



ANEXO xxx - FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DA EMENDA DE BANCADA
LEI ORÇAMENTÁRIA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO PARA O EXERCÍCIO DE 2025

| Nº Emenda | Nome dos Vereadores |
|-----------|---------------------------------|
| 246/2025 | DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO |

| Cód. UO | Nome da Unidade Orçamentária |
|---------|-------------------------------|
| 08 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |

| Nome da Unidade Executora |
|---------------------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |

| Objeto |
|--|
| Custeio de medicamentos, materiais de enfermagem e insumos hospitalares, conforme previsto no plano de trabalho anexo. |

| Modalidade Aplicação | Grupo de Natureza | Elemento de Despesa | Valor (R\$) |
|---------------------------|----------------------------|--|-------------|
| () Direta (X) Repasse | (X) Custeio () Capital | 3.3.50.39 – TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | 38.206,74 |

DETALHAMENTO DA EMENDA

BENEFICIÁRIO

| CNPJ | Nome da Instituição Beneficiada |
|--------------------|---|
| 46.886.149/0001-10 | Associação Beneficente Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito |

Capão Bonito, 06 de novembro de 2025.

DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

- Vereadores -

Documento assinado eletronicamente (autenticação na última página)
<https://wsign.com.br/>



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

PLANO DE TRABALHO

(Emenda Impositiva Municipal Nº _____ – Exercício 2025/2026)

Valor R\$ 38.206,74

Vereador: Domingos Francisco Neto

1. DADOS CADASTRAIS:

Entidade:

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO | | | |
| CNPJ 46.886.149/0001-10 | | | |
| Atividade Econômica Principal 86.10-1-02 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências | | | |
| Endereço Rua Auta de Camargo Lírio, 51, Centro | | | |
| Cidade Capão Bonito | | | UF SP |
| CEP 18300-230 | DDD/Telefone (15) 3543 9600 | | |
| E-mail administracao@santacasacb.org.br | | | |
| Banco BANCO DO BRASIL | Agência 0840-0 | Conta Corrente (*) | Praça de Pagamento CAPÃO BONITO |

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

Responsável

| | |
|--|---|
| Responsável pela Instituição MARCO ANTONIO MASEDO MORETTO | |
| CPF CPF nº 249.599.638-83 | RG / Órgão Fiscalizador RG nº 29.868.423-8 |
| Cargo PROVEDOR | Função PROVEDOR |
| Endereço AVENIDA DO PATRIARCA, 354, JARDIM COLONIAL | |
| Cidade CAPÃO BONITO | UF SP |
| CEP 18305-160 | Telefone (15) 35431259 |



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Aute de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

2. INTRODUÇÃO:

BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

a) Histórico da Instituição:

A Entidade atua de forma complementar ao SUS no município de Capão Bonito, sendo referência na média complexidade. Conta atualmente com 63 leitos, distribuídos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica, pediátrica e UTI, sendo 55 (87%) dos leitos reservados para usuários SUS, e possui aproximadamente 250 colaboradores entre funcionários e médicos. A demanda dos pacientes atendidos nesta Santa Casa é de referência espontânea e transferência via CROSS, sendo que a mesma é a primeira referência hospitalar da cidade de Capão Bonito, Ribeirão Grande e Guapiara. Porém durante o último ano 23 cidades de foram atendidas nesta Entidade, sendo regulado via Central de Vagas do Estado de SP (CROSS).

b) Características da Instituição:

Os serviços prestados pela Entidade ao usuário SUS são: Atendimentos de Pronto Socorro, Internações nos setores: Clínica Médica (16 leitos – incluindo 02 leitos de isolamento e 02 leitos de Cuidados Intermediários Adulto), Clínica Cirúrgica (10 leitos), Clínica Obstétrica (11 leitos) e Clínica Pediátrica (08 leitos – incluindo 04 leitos de cuidados intermediários infantil-berçário) e 10 Leitos de UTI Adulto tipo II totalizando 55 leitos, além desses leitos, temos mais 08 leitos destinados a Convênio e Particular, perfazendo um total de 63 leitos. A Santa Casa de Capão Bonito desenvolve suas atividades **há mais de 88 anos** prestando atendimento Médico-hospitalar aos munícipes de Capão Bonito e microrregião. Consiste em Entidade filantrópica sem fins lucrativos, declarada de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, e portadora do CEBAS (Certificado de Entidade Beneficente na área da Saúde), realiza atendimentos baixa e média complexidade e busca cumprir seus objetivos através de parcerias desenvolvidas no setor público/privado, garantindo desta forma, meios para atender seus objetivos de manter, ampliar e melhorar todos os serviços prestados.

c) Missão, Visão e Valores:

A Santa Casa de Capão Bonito, Entidade Beneficente sem fins lucrativos – fundada em 08 de agosto de 1936. Tudo começou com pessoas da sociedade, que perceberam a importância em se ter um Hospital na Cidade, evitando assim a locomoção dos nossos munícipes para outras cidades da região, afim de receber socorro médico. Em 1934, criou-se uma Comissão, na qual podemos citar: João Arruda, Nagib Ozi, Virgílio Lírio de Almeida, Abílio Mendes, Francisco Cacciaccaro, Júlio de Souza Galvão, João Venturelli, João Aleixo Vaz, entre outros, com a finalidade de arrecadar fundos, e adquirir terreno. Sendo que, logo após esse passo, foi fundando legalmente esta entidade, nascendo assim, em 08 de agosto de 1936, a Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito, conforme constava em seu primeiro Estatuto.

MISSÃO: Promover saúde à população através do exercício da medicina com qualidade, ética e humanização.

VISÃO: Tornar-se um Hospital de referência na região, reconhecido e valorizado pela população por oferecer um serviço integral com excelência e qualidade.

VALORES E PRINCÍPIOS: Qualidade e Desempenho, Ética, Humanização, Confiança, Responsabilidade Social e Modernização.



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

ATENDIMENTO HOSPITALAR NO ANO DE 2024:

a) Quanto as Internações:

Há mais de três anos, em razão da Pandemia do novo CORONAVIRUS, o hospital começou a internar pacientes de Alta Complexidade, em razão da instalação de 10 leitos de UTI Adulto tipo II; desta forma, foram agregados outros serviços no Hospital, como Hemodiálise, tomografia computadorizada, entre outros serviços.

No ano de 2024 foram realizadas 3.022 internações nas seguintes clínicas:

- Clínica Médica: 77 (2,55%)
- Clínica Pediátrica: 39 (1,29%)
- Clínica Obstétrica: 723 (23,92%)
- Clínica Cirúrgica e Ortopédica: 36 (1,19%)
- UTI adulto: 174 (5,76%)
- Policlínica: 1.973 (65,29%)
- Total: 3.022 (100%)

As procedências dos pacientes internados no ano de 2024 foram das seguintes cidades:

Capão Bonito: 2.455 (81,24%)

Ribeirão Grande: 285 (9,43%)

Guapiara: 137 (4,53%)

Buri: 25 (0,83%)

São Miguel Arcanjo: 4 (0,13%)

Outras Cidades: 116 (3,84%)

Total: 3.022 (100%)

A clientela para a qual este Hospital prestou atendimento no ano de 2023 foi a seguinte:

Internações Particular: 86 (2,84%)

Internações Convênios: 61 (2,02%)

Internações SUS: 2.875 (95,1%)

Total: 3.022 (100%)

b) Quanto ao Ambulatório e Pronto Socorro:

O Pronto Socorro da Santa Casa de Capão Bonito é o único da nossa cidade e de Ribeirão Grande, onde contamos com verbas Federal e Municipal para manter seu custeio e manutenção.

A PROCEDÊNCIA dos pacientes atendidos no Pronto Socorro no ano de 2024 foi de 89,51% da cidade de Capão Bonito; 8,43% de Ribeirão Grande; 0,79% de Guapiara e 1,26% de outras cidades vizinhas, **considerando que a quantidade total de pacientes atendidos no ano foi de 55.263 pacientes.**

Quanto a CLIENTELA dos pacientes atendidos no Pronto Socorro no ano de 2024, **98,10% dos atendimentos realizados pelo SUS**; 1,43% por outros convênios e 0,47% Particular.

A DEMANDA de paciente no Pronto Socorro é espontânea, sendo priorizadas as Urgências/Emergências, nos casos mais críticos onde é necessário transferência para outros centros, são realizadas via CROSS- SIRESP (Central Reguladora de Vagas do Estado de São Paulo).

c) Adesão ao SUS:

Mantém convênio com o SUS, e disponibiliza mais de 60% **(Percentual de filantropia SUS no ano de 2024 = 96,60%)** dos seus leitos ao atendimento da clientela, proveniente do município de Capão Bonito e região. Tem como principal problema em relação ao SUS sua baixa remuneração, e a falta de incentivo, seja para compra de equipamentos ou para custeio da Entidade, tendo em vista o baixo poder aquisitivo dos municípios da nossa região, que pouco podem contribuir para uma Entidade mais resolutiva e eficiente. Quanto a Central de Vagas que utiliza para transferir pacientes desta Entidade, o CROSS tem desenvolvido um bom papel nesse sentido, sendo que a maioria dos pacientes são transferidos com sucesso.



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

3. QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO:

| Objeto | Descrição |
|---------------|---|
| CUSTEIO: | AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS, MATERIAIS DE ENFERMAGEM E INSUMOS HOSPITALARES. |

a) Identificação do Objeto:

O presente Convênio tem por objetivo a execução de Convênio para Custeio, com apoio financeiro da Prefeitura Municipal de Capão Bonito SP, através de Emenda Impositiva Municipal, destinados a Associação Beneficente Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito, visando a aquisição Medicamentos, Materiais e Insumos e de uso Hospitalar.

b) Objetivo:

O objetivo deste convênio é a destinação de recurso de emenda impositiva, onde com a emenda a Santa Casa de Capão Bonito poderá equilibrar seus estoques na aquisição de materiais e medicamentos de uso hospitalar, que hoje se encontram baixos, e, dessa forma garantir a qualidade dos serviços e assistência aos pacientes de forma segura e adequada, garantindo acesso aos materiais e medicamentos utilizados nos pacientes internados e atendidos no Pronto Socorro da Entidade.

c) Justificativas:

O presente projeto visa contemplar a Associação Beneficente Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito SP, Entidade que desenvolve suas atividades há mais de 88 anos, prestando atendimento médico-hospitalar, Entidade Filantrópica que busca cumprir seus objetivos através de parcerias desenvolvidas no setor público/privado, garantindo desta forma meios para atender seus objetivos de manter, ampliar e melhorar todos os serviços prestados; No quadro 2- Introdução, citado acima, podem serem observados a quantidade de serviços prestados de Internação e Atendimentos no Pronto Socorro, sendo destacado como histórico no ano de 2024, aos quais serão novamente beneficiados no ano de 2025 por este projeto.

O Hospital é o único da cidade de Capão Bonito SP, atende a pacientes do SUS - Sistema Único de Saúde, com referência municipal e microrregional. Justificamos que o valor solicitado será destinado ao Custeio do Hospital, a serem aplicados em favor dos pacientes INTERNADOS e ATENDIDOS NO PRONTO SOCORRO pelo SUS na Entidade, sendo que a principal justificativa é defasagem da tabela SUS, onde os repasses realizados geram um déficit financeiro que vem se acumulando nos últimos anos, deixando a Santa Casa num quadro de dificuldades financeiras e administrativas, conforme pode ser observado no Balanço Patrimonial desta Entidade, que nos últimos anos tem se apresentado constantes déficits. Todos esses fatores implicam diretamente na função social da instituição na cidade e diretamente nos serviços que o hospital oferece a comunidade.



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

Os medicamentos e materiais exigidos desempenham funções fundamentais no tratamento de uma ampla gama de condições médicas, desde emergências até cuidados rotineiros, garantindo o suporte necessário aos pacientes. Essas classes de medicamentos e materiais são essenciais para garantir um atendimento eficaz e abrangente aos pacientes em situações de emergência e tratamentos cirúrgicos e clínicos, proporcionando alívio de sintomas e suporte vital quando necessário.

d) Metas a serem atingidas:

- 1) AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, MATERIAIS DE ENFERMAGEM HOSPITALAR E INSUMOS DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES INTERNADOS EM TODOS OS SETORES DO HOSPITAL E ATENDIDOS NO PRONTO SOCORRO, **SENDO EM MÉDIA 3.022 INTERNAÇÕES NO ANO E 55.263 ATENDIDOS NO PRONTO SOCORRO POR ANO**, CONFORME HISTÓRICO APRESENTADO ACIMA: (QUADRO 2-INTRODUÇÃO: ATENDIMENTO HOSPITALAR):

- 2) Produtos a serem adquiridos, conforme histórico anual:

MEDICAMENTOS HOSPITALARES para uso nos pacientes Internados e atendidos no Pronto-socorro, prioritariamente dentro dos seguintes grupos de medicamentos:

Anestésicos gerais, Anestésicos locais, Ansiolíticos e hipnosedativos, Anticonvulsivantes, Antimicrobianos, Antiparkinsonianos, Anticoagulantes, Antipsicóticos, Analgésicos opioides, Analgésicos, antipiréticos, antiespasmódicos, antieméticos, anticolinérgico, Antídotos e antagonista, Antiarrítmicos, Antiaginoso e vasodilatadores, Diuréticos. Hipertensores e simpatomiméticos, agonista adrenérgico, Anti hipertensivos e diuréticos, Vasodilatadores periféricos, Cordicóides, Antidiabético, Diluentes, Broncodilatadores e antiasmáticos, Expectorante, Antiagregantes plaquetário, Trombolíticos, Anti-hemorragicos, Antiácidos e antiulceras, antiespasmódicos, repositor eletrolítico, Antieméticos, Bromoprida, Laxantes, Antifisético, Anti-inflamatórios esteroides, Anti-inflamatórios não esteroides, Anti histamínicos, nonapeptídios, Antimicrobiano sistêmico (penicilinas), Soluções parenterais contendo eletrólitos, Vitaminas, anti-fibrinolíticos, Bicarbonato de sódio, Gluconato de cálcio, Glicose 25 e 50 % Cloreto de potássio 19,1%, Soros (fisiológico 0,9%, Soro glicosado e Soro ringer lactato), Material de Limpeza Hospital, Material de Lavanderia Hospitalar, entre outros grupos de medicamentos inerentes ao tratamento médico hospitalar.

MATERIAL DE ENFERMAGEM e INSUMOS para uso nos pacientes Internados e atendidos no Pronto-socorro, prioritariamente dentro dos seguintes grupos de medicamentos: dentro dos seguintes produtos:

Equipo macro gotas, Equipo bomba de infusão giraset, Polifix, Microcath, Lâmina bisturi, Compressa de gase estéril, Scalp, Agulhas, Álcool 70%, Alcool Gel, Clorexidina aquosa, alcoólica, degermante, Hipoclorito de Sódio, Seringas, Algodão, Copo descartável, Papel toalha, Coletor de urina adulto, Coletor de urina sistema fechado, Atadura crepe, Fita para glicosimetria, Lanceta, Luvas de procedimento, Luvas estéril, Sonda foley, Máscaras, Touca,



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

Cateter nasal, Transofix, Esparadrapo, Microfone, Fita crepe, Sonda endotraqueal com balão, Cateter duplo lumem, Fralda geriátrica, Avental, Máscara de alta concentração adulto, Lacre azul e branco, Papel toalha, Fio nylon com agulha, Equipos fotossensíveis, Ataduras de crepe, Algodão ortopédico, Atadura gessada, Malha tubular, Talas metálicas tamanhos, Lençol descartável rolo, campo operatório, soluções de clorexidina, coletores de urina sistema fechado, coletores perfuro cortantes, detergentes enzimáticos, eletrodos, escovas de clorexidina, esparadrapos, equipos, frasco de alimentação enteral, hipoclorito, infusores, lancetas, lençol tipo rolo, luvas estéreis, máscaras, avental e toucas descartáveis, abocaths, scalps, seringas e tiras para glicemia, Papel toalha e produtos descartáveis para servir refeições; material de escritório (sulfite, tonner, impressos, formulários), entre outros materiais e insumos inerentes ao tratamento médico hospitalar.

4. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

| Etapa | Descrição | Duração/ Periodicidade | Aplicação |
|-------|--|--|----------------------------------|
| 1 | CUSTEIO - COTAÇÃO: a) MEDICAMENTOS HOSPITALAR; b) MATERIAIS DE ENFERMAGEM HOSPITALAR; c) INSUMOS HOSPITALARES. | MENSAL | 0,00 |
| 2 | CUSTEIO - AQUISIÇÃO: d) MEDICAMENTOS HOSPITALAR; e) MATERIAIS DE ENFERMAGEM HOSPITALAR; f) INSUMOS HOSPITALARES. | 12 MESES (Aquisição Realizadas Mensalmente, a partir da data de recebimento do valor) | R\$ 38.206,74 (parcela única) |

5. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Objeto | Valor | % |
|-------|---|----------------------------------|---------|
| 1 | CUSTEIO: a) AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS HOSPITALAR; b) AQUISIÇÃO MATERIAIS DE ENFERMAGEM HOSPITALAR; c) AQUISIÇÃO INSUMOS HOSPITALARES. | R\$ 38.206,74 (parcela única) | 100,00% |



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

| Mês | Objeto | Quant. | Proponente | Concedente |
|---------------------------|--|---|------------|---------------|
| 1º Mês (Parcela Única) | CUSTEIO: a) AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR; b) AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM HOSPITALAR; c) AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES. | CONFORME CONSUMO MENSAL (podendo ser variável mês a mês, em razão do movimento hospitalar) | R\$ 0,00 | R\$ 38.206,74 |

7. PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

- Início: a partir da data de recebimento do recurso em parcela única.
- Duração: 12 meses após o recebimento do recurso.

8. CAPACIDADE INSTALADA

8.1 Estrutura

Unidade hospitalar, com forma de construção em monobloco em 03 pavimentos, construído em 5.314,63 m2.

Leitos: 63 Leitos (clínica médica, obstétrica, cirúrgica e pediátrica e UTI Adulto)

Leitos de Observação PS: 22 Leitos - Leitos de Emergência (sala vermelha): 02 Leitos

Leitos de Isolamento: 02 Leitos - Consultórios Médico: 04 Consultórios

Centro Cirúrgico: 04 Salas Cirúrgicas - Centro Obstétrico: 02 salas obstétrica e 01 PPP

Berçário: 04 Leitos Neonatal

Salas de Curativo, Urgência e Emergência, Pequenas Cirurgias, Gesso, Ultrassom, Radiologia, Nebulização.

Áreas de Apoio: Administração, transporte, lavanderia, higienização, farmácia, nutrição e dietética, lactário, morgue, faturamento (SAME), informática, RH, Contabilidade e Sócios.

8.2 Recursos Humanos

A Entidade possui Capacidade Gerencial, Operacional e Técnica para executar o objeto proposto, tendo em seu quadro técnico e operacional profissionais qualificados como:

| TIPO DE PROFISSIONAL | QUANTIDADE |
|---------------------------|------------|
| ADMINISTRADOR HOSPITALAR | 01 |
| ASSISTENTE SOCIAL | 01 |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 13 |
| AUXILIAR COZINHA/LACTÁRIO | 12 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 34 |



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br

| | |
|---|-----|
| AUXILIAR DE LAVANDERIA/ LIMPEZA/ MANUTENÇÃO | 30 |
| BIOMÉDICO | 01 |
| COMPRADOR | 01 |
| CONTADOR | 01 |
| ENFERMEIRO | 16 |
| FARMACEUTICO | 02 |
| FISIOTERAPEUTA | 07 |
| FONOAUDIOLOGIA | 01 |
| INSTRUMENTADORA | 02 |
| MÉDICO ANESTESISTAS | 03 |
| MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 04 |
| MÉDICO CLINICO | 03 |
| MÉDICO HEMATOLOGISTA | 01 |
| MÉDICO INFECTOLOGISTA | 01 |
| MÉDICO INTENSIVISTA | 01 |
| MÉDICO OBSTETRA | 07 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA | 02 |
| MÉDICO PEDIATRA | 06 |
| MÉDICO PLANTONISTA CLINICO GERAL | 15 |
| MÉDICO PLANTONISTAS UTI | 05 |
| MÉDICO RADIOLOGISTA | 05 |
| MOTORISTA | 01 |
| NUTRICIONISTA | 01 |
| RECEPCIONISTA/ SEGURANÇA/ TELEFONISTA | 20 |
| SUPERVISOR DE SETOR ADMINISTRATIVO E APOIO | 06 |
| TÉCNICO DE ANÁLISE CLINICA | 01 |
| TÉCNICO DE INFORMÁTICA | 01 |
| TÉCNICO DE RADIOLOGIA | 07 |
| TÉCNICO MANUTENÇÃO PREDIAL | 01 |
| TÉCNICO SEGURANÇA DO TRABALHO | 01 |
| TECNICOS DE EFERMAGEM | 34 |
| TECNICOS ORTOPEDIA | 02 |
| TOTAL | 250 |

9. MONITORAMENTO POR PARTE DO PODER PÚBLICO

Será realizado pela Gestão da Parceria, pela Comissão de Monitoramento, pelos Conselhos Municipais responsáveis pelo respectivo Controle Social, pelo Controle Interno da Prefeitura e pelo Tribunal de Contas quando estes entenderem necessário, por meio de:

- a) Visitas Institucionais a qualquer momento a OSC;
- b) Análise de Relatórios Mensais emitidos pela OSC;
- c) Análise da Prestação de Contas Mensais da OSC; e,
- d) Análise do Impacto Social.



SANTA CASA
DE CAPÃO BONITO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPÃO BONITO

Rua Dona Auta de Camargo Lírio, 51, Centro, Capão Bonito SP – 18300-230

PABX (15) 3543-9600 - CNPJ 46.886.149/0001-10

administracao@santacasacb.org.br


10. DECLARAÇÃO

Representante Legal da Proponente:

Na qualidade de representante legal da Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Capão Bonito, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do município, na forma deste plano de atendimento.

Declaro ainda que a entidade proponente não dispõe em seu quadro diretivo de agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade; e; que Não haverá contratação ou remuneração a qualquer título, pela OSC proponente, com os recursos repassados, de servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Pede Deferimento:

| Local e Data: | Proponente: |
|--------------------------------------|--|
| Capão Bonito, 23 de outubro de 2025. | <div> MARCO ANTONIO MASEDO MORETTO (Provedor) Associação Beneficente Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito</div> <div>Assinado de forma digital por marco antonio masedo moretto:24959963883 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Presencial, ou=43339476000164, ou=AC SyngularID Multipla, cn=marco antonio masedo moretto:24959963883 Dados: 2025.11.04 15:37:12 -03'00'</div> <div>MARCO ANTONIO MASEDO MORETTO (Provedor)</div> |

11. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO, após análise técnica e comprovação da regularidade cadastral, da regularidade fiscal e dos aspectos jurídicos.

| Local e Data: | Concedente: (Carimbo e Assinatura) |
|---------------|------------------------------------|
| | |

Emenda_N__0246_2025_IMPOSITIVA.pdf

Hash do documento original (SHA256):

43c0c41a55b943ec0168b659d330bdeb6c7d26905a467a3c67ec37a2b99c42e7

**Assinaturas**

Domingos Francisco Ribeiro Neto
Assinou

LOG

07 de novembro de 2025,
17:31:40

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br criou este documento.

07 de novembro de 2025,
17:31:40

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br adicionou à Lista de Assinatura: Domingos Francisco Ribeiro Neto, para assinar, com os pontos de autenticação: email (via token); whatsapp (via token); endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: e-mail net*****iro@cam*****.br celular (15) 99***-**85 e CPF 25*****99.

07 de novembro de 2025,
17:46:38

Domingos Francisco Ribeiro Neto assinou. Pontos de autenticação: email net*****iro@cam*****.br (via token). CPF informado: 25*****99. IP: 177.**.**.122 BROWSER: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.7390.122 Mobile Safari/537.36 [WA4A/2.25.31.76;]. Componente de assinatura versão 1.0.0 disponibilizado em <https://assinador.wls.com.br>.