUÇÃO APROVADA NO ANO
01	Coleta de material	2383
02	Diagnóstico em laboratório clínico	874927
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	15436
04-01	SADT - Mamografia	3602
04-02	SADT - RX	57524
04-03	SADT - Radiologia (outros)	2622
04-04	SADT - Ultrassonografia	26505
04-05	SADT - Tomografia	34964
04-06	SADT - Ressonância Magnética	6920
04-07	SADT - Medicina Nuclear	3944
04-08	SADT - Endoscopia	23530
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	467
05	Diagnósticos em especialidades	51460
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	97048
06-02	Hemoterapia	48131
07	Diagnóstico por teste rápido	0
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	444543
09	Fisioterapia	6167
10	Tratamentos clínicos (outros)	4389
11-01	RT	1368
11-02	QT	17510
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	23
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	46
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	707
14-02	Terapias especializadas (outros)	467



15	Pequenas cirurgias	3944
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1870
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	182
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	182
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	1163
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	433
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	479
16-08	Cirurgia de mama	46
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	91
16-11	Cirurgia reparadora	34
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	365
16-13	Cirurgias (outras)	1858
17	Anestesiologia	5426
18-01	TX - Coletas e exames	0
18-02	TX - Ações relacionadas	0
18-03	TX - Processamento de tecidos	0
18-04	TX – Transplante	0
18-05	TX – Acompanhamento	0
18-06	TX – OPM	0
19	OPM	0

Indicador: Alcance da produção ambulatorial em relação ao contratado (Fatura em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP. Pontuação: maior ou igual a 90% igual a 03 pontos, menor que 90% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% = 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	1	05	Cotação de Preços
2	1.2	05	Ordem de Compra
3	1.3	10	Entrega da Mercadoria
4	1.4	10	Pagamento



Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
5	2	10	Pagamento de Notas Fiscal Médicos Terceiros
6	3	10	Pagamento Folha - Enfermagem

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Folha de pagamentos	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	0,00	0	R\$ 39.146.061,14	25,97
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	0,00	0	R\$ 21.240.231,00	14,09
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Medicamentos	0,00	0	R\$ 29.125.282,66	19,32
4	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços Médicos	0,00	0	R\$ 61.218.096,96	40,61

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
2	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
3	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
4	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
5	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
6	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
7	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
8	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
9	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
10	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
11	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
12	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
13	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
14	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
15	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
16	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
17	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
18	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
19	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
20	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
21	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
22	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
23	6.280.402,00	4,17	0,00	0,00	6.280.402,00	4,17	6.280.402,00
24	6.280.425,76	4,17	0,00	0,00	6.280.425,76	4,17	6.280.425,76
Valor Total	150.729.671,76	100,00	0,00	0,00	150.729.671,76	100,00	150.729.671,76

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	19838222	Diretora Presidente	rosane@santamarcelina.org

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São Paulo, 31 de Dezembro de 2022



SESPTA2022012395DM

ROSANE GHEDIN
Representante Entidade Parceira
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA CNPJ-60.742.616/0001-60

VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
Diretor Técnico de Saúde III
GABINETE-ASSISTENCIATÉCNICA-DRS1/GAB/ASSIST
Assinado pelo substituto GLALCO CYRIACO

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 31/12/2022 às 12:54:08
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 30/12/2022 às 16:14:59
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 30/12/2022 às 15:29:38
Assinado com senha por: ROSANE GHEDIN - 30/12/2022 às 14:52:27
Documento N°: 050236A1959318 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1959318>



SESPTA2022012395DM