

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00450-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO				
CNPJ: 71.326.292/0001-03				
Endereço: R EPITACIO PESSOA, 1741				
Município: Sertãozinho CEP: 14160180				
Telefone: (16) 3946-2855				
E-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
246.187.728-91	Carlos Alberto Mazer	3.483.569	Provedor	administracao@santacasasertaozinho.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
418.340.598-01	48.866.513-9	Pâmela Marques Pereira	Auxiliar Financeiro	secretariageral@santacasasertaozinho.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0987-3 Número: 65605-4
Praça de Pagamento: Rua Barrão do Rio Branco 1360
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<p>Missão da Instituição:</p> <p>A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é <i>Atender, Cuidar e Ensinar com excelência</i>.</p>
<p>Histórico da Instituição:</p> <p>A Santa Casa de Sertãozinho foi fundada em 1.896, hoje com 125 anos de existência, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte, contando com serviços de UTI-Neonatal e Pediátrica, UTI-Geral, alta complexidade em Neurocirurgia e Traumatologia- ortopedia.</p>



SESPTA2022009337DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<p>Objeto: Custeio - Material de consumo</p> <p>Medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antibióticos • Corticosteroides • Proteínas.
<p>Objetivo :</p> <p>I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;</p> <p>II - estimular a produtividade;</p> <p>III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;</p> <p>IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.</p>
<p>Justificativa:</p> <p>Manter a assistência e integração dos serviços existentes no hospital ao sistema SUS, proporcionando melhorias continuadas nos atendimentos aos pacientes da região de Saúde Horizonte Verde, do DRS XIII e aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso, promovendo o acesso dessa população aos serviços existentes e à assistência de urgência e emergência hospitalar.</p>
<p>Local: Rua Epitácio Pessoa, 1741 - Centro - São Paulo - CEP 14.160-180</p>

METAS A SEREM ATINGIDAS

<p>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.</p>
<p>Ações para Alcance: Manter equipe dedicada à apresentação das AIHs dentro do prazo.</p>
<p>Situação Atual: Equipe dedicada e preparada para apresentação das AIHs. Tempo média dos últimos 5 anos: Aproximadamente 100% das AIHs apresentadas no mês imediato a alta do paciente.</p>
<p>Situação Pretendida: Manter a execução do processo.</p>
<p>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</p>
<p>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).</p>
<p>Ações para Alcance: Manter equipe preparada para codificação dos CIDS secundários nas AIHs.</p>
<p>Situação Atual: Base ano 2019 Pediatria 93,51% Clínica Médica 95,93% Clínica Cirúrgica 95,84% Médias mensais</p>



SESPTA2022009337DM

Situação Pretendida: Manter a execução do processo.
Indicador: Classificação Internacional 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 Cirúrgica 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: Manter equipe do Serviço Social dedicada a realizar as pesquisas e fazer preenchimento dentro do prazo determinado. Informar, conscientizar, medir, controlar e avaliar.
Situação Atual: Assistentes Sociais e Psicólogas atuando, dedicadas em realizar as pesquisas com os usuários e preenchê-las dentro do prazo determinado. Indicadores de desempenho e produção sendo preenchidos mensalmente.
Situação Pretendida: Manter a qualidade da Assistência e atividades de Apoio a fim de atingir pelo menos 80% de nível de satisfação do usuário, por meio do controle dos indicadores de desempenho de cada área do hospital. Manter atuantes os chefes de setores a fim de controlar o nível de qualidade.
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: Não se aplica
Situação Atual: O hospital não possui ambulatório. Sendo assim, não utiliza o módulo ambulatorial do portal CROSS.
Situação Pretendida: Não se aplica.
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: Não se aplica
Situação Atual: O hospital não possui ambulatório. Sendo assim, não utiliza o módulo ambulatorial do portal CROSS.



Situação Pretendida: Não se aplica.
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: Não se aplica.
Situação Atual: Indicador atendido.
Situação Pretendida: Não se aplica.
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: Em andamento implementação do setor NIR (Núcleo Interno de Regulação).
Situação Atual: Não alcançamos a meta, pois não temos estrutura para atender todas as solicitações.
Situação Pretendida: Atender o indicador, após reestruturação física do hospital.
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: Em andamento implementação do setor NIR (Núcleo Interno de Regulação).
Situação Atual: Não alcançamos a meta, pois não temos estrutura para atender todas as solicitações.
Situação Pretendida: Atender o indicador, após reestruturação física do hospital.
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: Equipe dedicada e preparada para produção conforme contrato pactuada.

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	220	20
Obstétricos	127	0
Clínico	175	2
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	48	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
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	220	18
Obstétricos	127	0
Clínico	175	2
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	48	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
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: Equipe dedicada e preparada para apresentação das AIHs

Situação Atual: Produção ambulatorial contratada com o gestor no ano

CÓDIGO AGRUPAMENTO	AGRUPAMENTOS CONTRATADOS NO ANO	CONTRATADO
01	Coleta de material	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	1947
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	4
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	387
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	138
04-05	SADT - Tomografia	210
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	120
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	1561
06-02	Hemoterapia	300
07	Diagnóstico por teste rápido	1
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	2241
09	Fisioterapia	6
10	Tratamentos clínicos (outros)	0



11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0
15	Pequenas cirurgias	2
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	50
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	1
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	17
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	10
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	1
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	0
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	0
02	Diagnóstico em laboratório clínico	1947
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	4
04-01	SADT - Mamografia	0
04-02	SADT - RX	387
04-03	SADT - Radiologia (outros)	0
04-04	SADT - Ultrassonografia	138
04-05	SADT - Tomografia	210
04-06	SADT - Ressonância Magnética	0
04-07	SADT - Medicina Nuclear	0
04-08	SADT - Endoscopia	0
04-09	SADT - Radiologia intervencionista	0
05	Diagnósticos em especialidades	120
06-01	Hematologia e Hemoterapia - diag e proced espec	1561
06-02	Hemoterapia	300
07	Diagnóstico por teste rápido	1
08	Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	2241
09	Fisioterapia	0
10	Tratamentos clínicos (outros)	6
11-01	RT	0
11-02	QT	0
12-01	TRS – DPI	0
12-02	TRS – HD	0
12-03	TRS – DPA	0
12-04	TRS – Outros	0
12-05	TRS - Catéter/Fístula	0
12-06	TRS - OPM	0
13	Trat odontológicos	0
14-01	Litotripsia	0
14-02	Terapias especializadas (outros)	0



15	Pequenas cirurgias	2
16-01	Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	0
16-02	Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0
16-03	Cirurgia do aparelho da visão	50
16-04	Cirurgia do aparelho circulatório	0
16-05	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	1
16-06	Cirurgia do sistema osteomuscular	17
16-07	Cirurgia do aparelho geniturinário	10
16-08	Cirurgia de mama	0
16-09	Cirurgia obstétrica	0
16-10	Cirurgia torácica	1
16-11	Cirurgia reparadora	0
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial	0
16-13	Cirurgias (outras)	0
17	Anestesiologia	0
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	Cotação	90	Cotação dos Materiais de Consumo
2	Compra	90	Compra dos Materiais de Consumo



Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
3	Recebimento	90	Recebimento dos Materiais de Consumo
4	Pagamento	90	Pagamento das Notas Fiscais dos Materiais de Consumo

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	ANTIBIÓTICOS R\$ 1.541.357,76 CORTICOSTEROIDES R\$ 69.959,28 PROTEÍNAS R\$ 348.211,68	0,00	0	R\$ 1.959.528,72	100,00

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
2	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
3	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
4	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
5	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
6	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
7	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
8	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
9	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
10	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
11	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
12	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
13	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
14	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
15	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
16	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
17	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
18	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
19	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00



SESPTA2022009337DM

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
20	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
21	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
22	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
23	81.647,00	4,17	0,00	0,00	81.647,00	4,17	81.647,00
24	81.647,72	4,17	0,00	0,00	81.647,72	4,17	81.647,72
Valor Total	1.959.528,72	100,00	0,00	0,00	1.959.528,72	100,00	1.959.528,72

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
418.340.598-01	Pâmela Marques Pereira	48.866.513-9	Auxiliar Financeiro	secretariageral@santacasasertaozinho.com.br

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.

Sertãozinho, 20 de Junho de 2022

CARLOS ALBERTO MAZER
 Provedor
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO

JANE APARECIDA CRISTINA
 Diretor Técnico de Saúde III
 DIRETORIADODRSXIII-RIBEIRÃOPRETO-CRS/DRS13

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 - 20/06/2022 às 19:37:09
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 20/06/2022 às 09:43:09
Assinado com senha por: JANE APARECIDA CRISTINA - 17/06/2022 às 12:46:46
Assinado com senha por: CARLOS ALBERTO MAZER - 17/06/2022 às 07:35:54
Documento N°: 050236A1424727 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1424727>



SESPTA2022009337DM