PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA



"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"

SECRETARIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

T.A. 4/2024

4º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO № 2/2020

Memorando nº 3.767/2024

Pelo presente, de um lado, o <u>MUNICÍPIO DE PORTO FERREIRA</u>, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob o n.º 45.339.363/0001-94, com sede na Praça Comélio Procópio, 90 – Centro, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO, neste ato representado pelo Senhor <u>RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA</u>, CPF nº 350.575.978-33 de outro lado, o, doravante denominada simplesmente IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA - MANTENEDORA DO HOSPITAL DONA BALBINA, entidade filantrópica, sediada em Porto Ferreira, à Rua Dr. Carlindo Valeriani, 337, inscrita no CNPJ/MF sob nº 55.189.930/0001-27, representada por seu responsável legal, Sr. <u>RUBENS BURIM FILHO</u>, portador do RG nº 6.647.237-4 e CPF nº 717.854.938-68.

Considerando a Avaliação da Contratualização SUS - 2024;

Considerando a Cláusula Sétima do Termo de Convênio 02 de 2020;

Considerando o POA – Plano Operativo Anual de 04 de dezembro de 2022 a 03 de dezembro de 2024;

Considerando o Painel de Indicadores do **Eixo da Assistência Hospitalar**, indicadores de Nº 1 e 2 (anexo);

Considerando o Painel de Indicadores do **Eixo da Gestão Hospitalar**, indicadores de Nº 1 (anexo);

Considerando que com a implantação da Tabela SUS Paulista, conforme Resolução 198 de 29 de dezembro de 2023, foi suspenso o Programa Mais Santas Casas:

Considerando que os referidos indicadores em tela foram embasados no Programa Mais Santa Casa;

Considerando a necessidade de adequação dos referidos indicadores;

Serve o presente para apresentar o modelo das planilhas que deverão ser utilizadas pela entidade, para avaliação dos indicadores 1 e 2 do Eixo da

1

Assinado por 5 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI, LUIS GUILHERME PANONE, RUBENS BURIM FILHO & ANSELMO THOMAZ PEREIRA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/9AC4-4FF1-294A-F074 e informe o código 9AC4-4FF1-294A-F074

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA



"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"

SECRETARIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

Assistência Hospitalar e indicador 1 do Eixo da Gestão Hospitalar, indicadores estes em anexo.

- SIA SUS 2024 (indicador 1 Faturamento SIA)
- Anexo 16 2024 (indicador 2 Faturamento por Clínica)
- B1 Consolidado (resumo consolidado indicadores 1 e 2)
- Cumprimento de Metas (Indicador 1 eixo da Gestão Hospitalar)

Estes indicadores passam a vigorar a partir da Avaliação do 1º Quadrimestre de 2024.

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Termo de Convênio e Plano Operativo ora alterado.

E por estarem certas e ajustadas, firmam o presente.

Porto Ferreira, 27 de março de 2024.

RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA

Órgão Público CPF: 350.575.978-33 **RUBENS BURIM FILHO**

Provedor CPF: 717.854.938-68

Testemunhas:

Nome: Luís Guilherme Panone

CPF: 298.860.978-09

Nome: Anselmo Thomaz Pereira

CPF: 041.012.558-06

Assinado por 5 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI, LUIS GUILHERME PANONE, RUBENS BURIM FILHO e ANSELMO THOMAZ PEREIRA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/9AC4-4FF1-294A-F074 e informe o código 9AC4-4FF1-294A-F074

FATURAMENTO POR CLINICA - SUS AIH 1º Quadrimestre - 2024 ANEXO 16

												-~
Clínica	Cirurgica	Obstétrica	Cl. Medica	Pediatria	TOTAL		TETO	Tab. SUS Paulista*	FAEC**	тот	الا	۱-F0
Contratualizado	60	53	70	5	188	R\$	200.550,88	-	-		AW O	294/
Janeiro					0						PAN	FF1-
Fevereiro					0						RME	24-4
Março					0						Ħ.	/9A
Abril					0						GUII	aca
TOTAL	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$	SIN -	erifid
Média	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$.br

Valor Media Complexidade = R\$ 99.670,73

Valor Alta Complexidade (UTI) = R\$ 100.880,15

Valor total MC + AC = R\$ 200.550,88

..... Internações Faturadas no Quadrimestre Internações no Quadrimestre /..... * 100 =%

- * Tab. SUS Paulista*, não será computado na avaliação, por ser repasse Estadual
- **FAEC é extra teto, portanto não entra na avaliação da contratualização.





FATURAMENTO POR CLINICA - SUS AIH 2º Quadrimestre - 2024 ANEXO 16

											= -	_
Clínica	Cirurgica	Obstétrica	Cl. Medica	Pediatria	TOTAL		TETO	Tab. SUS Paulista*	FAEC**	TOTA	الا الا	۱-۲ ا
Contratualizado	60	53	70	5	188	R\$	200.550,88	-	-	1014	NO S	2947
Maio					0						PAN	<u>.</u>
Junho					0						RME	4-47
Julho					0						Ä.	NS/C
Agosto					0						BOIL	aca
TOTAL	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$	SIN -	erme
Média	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$.br∧

Valor Media Complexidade = R\$ 99.670,73

Valor Alta Complexidade (UTI) = R\$ 100.880,15

Valor total MC + AC = R\$ 200.550,88

..... Internações Faturadas no Quadrimestre Internações no Quadrimestre /..... * 100 =%

- * Tab. SUS Paulista*, não será computado na avaliação, por ser repasse Estadual
- **FAEC é extra teto, portanto não entra na avaliação da contratualização.





FATURAMENTO POR CLINICA - SUS AIH 3º Quadrimestre - 2024 ANEXO 16

											₩	~
Clínica	Cirurgica	Obstétrica	Cl. Medica	Pediatria	TOTAL		TETO	Tab. SUS Paulista*	FAEC**	ТОТА	7.E	-F0
Contratualizado	60	53	70	5	188	R\$	200.550,88	-	-		<u> </u>	294/
Setembro					0						PAN	FF 1-1
Outubro					0					L	:ME	24-4
Novembro					0					į	<u> </u>	A6/c
Dezembro					0						30II	aca
TOTAL	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$	SIN -	erifid
Média	0	0	0	0	0	R\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$		br⊼

Valor Media Complexidade = R\$ 99.670,73

Valor Alta Complexidade (UTI) = R\$ 100.880,15

Valor total MC + AC = R\$ 200.550,88

..... Internações Faturadas no Quadrimestre Internações no Quadrimestre /..... * 100 =%

- * Tab. SUS Paulista*, não será computado na avaliação, por ser repasse Estadual
- **FAEC é extra teto, portanto não entra na avaliação da contratualização.





FATURAMENTO POR CLINICA - SUS AIH 1º Quadrimestre - 2024 **ANEXO 16**

Clínica	Cirurgica	Obstétrica	Cl. Medica	Pediatria	TOTAL	TETO	Tab. SUS Paulista*	FAEC**	TOTAL
Contratualizado	60	53	70	5	188	200.550,88	-	-	IOIAL
Janeiro					0				R\$ -
Fevereiro					0				R\$ -
Março					0				R\$ -
Abril					0				R\$ -
Maio					0				R\$ -
Junho					0				R\$ -
Julho					0				R\$ -
Agosto					0				R\$ -
Setembro					0				R\$ -
Outubro					0				R\$ -
Novembro					0				R\$ -
Dezembro					0				R\$ -
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	R\$ -
Média	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Valor Media Complexidade = R\$ 99.670,73
Valor Alta Complexidade (UTI) = R\$ 100.880,15
Valor total MC + AC = R\$ 200.550,88

..... Internações Faturadas no Quadrimestre Internações no Quadrimestre

..... /..... * 100 =%

^{*} Tab. SUS Paulista*, não será computado na avaliação, por ser repasse Estadual

^{**}FAEC é extra teto, portanto não entra na avaliação da contratualização.

Relatório do Indicador B1 - Taxa de Alcance da Produção Conveniada / Contratada.

1º Quadrimestre de 2024

Consolidado Produção Contratualizada

MÊS	Agrupamentes	CON	TRATADO	RE	ALIZADO	Percentual de Alcance			
IVIES	Agrupamentos	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO		
Janeiro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%		
Janeno	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%		
Fevereiro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%		
revereno	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%		
Março	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%		
iviai ço	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%		
Abril	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%		
Abril	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%		

Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Encarregada



Relatório do Indicador B1 - Taxa de Alcance da Produção Conveniada / Contratada.

2º Quadrimestre de 2024

Consolidado Produção Contratualizada

MÊS	Agrupamentes	CONT	TRATADO	RE	ALIZADO	Percentual de Alcance				
IVIES	Agrupamentos	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO			
Maio	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%			
iviaio	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%			
Junho	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%			
Julillo	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%			
Julho	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%			
Julio	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%			
Agosto	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%			
Agosto	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%			

Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Encarregada



Relatório do Indicador B1 - Taxa de Alcance da Produção Conveniada / Contratada.

3º Quadrimestre de 2024

Consolidado Produção Contratualizada

MÊS	Agrupamentes	CONT	TRATADO	RE	ALIZADO	Percentual de Alcance		
IVIES	Agrupamentos	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	
Setembro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%	
Setembro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%	
Outubro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%	
Outubio	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%	
Novembro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%	
Novembro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%	
Dezembro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%	
	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%	

Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Encarregada



Relatório do Indicador B1 - Taxa de Alcance da Produção Conveniada / Contratada.

Ano de 2024

Consolidado Produção Contratualizada

MÊS	Assumamentas	CON	TRATADO	RE	ALIZADO	Percentu	al de Alcance
IVIES	Agrupamentos	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO	FÍSICO	FINANCEIRO
Janeiro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Janeno	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•	-					
Fevereiro	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
revereno	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
Marco	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Março	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•						
A b 1	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Abril	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•	•					•
Me:-	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Maio	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	·						•
Junho	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Junno	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•	•					•
Julho	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Juino	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•	•					•
A	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Agosto	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•						•
Calanda	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Setembro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•						•
0.4.1	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Outubro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•		· · !				•
NI	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Novembro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%
	•						•
S	Ambulatorial	11.882	41.081,38			0%	0%
Dezembro	Hospitalar	188	200.550,88			0%	0%

Verificar a proporção de alcance da produção para os agrupamentos pactuados no plano operativo, tanto ambulatorial quanto hospitalar.

Encarregada

EIXO DA GESTÃO HOSPITALAR Indicador 1

Cumprimento das Metas

					Quantidade de p	pacientes SUS por	r mês			SIH - 188	
Mês	Nº Int. SUS	Nº de altas SUS	Nº AlHs Faturadas	N° AlHs com CID Secundário	Satisfação do Usuário % de ótimos e Bom	Liberação Agenda CROSS	Atualização Portal CROSS capacidade instalada 2x/dia	% Vaga Zero < 10%	95% das solicitações CROSS respondidas no prazo	internações pactuadas % atingido	SIA FPO (11.882) % atingido
janeiro							Sim () Não ()			0%	%
fevereiro							Sim () Não ()			0%	%
março							Sim () Não ()			0%	%
abril							Sim () Não ()			0%	%
Total	0	0	0	0	0%	0%	Sim () Não ()	0%	0%	0%	0%
ı	Percentual		#DIV/0!	#DIV/0!	0%	0%		0%	0%	0%	0%
	Meta 80%		80%	25%	80%	100%	100%	80%	95%	90%	95%

	SIH - 90%	das intern	ações pactu	adas (188 por m	ês)	Média	
Clínica	Docturedo		N	° Internações			
Clinica	Pactuado	Jan	Fev	Mar	Abr	Quadrimestre	
Cirurgia	60					0	
Obstetrícia	53					0	
Clínica	70					0	
Pediatria	5					0	
Total	188	8 0 0 0 0		0			
Perce	Percentual		0%	0%	0%	0%	

Orientações para preenchimento:

	1)	A planilha está formatada com as fórmulas necessárias para a
	1)	apuração do cumprimento das metas.
	2)	Inserir na planilha os números finais dos indicadores descritos
		na planilha
	21	Deverão ser apresentados documentos ou relatórios
	3)	comprobatórios dos resultados apontados na planilha

Visolli 20.03.24



Assinado por 5 pessoas: ROMULO LUIS DE LIMA RIPA, VERA LUCIA VISOLLI, LUIS GUILHERME PANONE, RUBENS BURIM FILHO e ANSELMO THOMAZ PEREIRA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/9AC4-4FF1-294A-F074 e informe o código 9AC4-4FF1-294A-F074

POA 04 de Dezembro de 2022 à 03 de Dezembro de 2.024 PAINEL DE INDICADORES CONFORME PNHOSP (Apresentação Quadrimestral)

		INDICADORES METAS F	ÍSICAS (QUANTITATIVAS)							
Νº	META	INDICADORES	Pontuação	Pontuação Obtida	Pontuação Máxima					
		EIXO DA ASSISTÊ	ÈNCIA HOSPITALAR							
1	Atendimento de urgência e emergência Ambulatório SIA, COM ESPECIAL ATENÇÃO AO COVID-19, nas 24 hs nos 07 dias da semana.	Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência de forma ininterrupta.	Relatório de atendimentos realizados SIA (Fisico e/ou Financeiro)	MÉDIA > 95% = 40 > 70% e < 95% = 30 < 70% = 20	40					
2	Atendimento de urgência e emergência Internação SIH, COM ESPECIAL ATENÇÃO AO COVID-19, nas 24 hs nos 07 dias da semana.	Disponibilizar sua capacidade para os atendimentos de urgência e emergência de forma ininterrupta.	Relatório de internações realizadas SIH (Físico e/ou Financeiro)	MÉDIA > 90% = 40 > 70% e < 90% = 35 < 70% = 30	40					
		INDICADORES ME	TAS QUALITATIVAS							
Νº	META	INDICADORES	Pontuação	Pontuação Obtida	Pontuação Máxima					
		EIXO DA GESTA	ÃO HOSPITALAR							
1	Cumprimento das Metas do Programa Mais Santa Casa	Planilha dos Indicadores (anexa)	Resultado mensal dos Indicadores demonstrando cumprimento das metas	MÉDIA > 90% = 10 > 70% e < 90% = 5 < 70% = 2	10					



IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA SIA - SUS

1º Quadrimestre de 2.024

Procedimentos	FDO.	Jan	eiro	Fev	/ereiro	Março			Abril	Média	
Procedimentos	FPO	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Anátomo Patológico	0									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	-	0	-	0	-	0	0,00	0	0,00
Produção acima do Pactuado		-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081,38									

Faturamento SUS Ambulatório Hospital Dona Balbina



IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA SIA - SUS

2º Quadrimestre de 2.024

Duo andimantas	I FDO	M	aio	Jı	unho		Iulho	Α	\gosto		Média
Procedimentos	FPO	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	-	0	-	0	-	0	0,00	0	0,00
Produção acima do Pactuado		-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081,38									<u> </u>

Faturamento SUS Ambulatório Hospital Dona Balbina



IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA SIA - SUS

3º Quadrimestre de 2.024

Procedimentos	_ FDO	Sete	mbro	Ou	ıtubro	No	vembro	De	zembro	Média	
Procedimentos	FPO	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	-	0	-	0	-	0	0,00	0	0,00
Produção acima do Pactuado		-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081,38						·		_	

Faturamento SUS Ambulatório Hospital Dona Balbina



SIA - SUS

1º Quadrimestre de 2.024

Dunandimentas		Jar	neiro	Fe	evereiro	Março			Abril	Média	
Procedimentos	FPO	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Anátomo Patológico	0									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0,00
Produção acima do Pactuado		0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081,38									

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA

SIA - SUS

2º Quadrimestre de 2.024

Procedimentos	FPO	N	1aio		Junho		Julho	-	Agosto	Média	
Procedimentos	FPU	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Produção acima do Pactuado		0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081.38							-		=

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE PORTO FERREIRA

SIA - SUS

3º Quadrimestre de 2.024

Procedimentos	FPO	Sete	embro	0	utubro	No	vembro	De	zembro		Média
Procedimentos	FPU	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total	Qtde	Valor Total
Coleta de Material	1									0	0,00
Raio-X Externo	450									0	0,00
ECG e Tococardiografia	87									0	0,00
Laboratório	355									0	0,00
Raio-X PS	442									0	0,00
Consultas	2672									0	0,00
Classificação de Risco	6000									0	0,00
Medicações	1799									0	0,00
Procedimentos Médicos	76									0	0,00
Total	11882	0	-	0	-	0	-	0	0,00	0	0,00
Produção acima do Pactuado		-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	-11882	-41.081,38	0%	0%
Teto SIA	R\$	41.081,38									





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AC4-4FF1-294A-F074

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 27/03/2024 10:33:18 (GMT-03:00)
Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 27/03/2024 10:40:06 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ LUIS GUILHERME PANONE (CPF 298.XXX.XXX-09) em 27/03/2024 13:39:23 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ RUBENS BURIM FILHO (CPF 717.XXX.XXX-68) em 27/03/2024 17:18:18 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ ANSELMO THOMAZ PEREIRA (CPF 041.XXX.XXX-06) em 27/03/2024 17:30:07 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/9AC4-4FF1-294A-F074