

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-01737-DM				
Órgão/Entidade: Osec Organização de Saúde com Excelência e Cidadania				
CNPJ: 62.277.207/0001-65				
CNES:				
Endereço: R CASSIO DE CAMPOS NOGUEIRA, 365				
Município: São Paulo CEP: 04829310				
Telefone: (11) 2141-8067				
E-mail: JURIDICO@OSEC.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
101.469.208-30	ODAIR VILANO	3.594.942-9	Diretor	juridico@osec.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
295.944.128-10	27.664.392-7	JOSÉ BATISTA NETO	GESTOR HOSPITALAR	jobneto@osec.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 387-5 Número: 5955-2

Praça de Pagamento: Rua Paulo Eiro, 471

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**Missão da Instituição:**

PROPÓSITO INSTITUCIONAL

Desenvolver assistência à saúde com excelência, respeito e determinação, buscando beneficiar o maior número de pessoas em sua área de atuação.

Histórico da Instituição:**?HISTÓRICO DE TRABALHO DA OSEC**

A Organização de Saúde com Excelência e Cidadania – OSEC é uma associação civil, com finalidade não lucrativa e de prestação de serviços na área de saúde, de caráter filantrópico, fundada em 28 de junho de 1968, com seus atos constitutivos registrados e arquivados no Cartório de 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Capital do Estado de São Paulo.

Em 1968, um grupo formado por membros de sociedades de bairros da zona sul da Capital, médicos da Santa Casa de Santo Amaro, professores universitários da Faculdade de Mogi das Cruzes e da Faculdade de Medicina da USP, decidiram criar uma organização, cuja denominação social atual é Organização de Saúde com Excelência e Cidadania - OSEC, voltada para a saúde.

Em 1977, foi inaugurado o Hospital Escola Dr. Wladimir Arruda - HEWA, cuja história está intimamente ligada à vida da população dos bairros de Capela do Socorro, Jardim das Imbuías, Grajaú, Interlagos, Cidade Dutra, Jardim Primavera, Vila São José, Parelheiros, Vargem Grande, Jordanópolis e adjacências.

Em 1998, a OSEC conseguiu ampliar o atendimento assistencial para a população, especialmente no que tange ao atendimento médico-hospitalar, iniciando entendimentos com o Governo do Estado de São Paulo.

Em 23 de outubro de 1998, foi inaugurado o Hospital Geral do Grajaú - HGG, com capacidade inicial de 256 leitos [1], quando a OSEC assinou um Contrato de Gestão com a Secretaria Estadual de Saúde, passando, desta forma, a gerir o Hospital Geral do Grajaú - HGG.

A OSEC ficou à frente da gestão do HGG, atuando como Organização de Saúde, até 31 de dezembro de 2007.

Em 23 de maio de 2002, a OSEC, consolidando a parceria com o Governo do Estado de São Paulo, assinou um aditivo ao contrato de gestão do HGG, quando da inauguração do Ambulatório de Especialidades Interlagos.

A OSEC passou, então, a gerir, desta feita, o Ambulatório de Especialidades de Interlagos até 31 de dezembro de 2007, que contava com 1,32 mil metros quadrados de área, voltados ao atendimento ambulatorial, serviços de apoio ao diagnóstico e atendimento de enfermagem, para o atendimento da comunidade da região Sul do Município de São Paulo.

Em 2003, a OSEC firmou um novo convênio com o Governo do Estado de São Paulo, para a criação e o gerenciamento de um *Call Center*, para atendimento a 05 (cinco) NGAs – Núcleo de Gestão Assistencial, até 31 de dezembro de 2008.

Em 2004, a OSEC assinou um novo contrato de gestão, em continuidade à parceria com o Governo do Estado de São Paulo, quando foi inaugurado, no mês de fevereiro, o Hospital Estadual Francisco Morato - HEFM, para atendimento à população da região de Francisco Morato, município localizado no interior do Estado de São Paulo, até 31 de dezembro de 2007.

Em 2005, a OSEC inaugurou, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo e com o apoio da Secretaria Estadual, quatro unidades de Assistência Médica Ambulatorial – AMAs, permanecendo à frente do gerenciamento destes PSFs e AMAs até o dia 1º de abril de 2009.

Em 2007, a OSEC atuou na mudança da estrutura dos serviços voltados para a saúde no Complexo de Saúde Dr. Wladimir Arruda – HEWA, buscando implementar um projeto focado em serviço semelhante a um Poupatempo da Saúde, denotando a constante preocupação com o bem-estar da comunidade do seu entorno.

Em 2007, a OSEC atuou em inúmeros projetos e ampliou o atendimento para a população carente na Zona Sul de São Paulo, com o seu constante foco na atuação do bom atendimento, em várias frentes da saúde para a população da região, com o escopo de continuar as atividades voltadas ao Programa Saúde Família – PSF e a Assistência Médica Ambulatorial – AMA.

Os convênios com a Secretaria Estadual de Saúde terminaram e as atividades de atenção básica à saúde na Região Sul do Município de São Paulo passaram a ser desenvolvidas pela OSEC, a partir de então, exclusivamente, mediante parcerias com a Prefeitura do Município de São Paulo.

A Prefeitura do Município de São Paulo reestruturou a saúde na Região Sul do Município de São Paulo, quando finalizaram os convênios que mantinha com a OSEC, para AMAs e PSFs em 2009.

Em 2008, a OSEC passou por uma redefinição estratégica, focando, em seu objeto social, a manutenção de suas atividades, exclusivamente, voltadas para o segmento de saúde e de assistência social, na Região Sul do Município de São Paulo, pelo Complexo de Saúde Dr. Wladimir Arruda.

Em 2010, a OSEC celebrou o Termo de Convênio nº 029/2010, com a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura do Município de São Paulo, para a prestação de atendimento do SUS, com vigência até 08 de novembro de 2011, sendo prorrogado até 08 de maio de 2012.

Em 2011, a OSEC manteve os atendimentos para comunidade carente da região de seu entorno, com base no Termo de Convênio nº 029/2010, mantendo, ainda, atendimentos na forma de gratuidade.

Em 2012, a OSEC manteve tratativas com a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura do Município de São Paulo, visando a renovação do Termo de Convênio, para a prestação atendimentos para pacientes do SUS, que estava expirado desde o mês de maio de 2012, não tendo logrado êxito até o final do ano de 2012.

A OSEC prestou serviços médicos ambulatoriais, cirúrgicos e de diagnósticos para pacientes não usuários do SUS, atuando, de forma gratuita, prestando assistência social, em gratuidade, no período de maio a dezembro de 2012.

A OSEC prestou serviços médicos ambulatoriais, cirúrgicos e de diagnóstico, na forma de gratuidade, para pacientes não usuários do SUS e candidatas a usuários do SUS, especialmente, no período de maio a dezembro de 2012, quando a documentação para renovação do convênio tramitou, sem a finalização da formalização, que foi concluída somente em março de 2013.

Em 2013, a OSEC manteve os atendimentos para comunidade carente da região de seu entorno, com base no Termo de Convênio nº 02/2013 [\[2\]](#), mantendo, ainda, atendimentos na forma de gratuidade.

Em 2014, a OSEC manteve os atendimentos prestação de serviços de saúde pelo SUS para comunidade carente da região de seu entorno até o mês de março, conforme Termo de Convênio nº 02/2013, e após o término do convênio, manteve, ainda, atendimentos na forma de gratuidade, em 2014, com a continuidade da prestação de serviços na área de saúde.

Em 2015, a OSEC manteve os atendimentos ambulatoriais, cirúrgicos e de diagnósticos para pacientes não usuários do SUS, atuando, de forma gratuita, com a continuidade da prestação de serviços na área de saúde.

Em 2016, a OSEC através do Termo de Cooperação celebrado com Prefeitura de São Paulo, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, a partir de junho de 2016 cedeu gratuitamente seu imóvel para instalação de uma unidade de Hospital Dia da Rede Hora Certa da SMS/SP. A OSEC, desde julho de 2016, exerce suas atividades na área de saúde nas especialidades de pediatria, ginecologia e psiquiatria oferecida à população carente do entorno.

A OSEC, em 2016, manteve os atendimentos na Internação Hospitalar e Ambulatoriais para pacientes não usuários do SUS, atuando, de forma gratuita, com a continuidade da prestação de serviços na área de saúde.

A OSEC mantém suas atividades na área de saúde nas especialidades de pediatria, ginecologia e psiquiatria oferecida à população carente do entorno atuando, de forma gratuita, com a continuidade da prestação de serviços na área de saúde.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	1	R\$ 2.192.600,34	R\$ 2.192.600,34
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	1	R\$ 2.529.960,00	R\$ 2.529.960,00

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 88.920,00	R\$ 88.920,00
Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
Prestação de Serviços	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	1	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 268.800,00	R\$ 268.800,00
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 5.287.680,00	R\$ 5.287.680,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 690.960,00	R\$ 690.960,00
Totais	9	R\$ 11.390.120,34	R\$ 11.390.120,34

Objetivo:

?OBJETIVO GERAL

A presente se propõe atender ao Edital de Chamamento Público 03/2022, que tem por objeto a seleção de Entidade Privada, sem fins lucrativos, para celebração de Convênio, visando o gerenciamento do Serviço de Urgência e Emergência no Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos, de acordo com Termo de Referência (Anexo I) do referido edital.

Garantir atendimento ininterrupto 24 horas por dia

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

a) Oferecer a todo paciente internado, assistência integral e interdisciplinar;

b

Buscar permanentemente a racionalização de gastos e consumo, bem como a economia de recursos públicos.

Justificativa:

Os cidadãos, usuários do SUS, que procuram atendimento no Complexo Hospitalar Padre Bento, em caráter de urgência, podem apresentar diversas necessidades de saúde, que precisam ser rapidamente compreendidas e cuidadas. Neste sentido justificamos a apresentação da presente proposta de prestação de serviços especializados no gerenciamento técnico e administrativo da Unidade de Urgência e Emergência do Complexo. Uma atuação competente neste momento salva vidas.

Neste formato de parceria público/privada, é possível providenciar a rápida substituição de profissionais, garantindo que nunca haja interrupção do atendimento.

Com o sistema de avaliação trimestral por indicadores, estabelecido no Termo de Referência, a quantidade e a qualidade dos serviços prestados pela conveniada, os processos de trabalho, bem como os fluxos entre os serviços do Complexo e a Unidade de Urgência e Emergência, terão garantidos seu melhor funcionamento.

Local: Avenida Emílio Ribas, 1819 - Jardim Tranqüilidade - São Paulo - CEP 07.051-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Tempo Estimado entre a chegada do paciente (Retirada da senha Eletrônica) e a classificação de risco
Ações para Alcance:	sensibilização e treinamento das equipes de recepção e enfermagem. Disponibilizar equipe de enfermagem para atendimento ao paciente
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Tempo menor ou igual a 25 minutos
Indicador de Resultado:	Tempo médio realizado para Classificação de risco

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Média de tempo entre a retirada da senha até a chamada para classificação de risco
Fonte do Indicador:	Relatórios elaborado pela Unidade

Descrição da Meta:	Tempo estimado para atendimento - Risco Vermelho
Ações para Alcance:	Manutenção do quadro e treinamento das equipes médicas e de enfermagem. Disponibilizar equipe médica e de enfermagem para atender aos pacientes
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Imediato
Indicador de Resultado:	Tempo médio realizado para Classificação de risco Vermelho
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a média do tempo (minutos) desde a classificação de risco até o atendimento médico
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Tempo Estimado para atendimento - Risco Amarelo
Ações para Alcance:	Manutenção do quadro e treinamento das equipes médicas e de enfermagem. Disponibilizar equipe médica e de enfermagem para atender aos pacientes e realizar educação permanente e acompanhamento das atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 30 minutos
Indicador de Resultado:	Tempo médio realizado para Classificação de risco Amarelo
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a média do tempo (minutos) desde a classificação de risco até o atendimento médico
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Tempo de espera para reavaliação após resultados dos exames complementares
Ações para Alcance:	Garantir fluxo das informações e treinar médicos, enfermeiros e técnicos, disponibilizar equipe médica e de enfermagem para atendimento ao paciente e realizando educação permanente e acompanhamento das atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 30 minutos
Indicador de Resultado:	Tempo de espera para reavaliação após resultados dos exames
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Média do tempo de espera (minutos) do paciente após a realização dos exames até a reavaliação médica

Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem
Descrição da Meta:	Tempo máximo de permanência no PS - Leitos de Observação sem justificativa
Ações para Alcance:	Garantir rotina de reavaliação e encaminhamentos, Disponibilizar equipe médica e de enfermagem para atendimento ao paciente e realizar educação permanente e acompanhamento das atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual a 24 horas
Indicador de Resultado:	Tempo de Permanência do paciente em leitos de observação no Pronto Socorro
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de pacientes/dia e o número de saídas . Mede o tempo médio de permanência no serviço de urgência e emergência
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Taxa de adesão aos Protocolos Clínicos
Ações para Alcance:	Conscientização e treinamento de todo o quadro assistencial. Disponibilizar protocolos adequados ao perfil institucional e realizar educação permanente e acompanhamento das atividades da equipe multidisciplinar.
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Adesão aos Protocolos Clínicos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Proporção de pacientes que recebem todas as medidas indicadas para o tratamento de condição específica .
Fonte do Indicador:	Relatórios de Adesão aos Protocolos Clínicos realizados pela Enfermagem

Descrição da Meta:	Índice de Perda de sonda nasoenteral
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual a 1,65
Indicador de Resultado:	Índice de Perda de sonda nasoenteral

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de perdas de sondas pelo número de pacientes sondados dias multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Índice de extubação acidental
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual a 0,52
Indicador de Resultado:	Índice de extubação acidental
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de extubações acidentais pelo número de pacientes intubados dia, multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Índice de queda de pacientes
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual a 0,87
Indicador de Resultado:	Índice de queda de pacientes
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de quedas pelo número de pacientes dia, multiplicado por 1000
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Índice de Flebite
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de médica e de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual a 0,24
Indicador de Resultado:	Índice de Flebite
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de flebites em determinado período pelo número de pacientes dia no mesmo período

Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem
----------------------------	-----------------------

Descrição da Meta:	Índice de Não conformidade na Administração de medicamentos
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Menor ou igual 0,23
Indicador de Resultado:	Índice de Não conformidade na Administração de medicamentos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de erros de medicação pelo número de pacientes dia, multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Descrição da Meta:	Taxa de satisfação positiva dos usuários
Ações para Alcance:	Conscientização e treinamento de todo o quadro assistencial, referente ao acolhimento.
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	Maior ou igual a 85%
Indicador de Resultado:	Taxa de satisfação positiva dos usuários
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pesquisas classificadas como bom ou ótimo, pelo total de pesquisas aplicadas, multiplicadas por 100
Fonte do Indicador:	Ouvidoria

Descrição da Meta:	Taxa de queixas na Ouvidoria
Ações para Alcance:	Treinamento da equipe de médica e de enfermagem. Ações permanentes aplicação das metodologias desenvolvidas pelas comissões de segurança do paciente e realização de educação permanente, acompanhar as atividades da equipe multidisciplinar
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Taxa de queixas na Ouvidoria
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes pelo número de queixas registradas na ouvidoria
Fonte do Indicador:	Relatórios Enfermagem

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Atendimento Mensal estimado de clinica médica no serviço de urgência e emergência
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe médica e de enfermagem
Situação Atual:	Não aplicável
Situação Pretendida:	5649 atendimentos
Indicador de Resultado:	Número de atendimentos Mensais realizados de clinica médica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Somatória do número dos atendimentos mensais realizados
Fonte do Indicador:	Relatórios Estatísticos dos Prontuários

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Contratação de equipe administrativa CLT que realizará as tarefas administrativas	15	Contratação de equipe administrativa CLT que realizará as tarefas administrativas do Pronto Atendimento
2	Contratação de equipe CLT de enfermagem	15	Contratação de equipe de enfermagem CLT que realizará as tarefas assistenciais do Pronto Atendimento
3	Contratação de Prestação de Serviços Médicos PJ	7	Contratação de Serviços Médicos Plantonistas, Diaristas e Coordenação que realizará as tarefas assistenciais do Pronto Atendimento
4	Contratação de Prestação de Serviços de Manutenção de Equipamentos	7	Contratação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva que realizará as tarefas para o Pronto Atendimento
5	Contratação de Custos Indiretos	7	Contratação de Serviços administrativos, Controladoria, Contabilidade, Departamento Fiscal, Departamento Pessoal e Recursos Humanos, Serviços Financeiros e Serviços de Prestação de Contas, que realizará as tarefas administrativas
6	Contratação de Coordenador de Enfermagem	15	Contratação de Coordenador de Enfermagem para condução da equipe técnicas (enfermeiros e técnicos) nas atividades assistências e escalas
7	Contratação de Coordenador Médico PJ	5	Contratação de Coordenador médico PJ para coordenar equipe de médicos PJ para atuação no Pronto Atendimento
8	Aquisição de Uniformes	20	Pesquisa de preços, aquisição, pagamento e disponibilização de material de consumo conforme demanda

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
9	Contratação de serviços de alimentação	15	Contratação de serviços de alimentação para equipe da OSEC

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Refeições dos funcionários da conveniada	0,00	0,00%	690.960,00	6,07%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Médicos Plantonistas - Clínico Geral	0,00	0,00%	5.287.680,00	46,42%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Médico Coordenador	0,00	0,00%	268.800,00	2,36%
4	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Coordenador(a) de Enfermagem	0,00	0,00%	91.200,00	0,80%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Custos indiretos - Serviços administrativos, Controladoria, Contabilidade, Depto. Fiscal, Depto. Pessoal e Recursos Humanos, Serviços Financeiros, Serviços de Prestação de Contas	0,00	0,00%	120.000,00	1,05%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	Manutenção preventiva e corretiva	0,00	0,00%	120.000,00	1,05%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Uniformes da equipe de trabalho da conveniada	0,00	0,00%	88.920,00	0,78%

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
8	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Salários da equipeCLT da conveniada - Enfermeiros (as) e Técnicos (as) de Enfermagem	0,00	0,00%	2.529.960,00	22,21%
9	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Encargos, Provisões e Benefícios	0,00	0,00%	2.192.600,34	19,25%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 11.390.120,34	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
2	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
3	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
4	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
5	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
6	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
7	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
8	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
9	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
10	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
11	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
12	949.176,70	8,33	0,00	0,00	949.176,70	8,33	949.176,70
Valor Total	11.390.120,34	100,00	0,00	0,00	11.390.120,34	100,00	11.390.120,34

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
295.944.128-10	JOSÉ BATISTA NETO	27.664.392-7	GESTOR	jobneto@osec.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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