

#### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18812 NIS Processo: 18415  
Órgão/Entidade: **CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
CNPJ: 60.742.616/0001-60  
Endereço: Rua Santa Marcelina Número: 177  
Município: São Paulo CEP: 08270070  
Telefone: 20706155  
Email: diradm@santamarcelina.org

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	Autoridade Beneficiário	DIRETORA PRESIDENTE	rosane@santamarcelina.org

#### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 19119 Número: 000005525 Praça de Pagamento:  
Gestor do Convênio: ROSANE GHEDIN  
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

#### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

##### Características da Instituição

Casa de Saúde Santa Marcelina, principal referência no atendimento aos pacientes originários do SUS – Sistema Único de Saúde na Zona Leste da Capital, Entidade Filantrópica conveniada do Estado e parceira para execução de políticas públicas em todos os níveis de atenção e complexidade em Saúde, responsável pelo atendimento mensal em 2019, na área ambulatorial de 31.149 pacientes, bem como de 5.454 usuários em seu Pronto Socorro, tendo realizado 923 cirurgias, 160 partos, 181.789 exames/procedimentos e 2.051 internações. Possui 638 leitos ativos, dos quais 82% são leitos SUS (Sistema Único de Saúde). Está certificada como Hospital de Ensino pelos Ministérios da Saúde e da Educação. Localizada na Zona Leste do Município de São Paulo, é o principal e mais complexo equipamento de saúde para atender a população da Região Leste de São Paulo com mais de 2 milhões de habitantes.

##### Missão

Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

##### Histórico

A Casa de Saúde Santa Marcelina fundada há 58 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 enfoque educativo e, desta forma, contribuir para melhorar a sociedade.

#### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

##### Objeto: CUSTEIO E INVESTIMENTO

##### Custeio e Investimento

Investimento – Aquisição de Equipamentos (125 - Bomba de Infusão, 45 - Bomba de Seringa, 05 - Aspirador Portátil, 40 - Ventilador Pulmonar, 05 - Eletrocardiograma, 10 - Carro de Emergência, 10 - Desfibrilador/Cardioversor, 50 - Monitor Multiparâmetro, 05 - Módulo de Capnografia Monitores, 02 - Central de Monitorização, 05 - Ventilometro, 05 - BIPAP, 05 - Aparelho de Hemodiálise, 05 - Osmose Reversa. Custeio – Recursos Humanos (Folha de Pagamento): 11 - Escriturário Administrativo Diurno, 26 - Copeiro, 59 - Auxiliar de Limpeza, 38 - Enfermeiro Diurno, 38 - Enfermeiro Noturno, 90 - Técnico de Enfermagem Diurno, 70 - Técnico de Enfermagem Noturno, 65 - Auxiliar de Enfermagem Diurno, 55 - Auxiliar de Enfermagem Noturno, 08 - Apoiador de Enfermagem Diurno, 03 - Apoiador de Enfermagem Noturno, 07 - Enfermeiro CIH, 02 - Médico Infectologista, 06 - Assistente Social, 44 - Fisioterapeuta Diurno, 22 - Fisioterapeuta Noturno, 05 - Biomédico, 08 - Técnico em Radiologia Diurno, 08 - Técnico em Radiologia Noturno, 14 - Analista de Laboratório II, 22 - Auxiliar de Farmácia Diurno, 16 - Auxiliar de Farmácia Noturno, 10 - Nutricionista Diurno, 10 - Farmacêutico, 06 - Fonoaudiólogo, 05 - Psicólogo. Prestação de Serviços Médicos: 311 Plantões – Médicos Intensivistas UTI, 217 Plantões – Médicos Diarista – Internação, 110 - Plantões – Médicos Diarista – UTI, 01 Coordenador Médico UTI, 01 Coordenador Médico Internação. Material Médico/Cirúrgico e Medicamentos (Antimicrobianos, Anestésicos/Sedativos/Analgésicos). Planilhas Anexas.

##### Objetivo

Aumentar a disponibilidade do número de leitos de UTI e Clínicos para prestar atendimento aos pacientes do SUS, ininterruptamente, garantindo a disponibilidade de insumos, materiais e equipamentos, bem como a manutenção das equipes médica e de enfermagem necessárias à prestação de assistência aos pacientes com diagnóstico de Covid-19.

##### Justificativa

A Pandemia de COVID-19, provocada pelo Coronavírus, classificado como uma família de vírus que causam infecções respiratórias, de fácil transmissão de contágio gera a necessidade de serviços dedicados e de complexidade adequada aos casos gerados. O presente convênio visa aumentar o número de leitos de UTI e Clínicos, a fim de fornecer atendimento ao maior número de pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral. Considerando o grande aumento de número de pessoas infectadas com o Coronavírus, conforme dados oficiais, há necessidade de implantação imediata para o pleno atendimento da população.

##### Local

Casa de Saúde Santa Marcelina Rua: Santa Marcelina, 177 Vila Carmosina – Itaquera CNES: 2077477

##### Observações

#### METAS A SEREM ATINGIDAS

##### Metas Quantitativas

##### Implantar e manter 50 leitos de UTI adulto para atendimento de pacientes com COVID-19 pelo período de 03 meses

Ações para Alcance: Disponibilizar recursos humanos qualificados, materiais, medicamentos, equipamentos e ambiente físico adequado para as internações conforme demanda, oferecendo assistência integral conforme a complexidade da Casa de Saúde Santa Marcelina

Situação Atual: 00 leitos de UTI adulto de COVID implantados

Situação Pretendida: 50 leitos de UTI adulto de COVID implantados e disponíveis para assistência.

Indicador de Resultado: Relatório contendo mapa de leitos de UTI adulto de COVID implantados e cadastrados na CROSS

##### Disponibilizar 80 leitos de clínica média pelo período de 03 meses para o atendimento de pacientes com COVID 19

Ações para Alcance: Disponibilizar recursos humanos qualificados, materiais, medicamentos, equipamentos e ambiente físico adequado para as internações conforme demanda, oferecendo assistência integral conforme a complexidade da Casa de Saúde Santa Marcelina

Situação Atual: 00 leitos clínicos para atendimento de pacientes com Covid-19

Situação Pretendida: 80 leitos clínicos para atendimento de pacientes com Covid-19

Indicador de Resultado: Relatório contendo mapa de leitos de UTI adulto de COVID implantados e cadastrados na CROSS

##### Disponibilizar os 50 leitos de UTI adulto de COVID E 80 leitos de clínica médica na Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS)

Ações para Alcance: Disponibilizar os leitos para regulação e manter atualizado o Mapa de Leitos do portal CROSS

Situação Atual: 00 leitos disponibilizados na CROSS

Situação Pretendida: 50 leitos de UTI adulto COVID e 80 leitos de clínica médica disponibilizados na CROSS

Indicador de Resultado: Relatório mensal da CROSS com os leitos de UTI e clínica médica disponibilizados; Relatório da CROSS extraído do Módulo de



Leitos

**Metas Qualitativas**

**Manter o tempo médio de permanência na UTI adulto de COVID 19 =< 14 dias**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

**Situação Atual:** 00 dias

**Situação Pretendida:** Manter a MP dos leitos de UTI =< 14 dias

**Indicador de Resultado:** Número de pacientes dia no período/número de saídas no mesmo período

**Manter o tempo médio de permanência dos Leitos Clínicos para COVID 19 =< 10 dias**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

**Situação Atual:** 00 dias

**Situação Pretendida:** Manter a MP =< 10 dias

**Indicador de Resultado:** Número de pacientes dia no período/número de saídas no mesmo período

**Manter a taxa de ocupação mensal dos leitos de UTI Adulto de COVID 19 em 90%**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar recursos humanos qualificados, materiais, medicamentos e ambiente físico adequado para as internações conforme demanda, oferecendo assistência integral conforme a complexidade da Casa de Saúde Santa Marcelina

**Situação Atual:** 00%

**Situação Pretendida:** Manter a TOH dos leitos de UTI COVID 19 =< 90%

**Indicador de Resultado:** Número de pacientes dia no período/número de saídas no mesmo período

**Manter a taxa de ocupação mensal dos Leitos Clínicos destinados a COVID 19 em 80%**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar recursos humanos qualificados, materiais, medicamentos e ambiente físico adequado para as internações conforme demanda, oferecendo assistência integral conforme a complexidade da Casa de Saúde Santa Marcelina

**Situação Atual:** 00%

**Situação Pretendida:** Manter TOH dos leitos de clínica médica destinados a COVID 19 =< 80%

**Indicador de Resultado:** Número de pacientes dia no período/número de saídas no mesmo período

**Apresentar mensalmente ao DRS mapa de ocupação dos 50 leitos UTI de COVID e dos 80 leitos de clínica médica destinados a COVID**

**Ações para Alcance:** Manter atualizado os registros dos pacientes em atendimento na UTI e nos leitos clínicos destinados a COVID

**Situação Atual:** Não se aplica

**Situação Pretendida:** Manter atualizado os registros dos pacientes em atendimento na UTI e nos leitos clínicos destinados a COVID

**Indicador de Resultado:** Mapa contendo n.º da AIH; nome do paciente, data de nascimento, data da internação; data de entrada na UTI; data de saída da UTI. Datado e assinado

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
2	Aquisição de Material Médico e Hospitalar	60	
5	Aquisição de Medicamentos - Anestésicos/Sedativos/Analgésicos	1	
5	Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	1	
6	Aquisição de Equipamentos - Bomba de Infusão	1	
7	Aquisição de Equipamentos - Bomba de Seringa	1	
8	Aquisição de Equipamentos - Aspirador Portátil	1	
9	Aquisição de Equipamentos - Ventilador Pulmonar	1	
10	Aquisição de Equipamentos - Eletrocardiograma (ECG)	1	
11	Aquisição de Equipamentos - Carro de Emergência	1	
12	Aquisição de Equipamentos - Desfibrilador/Cardioversor	1	
13	Aquisição de Equipamentos - Monitor Multiparâmetro	4	
14	Aquisição de Equipamentos - Módulo Capnografia Monitores	1	
15	Aquisição de Equipamentos - Central de Monitorização	1	
16	Aquisição de equipamentos - Ventilometro	1	
17	Aquisição de Equipamentos - BIPAP	1	
18	Aquisição de Equipamentos - Aparelho de Hemodiálise	1	
19	Aquisição de Equipamentos - Osmose Reversa	1	
20	Folha de Pagamento - Escriturário Administrativo Diário	1	
21	Folha de Pagamento - Técnico de Segurança do Trabalho		
22	Folha de Pagamento - Copeiro	1	
23	Folha de Pagamento - Cozinheiro		



Plano de Trabalho 000095075/2020  
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
24	Folha de Pagamento - Coordenador de Engenharia Clínica		
25	Folha de Pagamento - Analista de Suporte de TI Sênior		
26	Folha de Pagamento - Coordenador de TI		
27	Folha de Pagamento - Eletricista		
28	Folha de Pagamento - Líder de Manutenção		
29	Folha de Pagamento - Auxiliar de Limpeza	1	
30	Folha de Pagamento - Enfermeiro Diurno	1	
31	Folha de Pagamento - Enfermeiro Noturno	1	
32	Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem Diurno	1	
33	Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem Noturno	1	
34	Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem Diurno	1	
35	Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem Noturno	1	
36	Folha de Pagamento - Apoiador de Enfermagem Diurno	1	
37	Folha de Pagamento - Apoiador de Enfermagem Noturno	1	
38	Folha de Pagamento - Enfermeiro CIH	1	
39	Folha de Pagamento - Médico Infectologista	1	
40	Folha de Pagamento - Assistente Social	1	
41	Folha de Pagamento - Fisioterapeuta Diurno	1	
42	Folha de Pagamento - Fisioterapeuta Noturno	1	
43	Folha de Pagamento - Biomédico	1	
44	Folha de Pagamento - Técnico em Radiologia Diurno	1	
45	Folha de Pagamento - Técnico em Radiologia Noturno	1	
46	Folha de Pagamento - Analista de Laboratório II	1	
47	Folha de Pagamento - Auxiliar de Farmácia Noturno	1	
48	Folha de Pagamento - Farmaceutico	1	
49	Folha de Pagamento - Fonoaudiólogo	1	
50	Folha de Pagamento - Psicólogo	1	
51	Folha de Pagamento - Auxiliar de Farmácia Diurno	1	
52	Folha de Pagamento - Nutricionista Diurno	1	
53	Prestação de Serviços - Médicos Intensivistas	1	
54	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - Internação	1	
55	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - UTI Adulto	1	
56	Prestação de Serviços - Coordenador Médico UTI	1	
57	Prestação de Serviços - Coordenador Internação	1	

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
2	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Aquisição de Material Médico e Hospitalar	0,00	0,00	1.158.128,40	5,56
5	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	0,00	0,00	770.349,06	3,69
6	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Anestésicos/Sedativos/Analgésicos	0,00	0,00	882.592,22	4,23
7	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 125 Bomba de Infusão	0,00	0,00	625.000,00	3,00
8	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 45 Bomba de Seringa	0,00	0,00	292.500,00	1,40
9	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 05 Aspirador Portátil	0,00	0,00	60.000,00	0,28
10	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 40 Ventilador Pulmonar	0,00	0,00	3.000.000,00	14,40
11	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 05 Eletrocardiograma (ECG)	0,00	0,00	75.000,00	0,36
				0,00	0,00	20.824.924,99	99,78



**Plano de Trabalho 000095075/2020  
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
12	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 10 Carro de Emergência	0,00	0,00	50.000,00	0,24
13	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 10 Desfibrilador/Cardioversor	0,00	0,00	275.280,00	1,32
14	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 50 Monitor Multiparâmetro	0,00	0,00	882.925,00	4,23
15	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 05 Módulo Capnografia Monitores	0,00	0,00	71.500,00	0,34
16	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 02 Central de Monitorização	0,00	0,00	106.000,00	0,50
17	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de equipamentos - 05 Ventilometro	0,00	0,00	116.475,00	0,55
18	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 08 BIPAP	0,00	0,00	40.000,00	0,19
19	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 05 Aparelho de Hemodiálise	0,00	0,00	275.000,00	1,32
20	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição de Equipamentos - 05 Osmose Reversa	0,00	0,00	125.000,00	0,60
21	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 11 Escriturário Administrativo Diurno	0,00	0,00	95.967,45	0,46
23	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 26 Copeiro	0,00	0,00	163.279,77	0,78
30	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - Auxiliar de Limpeza	0,00	0,00	403.438,74	1,93
31	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 38 Enfermeiro Diurno	0,00	0,00	833.939,49	4,00
32	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 38 Enfermeiro Noturno	0,00	0,00	1.035.857,46	4,97
33	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 90 Técnico de Enfermagem Diurno	0,00	0,00	1.192.479,87	5,72
34	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 70 Técnico de Enfermagem Noturno	0,00	0,00	1.095.441,06	5,26
35	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 65 Auxiliar de Enfermagem Diurno	0,00	0,00	768.519,72	3,69
36	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 55 Auxiliar de Enfermagem Noturno	0,00	0,00	760.259,55	3,65
37	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 08 Apoiador de Enfermagem Diurno	0,00	0,00	285.658,92	1,37
38	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 03 Apoiador de Enfermagem Noturno	0,00	0,00	118.179,39	0,56
39	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 07 Enfermeiro CIH	0,00	0,00	197.693,46	0,94
40	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 02 Médico Infectologista	0,00	0,00	116.494,05	0,55
41	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 06 Assistente Social	0,00	0,00	134.371,29	0,64
42	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 44 Fisioterapeuta Diurno	0,00	0,00	579.648,21	2,78
43	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 22 Fisioterapeuta Noturno	0,00	0,00	354.652,14	1,70
44	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 05 Biomédico	0,00	0,00	96.859,86	0,46
45	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 08 Técnico em Radiologia Diurno	0,00	0,00	101.079,09	0,48
46	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 08 Técnico em Radiologia Noturno	0,00	0,00	117.948,18	0,56
47	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 14 Analista de Laboratório II	0,00	0,00	159.879,00	0,76
48	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 22 Auxiliar de Farmácia Diurno	0,00	0,00	185.536,29	0,89
49	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 16 Auxiliar de Farmácia Noturno	0,00	0,00	151.723,11	0,72
50	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 10 Nutricionista Diurno	0,00	0,00	195.761,64	0,94
51	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 10 Farmaceutico	0,00	0,00	198.398,94	0,95
52	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 06 Fonoaudiólogo	0,00	0,00	98.024,94	0,47
53	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 05 Psicologo	0,00	0,00	82.318,41	0,39
54	CUSTEIO	Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Intensivistas - 311 Plantões	0,00	0,00	1.306.200,00	6,27
55	CUSTEIO	Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - Internação - 217 Plantões	0,00	0,00	607.565,28	2,91
56	CUSTEIO	Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - UTI Adulto - 110 Plantões	0,00	0,00	462.000,00	2,21
57	CUSTEIO	Serviços Médicos	Prestação de Serviços - 01 Coordenador Médico UTI	0,00	0,00	60.000,00	0,28
58	CUSTEIO	Serviços Médicos	Prestação de Serviços - 01 Coordenador Internação	0,00	0,00	60.000,00	0,28
				0,00	0,00	20.824.924,99	99,78

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	12.538.095,00	60,20	0,00	0,00	11.949.478,33	57,14	11.949.478,33

20.824.925,00	99,98	0,00	0,00	20.824.924,99	99,40	20.824.924,99
---------------	-------	------	------	---------------	-------	---------------



**Plano de Trabalho 000095075/2020**  
**CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
2	4.143.415,00	19,89	0,00	0,00	4.437.723,33	21,13	4.437.723,33
3	4.143.415,00	19,89	0,00	0,00	4.437.723,33	21,13	4.437.723,33
	20.824.925,00	99,98	0,00	0,00	20.824.924,99	99,40	20.824.924,99

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 21/10/2020

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	Autoridade Beneficiário	DIRETORA PRESIDENTE	

**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.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	21/07/2020	774.466.408-63	Vânia Soares de Azevedo Tardelli	DRS I - São Paulo	Diretor Técnico de Saúde III
	21/07/2020	128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA	DIRETORA PRESIDENTE
	21/07/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	21/07/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.

