



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Mesa Provedora 2017 - 2021

Provedor

Helena Francischini

Vice Provedor

Dirceu Rosa Abib Junior

Primeiro Tesoureiro

Valdomiro Rosa

Segundo Tesoureiro

José Gibran

Primeiro Secretario

Eliana de Cassia Galão Cardoso Silveira

Segundo Secretario

Fabiana Lourenço da Silva Sevieiro

Conselho Fiscal

Patrícia Oliveira C. Pereira

Vânia Eduarda Bocalete P. Gestal

Rodrigo Agostinho Figueiredo

Julimar Pelizari

Carlos Ap. Cunha

Laércio Donizete Guiderolli.

Conselheiros

Maria Aurora Anselmo

Heloisa Zancheta

Rosalina de Fátima Ferreira

Conceição Aparecida Buzeli de Souza

Erney Antonio de Paula.



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Índice

<i>Considerações da Provedoria</i>	3
<i>Histórico da Instituição</i>	4
<i>Plano de Trabalho</i>	5
1 Informações Cadastrais	5
2 Objetivo do Convênio	5
3 Período de Execução	6
4 Justificativa	6
5 Cronograma de Execução do Convênio	6
6 Relatório de Atividade – 2018	8
7 Plano de Aplicação	11
8 Cronograma de Desembolso	13
9 Relação de Funcionários	13
Aprovação da concedente	14
Anexos	
<i>Estatuto Social</i>	
<i>Diretoria 2017/2021</i>	



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Considerações da Provedoria

A Mesa Administrativa da Irmandade do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, representada neste ato por seu provedor, tem como obrigação estatutária o atendimento à saúde de todas as classes sociais e determinação e uma única prioridade o ser humano.

Desde o advento do SUS o Hospital tem procurado o seu novo nicho no sistema de saúde. O trabalho em parceria com o poder público tem se mostrado a forma mais eficiente de participação para as entidades filantrópicas.

Na condição de Provedor da Irmandade do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, apresenta o *Plano de Trabalho 001/2019*, buscando a renovação de uma parceria de sucesso comprovado na oferta de serviços de saúde ao município de Viradouro.

Todas as atividades profissionais que demandem do trabalho humano necessitam que seja feito com dedicação. A coletividade, o trabalho em equipe é fundamental para que qualquer tarefa seja realizada. A garra, dedicação e constante evolução são algumas qualidades que norteiam o trabalho desta instituição ressaltando a Mesa Provedora que voluntariamente continua com sua missão de atender todos.

Helena Francischini
Provedora



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Histórico da Instituição

O Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, situado na cidade de Viradouro, a Rua do Hospital, 53, fundado em 31 de Outubro de 1.944, é uma associação civil de direito privado, constituída de associados, filantrópica e caritativa, sem fins lucrativos, funciona ininterruptamente desde 1951, tendo por fim socorrer os enfermos em todos os níveis sociais, sem discriminação de cor, raça, credo ou político. É o único hospital do município, abrangendo uma população segundo IBGE (2017) 18.654 habitantes. Conta com um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal 0,739 (IDHM 2010).

A maioria da população trabalha exclusivamente prestando serviços relacionados ao cultivo da Cana de Açúcar. O município dispõe de poucas pequenas indústrias, o que mantém o nível de renda da população bastante baixo.

O corpo clínico exerce as seguintes especialidades: clínica geral, cirurgia geral, pediatria, anestesia, ortopedia e traumatologia, ginecologia e obstetrícia, contando também com ambulatório, serviços auxiliares de radiologia, ultra sonografia, análises clínicas e eletrocardiografia.

A atual administração vem desenvolvendo ações para melhoria da entidade, tais como: diminuição da dívida cobrada judicialmente e extinção de inúmeros processos trabalhistas; extinção da dívida com fornecedores; melhora do fluxo de caixa; aumento de arrecadação através de campanhas com destinação de valores angariadas para a reforma do prédio da instituição; melhor organização da limpeza, com visíveis ganhos de resultado; modernização, reestruturação, reforma e ampliação da lavanderia; melhor organização e controle na aquisição e utilização de medicamentos, além de implantação de um sistema de cotação de preços de fornecedores. Muito está trabalhando a atual administração para desenvolver a humanização com ações visando o paciente do SUS.

Foi ampliado o serviço existente no hospital relativo ao SUS, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população, buscando equidade, qualidade e sustentável relação custo-efetividade na prestação do cuidado, propiciando melhor atendimento aos que necessitam de melhores condições com relação à parte física, médica e hospitalar e que utilizam a rede pública de saúde.



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Plano de Trabalho

1. Informações Cadastrais

Entidade: Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo

CNPJ nº: 72.938.079/0001-07

Endereço: Rua do Hospital, 53 – Centro – Viradouro – SP **CEP:** 14.740-000

Telefone: (17) 3392-1911 – (17) 3392-1913 **e-mail:** hospitalviradouro@outlook.com

Conta corrente: 19.360-7 **Banco:** Banco do Brasil **Agência:** 2777-4 **Praça de Pagamento:** Viradouro/SP

Responsável: Helena Francischini **Função:** Provedora

CPF nº: 026.376.108-83 **RG nº:** 13.979.836/5 SSP/SP

Endereço: Rua São João 1051 - Centro - Viradouro – SP - **CEP:** 14.740-000

2. Objetivo do Convênio

O presente convênio entre a Prefeitura de Viradouro e o Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo tem por objetivo, mediante a conjugação de esforços dos convenientes, apoiar a conveniada, com recursos financeiros e materiais, o desenvolvimento das ações e serviços para a assistência integral à saúde da comunidade, visando a reorganização gerencial, o aperfeiçoamento e a expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde em Viradouro e executar ações suplementares de assistência à saúde, em parceria com o poder público municipal, compreendendo:

- I. Transferência de recurso de forma complementar a manutenção do funcionamento de serviço radiologia, durante 24hrs por dia, 7 dias por semana, preferencialmente aos usuários SUS.
- II. Complementação de recurso destinado à folha de pagamento.
- III. Manutenção do serviço de cirurgia ortopédica conforme complexidade oferecida pelo hospital, efetuando transferência de recurso de forma complementar.
- IV. Complementação de valores destinados ao pagamento do Profissional Médico Radiologista garantindo assim a produção de até 300 Ultrassonografias mês provenientes aos usuários do SUS.
- V. Complementação de valores referentes a pagamento de Profissional Médico Especializado em Radiologia para realização de laudos de até 500 RX provenientes do SUS, Eletivos, de Urgência e Emergência.
- VI. Complementação para compra e aquisição de EPI (equipamento de proteção individual), visando a proteção, integridade, saúde do trabalhador e cumprindo a NR 32.
- VII. Complementação de valores para locação de Kit para artroscopia, garantindo assim a realização no mínimo 01 até 04 cirurgias mês.



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

3. Período de Execução

Janeiro de 2020 a Dezembro 2020

4. Justificativa

Este plano justifica-se as necessidades de execução dos serviços de saúde municipais, com vistas à manutenção, implementação e ampliação da oferta de serviços no atendimento a população, com a melhoria progressiva em qualidade, proporcionando ao Conveniente à economia nesta execução em face da convergência de interesses com a Conveniada, permitindo a aplicação do princípio da economicidade na administração pública em razão da isenção previdenciária da cota patronal, dada ao caráter filantrópico e reconhecimento da conveniada como instituição de utilidade pública federal.

Diante da atual conjuntura econômica que o país passa, houve um agravamento significativo no déficit, produzido principalmente por procedimentos faturados pelo SUS, e, visando à aplicação de todos os recursos possíveis para que o paciente receba todo investimento necessário para sua completa recuperação, procuramos empregar também recursos extras aos cobertos pelos SUS.

Não obstante, proporcionar atendimento filantrópico na área de especialidades, a todos que procurem os seus serviços, principalmente à população de baixa renda. Há de se considerar ainda a amplitude da experiência de mais de 70 anos nos quais a Irmandade desenvolve a prestação de assistência à saúde.

5. Cronograma de Execução do Convênio

Meta	Etapa	Especificação	Duração	
			Início	Término
Garantir a disponibilidade do serviço de radiologia durante 24hrs, 7 dias por semana, preferencialmente aos usuários do SUS, com cobertura complementar durante o período integral do dia.	Organização do serviço prestado e início da execução.	Serão contratados os prestadores de serviço e organização das escalas de trabalho, implantação do serviço de cobertura a distância em serviço de radiologia de emergência na integralidade aos usuários do SUS. Todas as prestações de serviço serão ratificadas por auditor vinculado ao SUS.	01/2020	12/2020
Complementação de custos vinculados a folha de pagamento	Aplicação direta do recurso	Complementação de valores vinculados a folha de pagamento dos funcionários da entidade.	01/2020	12/2020
Manutenção do serviço de cirurgia ortopédica conforme complexidade oferecida pelo hospital, efetuando transferência de recurso de forma complementar.	Início Imediato	Reativação das cirurgias ortopédicas eletivas inclusive por vídeo "Videoartroscopia", com mínimo de 4 procedimentos, que envolvem verificação de diagnóstico, reparos em lesões de menisco, lesão de ligamento cruzado anterior, osteoartrite de joelho, entre outros Cirurgia de redução de fratura	01/2020	12/2020



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

		com implante de placas, pinos e fios quando necessário, liberação do túnel do carpo, captura de material para realização de diagnósticos histopatológicos, entre outros, incluindo pré e pós operatório.		
Complementação de valor destinado a confecção de até 500 laudos de radiologia (Raio X) provenientes do SUS, eletivos de, urgência e emergência.	Início Imediato	Garantir que todas as radiografias sejam laudadas por meio de complementação financeira por profissional habilitados em tempo hábil, até 500 ao mês.	01/2020	12/2020
Efetiva produção aos nossos usuários de no até 300 ultrassonografias mês preferencialmente aos usuários do SUS	Início Imediato	Efetiva produção aos nossos usuários de até 300 ultrassonografias mês, sendo os mais abrangentes estudos para diagnóstico e controle.	01/2020	12/2020
Complementação para compra de EPI(equipamento de proteção individual) aos trabalhadores visando a proteção, integridade, saúde do trabalhador /paciente e cumprindo a NR 32	Realização de compra e aquisição de EPI	Garantir EPI aos trabalhadores visando a proteção, integridade, saúde do trabalhador /paciente cumprindo a NR 32(botas, luva de procedimento, luva látex forrada amarela, botas, mascara de proteção individual, uniformes\aventais).	01/2020	12/2020
Garantir locação do equipamento de artroscopia para realização de procedimentos cirúrgico de artroscopia aos pacientes do Sus	Locação do equipamento para cirurgia de artroscopia	Garantir a realização procedimento de cirurgia de artroscopia preferencialmente aos pacientes do SUS, realizando de até 04 mês e/ou até 48 artroscopia ano.	01/2020	12/2020



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTA

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

6. Relatório de Atividade – 2018

ATIVIDADES NO EXERCÍCIO DE 01/01/2018 A 31/12/2018

INTERNAÇÕES DO PERÍODO	LEITOS	QUANTIDADE	OCUPAÇÃO
PACIENTES DO SUS	30	687	22,9
PACIENTES CONVENIADOS	14	102	7,28
PACIENTES PARTICULARES	4	10	2,5
TOTAL	48	799	16,65

ÓBITOS	CM	CC	CO	PED	SOMA
SUS	0	16	0	0	16
CONVÊNIOS	0	1	0	0	1
PARTICULAR	0	0	0	0	0
SOMA	0	17	0	0	17

TRANSFERÊNCIA	CM	CC	CO	PED	SOMA
SUS	5	0	0	0	5
CONVÊNIOS	0	0	1	0	1
PARTICULARES	0	0	1	0	1
SOMA	5	0	2	0	7

NASCIDOS	SEXO MASCULINO			SEXO FEMININO			TOTAL
	+2.500	-2.500	N.MORTO	+2.500	-2.500	N.MORTO	
SUS	11	0	0	21	0	0	32
CONVÊNIOS	13	0	0	8	0	0	21
PARTICULARES	0	0	0	0	0	0	0
SOMA	24	0	0	29	0	0	53

DEMONSTRAÇÃO POR CONVÊNIO	QUANTIDADE	%
SUS	687	85,98
SERMED	10	1,25
SÃO FRANCISCO	75	9,39
UNIMED	17	2,13
PARTICULARES	10	1,25
SOMA	799	100

PACIENTES	CLÍNICA	INTERNAÇÕES	DIAS INTERNADOS
SUS	MÉDICA	485	1051
	CIRÚRGICA	164	187
	OBSTÉTRICA	37	40
	PEDIÁTRICA	1	1



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

SOMA		687	1279
CONVÊNIOS	MÉDICA	41	55
	CIRÚRGICA	39	52
	OBSTÉTRICA	22	32
	PEDIÁTRICA	0	0
SOMA		102	139
PARTICULARES	MÉDICA	5	8
	CIRÚRGICA	5	7
	OBSTÉTRICA	0	0
	PEDIÁTRICA	0	0
SOMA		10	15
TOTAL		799	1.433

CIRURGIAS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	%
SUS	GRANDE	0	
	MÉDIA	164	
	PEQUENA	0	
SOMA		164	78,85
CONVÊNIOS	GRANDE	0	
	MÉDIA	39	
	PEQUENA	0	
SOMA		39	18,75
PARTICULARES	GRANDE	0	
	MÉDIA	5	
	PEQUENA	0	
SOMA		5	2,40
TOTAL		208	100

OBSTETRÍCIA	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	%
SUS	PARTO NORMAL	1	1,72
	CESAREA	31	53,45
	CURETAGEM	4	6,90
SOMA		36	62,07
CONVÊNIOS	PARTO NORMAL	2	3,45
	CESAREA	19	32,76
	CURETAGEM	1	1,72
SOMA		22	37,93
PARTICULAR	PARTO NORMAL	0	0
	CESAREA	0	0
	CURETAGEM	0	0
SOMA		0	0
TOTAL		58	100

PERMANÊNCIA	QUANT. INT.	DIAS INT.	MÉDIA
CLÍNICA MÉDICA	531	1114	2,09
CLÍNICA CIRÚRGICA	208	246	1,18



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

CLÍNICA OBSTÉTRICA	59	72	1,22
CLÍNICA PEDIÁTRICA	1	1	1,00
TOTAL	799	1433	1,79

PROCEDÊNCIA	QUANTIDADE
VIRADOURO	798
TERRA ROXA	1
TOTAL	799

SADT	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
SUS	RAIOS X	3575
	ULTRA-SONOGRAFIA	2189
	CONSULTAS	0
	PEQUENA CIRURGIA	190
	LABORATORIO	755
	ANATOMO	12
SOMA		6721
CONVÊNIOS	RAIOS X	2299
	ULTRA-SONOGRAFIA	725
	ELETROCARDIOGRAFIA	91
	PEQUENA CIRURGIA	202
	CONSULTAS	3326
	CURATIVO	401
	MAT/MED	2633
	MAT/MED/OBSERV	3670
	ATEND/ORTOPED C/IMO	141
	AEROSOL	1754
	PROCEDIMENTO AMB.	149
SOMA		15.391
PARTICULARES	RAIOS X	18
	ULTRA-SONOGRAFIA	26
	ELETROCARDIOGRAFIA	0
	PEQUENA CIRURGIA	0
	GESEO	0
	CURATIVO	0
	AEROSOL	0
	PROCEDIMENTO AMB.	0
SOMA		44
TOTAL		22.156

CONVÊNIOS E CONTRATOS MANTIDOS

O Hospital mantém Convênio de Internação e Ambulatorial, com o SUS (Sistema Único de Saúde), e Contratos com a SERMED, São Francisco Saúde.



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENT0

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

7. Plano de Aplicação

Natureza da Despesa	Quantidade	Valor unitário	Total Ano	Concedente
Especificações				
Garantir a disponibilidade do serviço de radiologia durante 24hrs, 7 dias por semana, preferencialmente aos usuários do SUS. (Plantões a distância).	Até 31 Plantões mês de 16 ou 24 horas cada sendo o mesmo valor pago para ambos	R\$150,00 reais o plantão de serviços prestados de 16 ou 24 horas valor já incluso 40% adicional de insalubridade	R\$ 55.800,00	R\$ 55.800,00
Complementação de valores destinados a folha de pagamento do hospital.	12 complementações	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
Realização de Artroscopia e outras cirurgias ortopédicas de acordo com as demandas e necessidades do município, sendo no mínimo 5 cirurgias e até 4 artroscopias mês aos usuários do SUS.	1 Profissional	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00	R\$ 72.000,00
Complementação de valores destinados à confecção de laudos provenientes do SUS, eletivos de Urgência e Emergência de até 500 mês.	Até 500 mês/	R\$ 3,00 por laudo R\$ 1.500,00 mês/	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00
Complementação de valores destinados para pagamento do Profissional Médico Radiologista para realização de exames por Ultrassonografia, provenientes do SUS, eletivos, de Urgência e Emergência de até 300 exames mês.	De até R\$ 7.500,00/mês para pagamento de Profissional Médico Radiologista para realização de até 300 exames mês.	De R\$ 25,00 por procedimentos ao Profissional Médico Radiologista sendo até R\$ 7.500,00 mês/ para a realização de até 300 exames mês.	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
Complementação para compra e aquisição de EPI	R\$ 3.000,00 para compra de EPI	De até R\$ 250 por pedido\mês para compra de EPI, inclui se botas, luva de procedimento, luva látex forrada amarela, botas, máscara de proteção individual, uniformes\aventais	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
Locação do equipamento de artroscopia	R\$ 3.200,00 mês para locação do equipamento para cirurgia de artroscopia	Até R\$ 3.200,00 /mês ou conforme realização de procedimento que será de até 04 mês e/ou até 48 no ano	R\$ 38.400,00	R\$ 38.400,00
Total da Aplicação			R\$ 337.200,00	R\$ 337.200,00



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

8. Cronograma de Desembolso, caso haja totalidade dos serviços realizados.

O desembolso será vinculado a relatório mensal de procedimentos realizados ao final do mês de serviço prestado, e checado pela Secretaria Municipal de Saúde de Viradouro.

Meta do Ano:

Janeiro – R\$ 28.100,00	Julho – R\$ 28.100,00
Fevereiro – R\$ 28.100,00	Agosto – R\$ 28.100,00
Março – R\$ 28.100,00	Setembro – R\$ 28.100,00
Abril - R\$ 28.100,00	Outubro - R\$ 28.100,00
Maió - R\$ 28.100,00	Novembro – R\$ 28.100,00
Junho – R\$ 28.100,00	Dezembro – R\$ 28.100,00
Total:	R\$ 337.200,00



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

9. Relação de Funcionários.

Assistente Administrativo	6
Auxiliar Enfermagem	5
Chefe da Recepção	1
Copeira	1
Cozinheira	4
Encarregado Administrativo	1
Enfermeiro	4
Farmacêutica Responsável	1
Faturista	1
Faxineira	4
Lavanderia em Geral	1
Oficial de Serviços Diversos	1
Recepcionista	2
Técnica Enfermagem	7
Técnica Radiologia	2
Total	41



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 72.938.079/0001-07

Inscrição Estadual: ISENTO

Declarado de Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal.

Registrado no Conselho Nacional de Assistência Social.

Rua do Hospital, 53 – Telefax: (17) 3392-1911.

Caixa Postal 7 – CEP: 14.740-000 – Viradouro-SP.

e-mail: hospitalviradouro@outlook.com

Declaração:

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Viradouro, 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 deste plano de trabalho.

Pede deferimento.

Viradouro, ____ de ____ de 2019.

Helena Francischini

Provedor

Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo

Proponente

Aprovação do Concedente

Considerando o interesse público na manutenção dos serviços municipais de saúde, homologo o Plano de Trabalho 01/2020 do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo.

Viradouro, ____ de ____ de 2019.

Sr. Antonio Carlos Ribeiro de Souza

Prefeito Municipal