



# FUNDAÇÃO DO ABC

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18762 NIS Processo: 18350  
 Órgão/Entidade: **FUNDAÇÃO DO ABC**  
 CNPJ: 57.571.275/0001-00  
 Endereço: Avenida Lauro Gomes Número: 2000  
 Município: Santo André CEP: 09060870  
 Telefone:  
 Email:

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 19119 Número: 000086304 Praça de Pagamento: São Paulo  
 Gestor do Convênio:  
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

#### HISTÓRICO INSTITUCIONAL DA FUNDAÇÃO DO ABC

Caracterizada como pessoa jurídica de direito privado, qualificada como Organização Social de Saúde e entidade filantrópica de assistência social, saúde e educação, a Fundação do ABC foi criada em 1967 com intuito de viabilizar uma faculdade de medicina no Grande ABC. Foi instituída como fundação sem fins lucrativos pelos três municípios do ABC Paulista – Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos federal e estadual e na cidade-sede de Santo André através do registro CMC nº 132.124-1 (PMSA). Em 2007 foi reconhecida como Entidade Benemerita pelas Câmaras de Vereadores de São Bernardo e São Caetano e, em 2009, pela Câmara de Santo André. Sua sede e foro estão localizadas na cidade de Santo André, a Faculdade de Medicina do ABC foi autorizada a funcionar pelo Decreto Federal N.64.062, de 5 de fevereiro de 1969, e reconhecida pelo Decreto Federal N.76.850, de 17 de dezembro de 1975, publicado no Diário Oficial da União em 19 de dezembro de 1975. Primeira mantida da Fundação do ABC, a FMABC abriga hoje nove cursos de graduação na área de Ciências da Saúde: Medicina, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Nutrição, Gestão em Saúde Ambiental, Tecnologia em Gestão Hospitalar e Tecnologia em Radiologia. Tem como missão promover o ensino, a pesquisa, a assistência e a extensão segundo critérios de excelência acadêmica. São mais de 50 anos de tradição, a escola realizou um antigo sonho no final de 2017, quando foi aprovada como centro universitário. Conforme resultado emitido pelo Ministério da Educação (MEC), a FMABC obteve nota máxima 5 no processo de credenciamento. Com validade de cinco anos, a habilitação foi publicada pelo Ministério da Educação, na edição de 12 de novembro de 2018 do Diário Oficial da União, formalizando o Centro Universitário Saúde ABC. Com o passar dos anos, a Fundação do ABC começou a ser encarada como parceira estratégica das prefeituras do Grande ABC para a gestão e assistência em saúde. Com o braço de ensino da Faculdade de Medicina do ABC, hoje a Fundação do ABC está à frente de diversas unidades de saúde denominadas mantidas – modelo em que a gestão plena dos equipamentos está a cargo da FUABC, tanto na área administrativa como na clínica, sob diretrizes pré-estabelecidas pelo parceiro (Município ou Governo do Estado ou outro Ente Federativo). A Fundação do ABC encerrou 2019 com total de 21.995 funcionários diretos atuando em Santo André, São Bernardo, São Caetano, Mauá, Guarulhos, Itatiba, Itapevi, São Paulo (Capital) e Mogi das Cruzes, além de Praia Grande, Santos e Guarujá, em 2018 com total de receita de R\$ 2.323.051.444,00 (Dois bilhões, trezentos e vinte e três milhões, cinquenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais). É mantenedora de 16 hospitais e 4 AMEs (Ambulatórios Médicos de Especialidades), além da Faculdade de Medicina do ABC e de uma Central de Convênios, que atua por meio de contratos de gestão e convênios. Criada em 2007 para prestar serviços relacionados a necessidades específicas em saúde, a Central de Convênios é hoje a maior unidade da Fundação do ABC. Conta com mais de 7.500 funcionários diretos, que atuam tanto na assistência à saúde da população quanto nas áreas administrativas e de serviços gerais de UPAs (Unidades de Pronto Atendimento), UBSs (Unidades Básicas de Saúde), PID (Programa de Internação Domiciliar), CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), PSF (Programa de Saúde da Família) e SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência), entre outros. Entre as parcerias mais recentes, a Fundação do ABC assumiu em 2014 a gestão de dois equipamentos estaduais: o Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário (CHSP), na Capital e o Instituto de Infectologia Emílio Ribas II do Guarujá. Em 2015, incorporou três unidades em Guarulhos: Policlínica do Jardim Maria Dirce, Policlínica do Jardim Paraíso e UPA do Jardim São João Lavras. No mesmo ano, iniciou parcerias com as prefeituras de Mogi

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

#### Objeto: CUSTEIO

Implantação e gerenciamento técnico/administrativo do Centro de Triagem Médica; de 10 (dez) leitos de UTI; e de 30 (trinta) leitos de internação em enfermaria, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes infectados pelo Covid-19

A gestão ativa dos 10 (dez) leitos da UTI Adulto obedecerá à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério de Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor. A gestão do Centro de Triagem e dos 30 leitos de Enfermaria obedecerá o dimensionamento de Recursos Humanos, citados pela literatura aplicável e órgãos de classes

#### Objetivo

Este Plano de Trabalho objetiva disciplinar as obrigações e responsabilidades para a implantação e gerenciamento técnico/administrativo do Centro de Triagem Médica; de 10 (dez) leitos de UTI; e de 30 (trinta) leitos de internação em enfermaria, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes infectados pelo COVID-19. A gestão ativa dos 10 (dez) leitos da UTI Adulto obedecerá à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério de Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor. A gestão do Centro de Triagem e dos 30 leitos de Enfermaria obedecerá ao dimensionamento de Recursos Humanos, citados pela literatura aplicável e órgãos de classes.

#### Justificativa

Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde em 30 de janeiro de 2020, em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (COVID-19). Tendo em vista a pandemia do COVID-19 que vem se espalhando pelo mundo, atingindo o Brasil e considerando que o Estado de São Paulo é o epicentro no país, pois vem apresentando elevada letalidade e tem dizimado dezenas de vidas. O Hospital Ipiranga, através da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo, na busca da melhoria do atendimento médico-hospitalar prestado à população SUS do Município de São Paulo e considerando a necessidade de assegurar atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados de terapia intensiva, retaguarda de enfermaria e triagem médica para pacientes infectados pelo COVID 19, assim como garantir acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, propõe a contratação da prestação de serviços especializada no gerenciamento Técnico e Administrativo do Centro de Triagem Médica, de 10 (dez) leitos





# FUNDAÇÃO DO ABC

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e 30 leitos de Internação em enfermaria de clinica médica, todos no Hospital Ipiranga.

### Local

Os serviços serão prestados no Hospital Ipiranga, na Avenida Nazaré, 22 – Bairro Ipiranga – São Paulo – SP.

### Observações

## METAS A SEREM ATINGIDAS

### Metas Quantitativas

#### Média de Permanência na UTI (Dias)

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento do paciente

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento

Situação Pretendida: Média de Permanência de 15 dias

Indicador de Resultado: Análise de relatório de alta

#### Média de Permanência na Enfermaria (Dias)

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento do paciente

Situação Atual: Aguardando início do Convênio

Situação Pretendida: Média de Permanência de 07 dias

Indicador de Resultado: Análise de relatório de alta

#### Taxa de mortalidade UTI

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento

Situação Pretendida: Taxa de mortalidade 15%

Indicador de Resultado: Análise de relatório de óbitos

#### Taxa de mortalidade Enfermaria

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

Situação Atual: Aguardando início do Convênio

Situação Pretendida: Taxa de mortalidade 15%

Indicador de Resultado: Análise de relatório de óbitos

#### Taxa de utilização de Ventilação mecânica

Ações para Alcance: Disponibilizar equipamento adequado para VM e realizar o acompanhamento e monitoramento da equipe multiprofissional.

Situação Atual: Equipamento na UTI disponível

Situação Pretendida: Taxa de  $\leq 35,83\%$  Referência: mediana (percentil 50)

Indicador de Resultado: Análise de relatório do número de dia de VM sob total de paciente/dia

#### Prontuários evoluídos

Ações para Alcance: Orientar a equipe multiprofissional para o preenchimento de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Taxa 100 %

Indicador de Resultado: Acompanhar o preenchimento de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

#### Reclamação na ouvidoria em número (UTI)

Ações para Alcance: Orientar a equipe multiprofissional para as apontamento realizados na ouvidoria e desenvolver ações de melhoria.

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Taxa = que 1%

Indicador de Resultado: Análise de relatório de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês e acompanhamento das respostas.

#### Reclamação na ouvidoria em número (Enfermaria)

Ações para Alcance: Orientar a equipe multiprofissional para as apontamento realizados na ouvidoria e desenvolver ações de melhoria.

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Taxa = que 1%

Indicador de Resultado: Análise de relatório de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês e acompanhamento das respostas.

#### Incidência de queda de paciente (UTI)

Ações para Alcance: Orientar a equipe multiprofissional referente os protocolos de Segurança do Paciente: prevenção de quedas

Situação Atual: Leitos em funcionamento

Situação Pretendida: Taxa 0%

Indicador de Resultado: Análise de relatório do número de quedas.

#### Incidência de queda de paciente (Enfermaria)

Ações para Alcance: Orientar a equipe multiprofissional referente os protocolos de Segurança do Paciente: prevenção de quedas

Situação Atual: Aguardando início do Convênio





# FUNDAÇÃO DO ABC

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Situação Pretendida: Taxa 2%  
Indicador de Resultado: Análise de relatório do número de quedas.

### Paciente-Dia UTI

Ações para Alcance: Realizar a gestão dos leitos e acompanhar e avaliar a evolução do paciente.  
Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento  
Situação Pretendida: Índice 274  
Indicador de Resultado: Análise de relatório com o percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

### Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento  
Situação Pretendida: Taxa  $\leq 2,80\%$   
Indicador de Resultado: Análise de relatório de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

### Paciente-Dia Enfermaria

Ações para Alcance: Realizar a gestão dos leitos e acompanhar e avaliar a evolução do paciente.  
Situação Atual: Aguardando início do Convênio  
Situação Pretendida: Índice 821  
Indicador de Resultado: Análise de relatório com o percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

### Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento  
Situação Pretendida: Taxa  $\leq 53,64\%$   
Indicador de Resultado: Análise de relatório de utilização de cateter venoso central (CVC)

### Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Leitos de UTI em funcionamento  
Situação Pretendida: Taxa  $\leq 1,93\%$   
Indicador de Resultado: Análise de número de pacientes X infecção

### Índice de Lesão por Pressão (UTI)

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Leitos em funcionamento  
Situação Pretendida: Taxa = que 0,5%  
Indicador de Resultado: Análise de relatório dos número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão

### Índice de Lesão por Pressão (Enfermaria)

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Aguardando início do Convênio  
Situação Pretendida: Taxa = que 0,5%  
Indicador de Resultado: Análise de relatório dos número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão

### Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral - UTI

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Leitos em funcionamento  
Situação Pretendida: "Taxa 1,78 Referência: CQH 2018"  
Indicador de Resultado: Análise de relatório de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia.

### Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral - Enfermaria

Ações para Alcance: Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
Situação Atual: Aguardando início do Convênio  
Situação Pretendida: "Taxa 1,78 Referência: CQH 2018"  
Indicador de Resultado: Análise de relatório de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia.

### Incidência de flebite (UTI)





**FUNDAÇÃO DO ABC**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

**Ações para Alcance:** Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
**Situação Atual:** Leitos em funcionamento  
**Situação Pretendida:** "Taxa 0,24% Referência: CQH 2018"  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório do número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico

**Incidência de flebite (Enfermaria)**

**Ações para Alcance:** Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
**Situação Atual:** Leitos em funcionamento  
**Situação Pretendida:** "Taxa 0,24% Referência: CQH 2018"  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório do número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico

**Incidência de perda de cateter venoso central (UTI)**

**Ações para Alcance:** Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
**Situação Atual:** Leitos em funcionamento  
**Situação Pretendida:** "Taxa 0,20 Referência: CQH 2018"  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório do número de perda de cateter venoso central

**Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) - UTI**

**Ações para Alcance:** Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
**Situação Atual:** Leitos em funcionamento  
**Situação Pretendida:** "Taxa 0,20 Referência: CQH 2018"  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório do número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)

**Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal**

**Ações para Alcance:** Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional  
**Situação Atual:** Leitos em funcionamento  
**Situação Pretendida:** "Taxa 0,51 Referência: CQH 2018"  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório do número de entubação não planejada

**Metas Qualitativas**

**Taxa de Ocupação UTI**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.  
**Situação Atual:** Leitos de UTI em funcionamento  
**Situação Pretendida:** Taxa de ocupação 90%  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório com o percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados

**Taxa de Ocupação UTI**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.  
**Situação Atual:** Aguardando início do Convênio  
**Situação Pretendida:** Taxa de ocupação 90%  
**Indicador de Resultado:** Análise de relatório com o percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapas	Duração	Descrição
1	Pagamento de Prestação de Serviços	1	Considera-se Prestação de Serviços a Contratação de PJ (Recursos Humanos Médicos e Fisioterapia) e Empresa para Manutenção de Equipamentos.
2	Pagamento de Prestação de Recursos Humanos	1	Considera-se Contratação de Recursos Humanos através do regime de CLT

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviços Médicos	Coordenador Médico -UTI	0,00	0,00	108.000,00	1,78
2	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médico Plantonista - UTI	0,00	0,00	622.200,00	10,25

0,00    0,00    6.067.029,90    99,90





**FUNDAÇÃO DO ABC**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
3	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Diaristas - UTI	0,00	0,00	184.680,00	3,04
4	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Coordenador Enfermeiro - UTI	0,00	0,00	63.495,72	1,04
5	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Enfermeiro - UTI	0,00	0,00	251.905,44	4,15
6	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Técnicos de Enfermagem - UTI	0,00	0,00	712.645,02	11,74
8	CUSTEIO	Autônomos e pessoa jurídica	Fisioterapeuta - UTI	0,00	0,00	211.858,26	3,49
9	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Auxiliar Administrativo - UTI	0,00	0,00	49.344,72	0,81
10	CUSTEIO	Autônomos e pessoa jurídica	Coordenador Fisioterapia - UTI	0,00	0,00	63.495,72	1,04
11	CUSTEIO	Serviços Médicos	Coordenador Médico - ENFERMARIA	0,00	0,00	108.000,00	1,78
12	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médicos Diaristas - ENFERMARIA	0,00	0,00	329.400,00	5,42
13	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Coordenador Enfermeiro - ENFERMARIA	0,00	0,00	63.495,72	1,04
14	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Enfermeiro - ENFERMARIA	0,00	0,00	482.050,86	7,94
15	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Técnicos de Enfermagem - ENFERMARIA	0,00	0,00	661.928,94	10,91
16	CUSTEIO	Autônomos e pessoa jurídica	Fisioterapeuta - ENFERMARIA	0,00	0,00	211.858,26	3,49
17	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Auxiliar Administrativo - ENFERMARIA	0,00	0,00	49.344,72	0,81
18	CUSTEIO	Serviços Médicos	Médico Plantonista - SERVIÇO DE TRIAGEM	0,00	0,00	878.400,00	14,47
19	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Enfermeiro - SERVIÇO DE TRIAGEM	0,00	0,00	321.367,20	5,29
20	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Técnicos de Enfermagem - SERVIÇO DE TRIAGEM	0,00	0,00	165.482,22	2,72
21	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Auxiliar Administrativo - SERVIÇO DE TRIAGEM	0,00	0,00	132.077,10	2,17
22	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamento	0,00	0,00	30.000,00	0,49
23	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Física	Custos Indiretos	0,00	0,00	366.000,00	6,03
				0,00	0,00	6.067.029,90	99,90

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
2	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
3	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
4	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
5	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
6	1.011.171,65	16,66	0,00	0,00	1.011.171,65	16,56	1.011.171,65
6.067.029,90		99,96	0,00	0,00	6.067.029,90	99,36	6.067.029,90

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

**Início:** A partir da data de assinatura do Ajuste

**Término:** 21/10/2020

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
216.057.198-97	Decio Teixeira Prates Junior	Administrador Local Beneficiário	.	





FUNDAÇÃO DO ABC  
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

**DECLARAÇÃO**

*Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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 de Plano de Trabalho.*

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

**Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.**

