

Secretaria M de Saúde
PROTOCOLO Nº 1618
EM 07/12/2025
PUB.



Santa Casa de Misericórdia de Leme

CNPJ: 51.381.903/0001-09 - I.E.: ISENTA
Fone: 19.3573-6500
www.santacasaleme.com.br
Rua Padre Julião, 1213 - Centro - Leme /SP CEP 13610-230

PLANO DE TRABALHO COMPLEMENTO MAC

➔ TABELA SUS PAULISTA * 2026

TETO COM META DE PRODUÇÃO MENSAL AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

01 – INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

ENTIDADE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Leme

ENDEREÇO: Rua Padre Julião, nº 1213.

CIDADE: Leme – SP – CEP 136310-230 – TELEFONE: (19) 3573-6500

C.N.P.J. nº. 51.381.903/0001-09 – **CNES:** 2078074.

UTILIDADE PUBLICA MUNICIPAL: Lei 1.000 de 22/12/69

PROVEDORIA:

PROVEDOR: Paulo Sérgio Badra Pécora

Administradora Hospitalar:

Carmen Ap. Martins Milani Barufaldi – CRA/SP 126247

DADOS BANCÁRIOS

Caixa Econômica Federal: 104

Agência: 0899

Conta corrente: 0005 7729 8355-1

PAULO SÉRGIO BADRA PÉCORÁ
Provedor

1

Carmen A. M. M. Barufaldi
ADM. Hospitalar
CRA-SP 126247

Barufaldi



Santa Casa de Misericórdia de Leme

CNPJ: 51.381.903/0001-09 - I.E.: ISENTO

Fone: 19.3573-6500

www.santacasaleme.com.br

Rua Padre Julião, 1213 - Centro - Leme /SP CEP 13610-230

01 / INTRODUÇÃO:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Leme é uma sociedade civil, sem fins lucrativos, reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto n.º 86.238/ de 30/07/1980, pelo Decreto Estadual n.º 42.812 de 15/01/1998 e o pela Lei Municipal n.º 1.000 de 22/10/1969, registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde n.º 2078074.

Atualmente a Santa Casa é referência na região com 112 leitos, destes 83 leitos estão disponibilizados os Usuários do Sistema Único de Saúde e presta atendimento ambulatorial, internação, urgência/emergência e SADT.

Tem como objetivo manter a prestação de serviços médico hospitalar para Leme e Santa Cruz da Conceição, além dos municípios que são referenciados para Leme, mantendo e desenvolvendo ações de saúde e visa à promoção e assistência à saúde do indivíduo, sem finalidade lucrativa.

Atende mais de 10.300 usuários por mês e realiza em média 350 internações SUS, correspondendo a 88% do total de internações. Paralelamente, o hospital da Santa Casa de Leme oferece aos seus usuários serviços de apoio, como serviço social, psicologia, fisioterapia, farmácia, laboratório, serviço de imagem, centro de nutrição e dietética.

II – Missão da Irmandade da Santa Casa de Leme.

Promover assistência com excelência e atendimento humanizado, respeitando a individualidade e proporcionando qualidade na recuperação da saúde.

III – Visão da Irmandade da Santa Casa de Leme

Almejar a qualificação contínua do profissional, desenvolvimento tecnológico, ampliando a credibilidade no atendimento.

Atendimentos: Atendimento Hospitalar e Ambulatorial de Pronto Socorro, com SADT em Média e Alta Complexidade.

02 / DA REALIDADE:

Os recursos repassado é imprescindível para os atendimentos em sua integralidade de forma segura, eficiente e idônea, serão destinados como complemento para manter as ações em Saúde.

Assim, a Santa Casa de Leme deverá utilizar os recursos com base nos princípios de economicidade e eficiência, conforme cronograma de desembolso e itens de despesas.

03 - DO OBJETIVO:

Hospital sendo um Local adequado para todos os pacientes, com humanização atuando com conforme cronograma de desembolso e itens de despesas. consolidará com parâmetros de uma Santa Casa de Leme renomada e adequado com as normas da vigilância sanitária e metas do plano operativo 2026 (quantitativas e qualitativas) e o convênio 0001/2025, projetando ao futuro mais eficácia.

04 - METAS ETAPAS E FASES

PAULO SÉRGIO BADRAPECOR.
Provedor

2

Carmen A. M. M. Barufaldi
ADM. Hospitalar
CRA-SP 12622

Borges



Santa Casa de Misericórdia de Leme

CNPJ: 51.381.903/0001-09 - I.E.: ISENTA
Fone: 19.3573-6500
www.santacasaleme.com.br
Rua Padre Julião, 1213 - Centro - Leme /SP CEP 13610-230

Meta	Descrição Etapa	Resultado Esperado	Indicador de Resultado	Duração 12 meses	
1.	Aplicar o recurso conforme programação do desembolso.	Continuidade dos atendimentos com as metas quantitativas e qualitativas.	Notas fiscais, comprovantes de pagamento.	Início 01 de janeiro de 2026.	Término 31 e dezembro de 2026.

05-PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Meta	Fase/Etapa	Descrição	Valor do teto <u>produzido</u>
1	1.1.	Conforme desembolso concedente em parcela mensal	PODERÁ SER ATÉ = R\$847.300,00

PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO CONCEDENTE QUE PODEM SER ALTERADOS ENTRE SI, SENDO, OS ITENS E VALORES.

RECURSOS HUMANOS – FOLHA DE PAGAMENTO/ ENCARGOS/ IMPOSTOS.	R\$219.000,00
MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS	R\$ 100.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; AQUISIÇÕES, CONCERTOS E MANUTENÇÕES EM EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE INFORMÁTICA.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ = ASSESSORIA JURÍDICA.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ = ASSESSORIA CONTÁBIL.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; AQUISIÇÃO DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS E CONCERTOS / MANUTENÇÕES.	R\$ 3.000,00
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR = MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR.	R\$ 3.000,00
LOCAÇÃO – EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.	R\$ 3.000,00
LOCAÇÃO – EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR.	R\$ 3.000,00
LOCAÇÃO – SISTEMA DE SOFTWARE.	R\$ 3.000,00

PAULO SÉRGIO BADRAPEÇORA
Provedor

Carmen A. M. M. Barufaldi

ADM. Hospitalar

CRA-SP 126247



Santa Casa de Misericórdia de Leme

CNPJ: 51.381.903/0001-09 - I.E.: ISENTA
Fone: 19.3573-6500
www.santacasaleme.com.br
Rua Padre Julião, 1213 - Centro - Leme /SP CEP 13610-230

LOCAÇÃO – EQUIPAMENTO CILINDRO DE OXIGÊNIO.	R\$ 1.500,00
LOCAÇÕES - DIVERSAS	R\$ 1.500,00
GENEROS ALIMENTÍCIOS – ALIMENTOS	R\$ 3.000,00
GENEROS ALIMENTÍCIOS – ENTERAL.	R\$ 3.000,00
GENEROS ALIMENTÍCIOS – PARENTERAL.	R\$ 1.500,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS - DESCARTÁVEIS	R\$ 1.500,00
UTILIDADE PÚBLICA – FORÇA E LUZ.	R\$ 3.000,00
UTILIDADE PÚBLICA – INTERNET/ TV A CABO, TELEFONE.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS EQUIPAMENTOS E APARELHOS = (MANUTENÇÕES, CONSERTOS, COMPRAS/ AQUISIÇÕES).	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; AQUISIÇÕES/COMPRAS DE EXTINTORES E RECARGAS.	R\$ 1.500,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS; AQUISIÇÕES/COMPRAS E HIGIENIZAÇÃO/ LIMPEZAS DE FILTROS DE ÁGUA.	R\$ 1.500,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ = GASES MEDICINAIS.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ = OXIGÊNIO.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ = GÁS DE COZINHA.	R\$ 3.000,00
MATERIAIS LIMPEZA/ HIGIENE/ ENXOVAIS – PRODUTOS P/ LIMPEZAS GERAIS, LAVANDERIA, ENXOVAIS / TECIDOS/UNIFORMES.	R\$ 2.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS - OUTROS; MATERIAIS PARA ESCRITÓRIOS E GRÁFICA.	R\$ 1.500,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS / CNPJ – CONSERTOS: PREDIAL, HIDRÁULICA, ELÉTRICA, EQUIPAMENTOS, APARELHOS.	R\$ 3.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – SADTs; (EXAMES).	R\$ 9.800,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – Médicos Santa Casa de Leme.	R\$ 325.000,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS – HEMODIÁLISE	R\$ 130.000,00
TOTALIZANDO PREVISÃO DE FATURAMENTO	R\$847.300,00

PAULO SÉRGIO BADRA PEÇORA
Provedor

Carmen A. M. M. Barufaldi
ADM. Hospitalar
CRA-SP-126247

Borges



Santa Casa de Misericórdia de Leme

CNPJ: 51.381.903/0001-09 - I.E.: ISENTO
Fone: 19.3573-6500
www.santacasaleme.com.br
Rua Padre Julião, 1213 - Centro - Leme /SP CEP 13610-230

PRESTAÇÕES DE CONTAS.

A Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Leme apresentará dentro do prazo de 60 (sessenta) dias as Prestações de Contas, após término do saldo estipulado para a meta.

As Prestações de Contas serão de acordo com o Manual de Prestação de Contas do Tribunal de contas do Estado de São Paulo.

Leme, 13 de novembro de 2025.

Srª Carmen Ap. Martins Milani Barufaldi

Administradora Hospitalar – CRA/SP – 124267

Parecer do Gestor Municipal de Saúde:

(☒) Defiro () Indefiro

Leme, 13 de novembro de 2025.

LISETE CRISTINA GANEO KINOCK

Srª SECRETÁRIA DA SAÚDE DE LEME.

O REFERIDO PLANO DE TRABALHO PARA VENDA DE SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR = ANO 2026, → COM VIGÊNCIA DE 1º DE JANEIRO DE 2026 AO 31 DE DEZEMBRO DE 2026.