



PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
SAÚDE

OFÍCIO N° 2031/2025/SMS - DAJ

São José do Rio Preto, 6 de maio de 2025.

Ilmo. Senhor  
**JOSE NADIM CURY**  
HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Em mãos.

**Assunto:** Via do 9° termo aditivo ao Convênio n° 14/2022 - SMS, celebrado entre o Município de São José do Rio Preto, através da Secretaria Municipal de Saúde, e o Hospital Santa Casa de Misericórdia.

Prezado Senhor,

Com este, encaminhamos via minuta, termo de ciência e notificação, e publicações em DOM do 9° Termo Aditivo ao Convênio n° 14/2022 - SMS celebrado entre o Município de São José do Rio Preto, através da Secretaria Municipal de Saúde e o Hospital Santa Casa de Misericórdia, para conhecimento e arquivamento nesta instituição.

Sem mais para o momento, renovamos os votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**MATHEUS DA CRUZ COSTA**  
DEPARTAMENTO DE APOIO JURÍDICO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida Romeu Strazzi, 199 - Vila Sinibaldi - CEP 15084-010 - São José do Rio Preto - SP  
Telefone (17) 3216-9766 - smsaude@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br



## 9º TERMO ADITIVO

### Convênio nº 14/2022-SMS

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, na qualidade de gestora do SUS Municipal, doravante denominado simplesmente **SECRETARIA**, e de outro o Hospital Filantrópico, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO** doravante denominado simplesmente **HOSPITAL**, resolvem em comum acordo aditar o Convênio nº 14/2022-SMS, celebrado em 01 de dezembro de 2022, nos seguintes termos:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Convênio tem como objeto a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS na região na qual o HOSPITAL está inserido, em regime de complementação com o poder público municipal, conforme o artigo 199 da Constituição Federal, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Atenção Hospitalar - PNHOSP, nas bases do disposto no Documento Descritivo e na Ficha de Programação Orçamentária - FPO.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

O valor mensal estimado para a execução do presente Convênio, a partir de 01 de maio de 2025, será de até R\$ 11.380.518,69 (onze milhões, trezentos e oitenta mil, quinhentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos), perfazendo o valor global de até R\$ 34.141.556,07 (trinta e quatro milhões, cento e quarenta e um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e sete centavos), os valores provenientes de fonte 02, serão efetivamente repassados ao HOSPITAL, após, e tão somente após, a efetivação da transferência pela Secretaria de Estado da Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, nos exatos moldes da Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023, conforme a Ficha de Programação Orçamentária - FPO e Plano de Trabalho que integram o ajuste, remetido ao Conselho Municipal de Saúde.



### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos do presente termo aditivo que oneram recursos do Fundo Municipal de Saúde, com a correspondente classificação programática:

07.01.10.302.0008.2.022.335039.05.000000 - Ficha 358 - Fonte 5 - Recurso Federal.

07.01.10.302.0008.2.022.335039.02.000000 - Ficha 709 - Fonte 2 - Recurso Estadual.

### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

O presente convênio terá sua vigência prorrogada até 31 de julho de 2025, podendo, de comum acordo entre as convenientes e mediante termo aditivo, haver alteração ou renovação do ajuste, observados os limites e condições legais.

### **CLÁUSULA QUINTA - DISPOSIÇÕES FINAIS**

Ficam mantidas as demais cláusulas do Convênio nº 14/2022-SMS.

Revogam-se, eventuais disposições em contrário.

E por estarem as partes justas e conveniadas, firmam o presente Termo em 03 (três) vias.

São José do Rio Preto, 30 de abril de 2025.

**RUBEM BOTTAS DE OLIVEIRA NETO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL SAÚDE**

**JOSÉ NADIM CURY**  
**PROVEDOR**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE S. J. RIO PRETO**

# PLANO DE TRABALHO

9º Termo Aditivo

Prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico) pelo HOSPITAL, que é integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

## **1 Dados Cadastrais da Entidade – Proponente**

### **1.1 Entidade**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

### **1.2 CNPJ**

59.981.712/0001-81

### **1.3 Endereço**

Rua Fritz Jacobs, nº 1236, Boa Vista, São José do Rio Preto – SP.

CEP: 15.025-500.

### **1.4 Telefone**

(17) – 2139-9258

### **1.6 e-mail**

administracao@santacasariopreto.com.br

## **2 Dados Cadastrais do Dirigente da Entidade**

### **2.1 Nome**

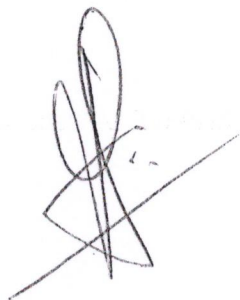
José Nadim Cury

### **2.2 Cargo**

Provedor

### **2.3 Data de Posse**

04/02/2024



**2.4 CPF**

002.545.948-16

**2.5 RG**

7.770.895

**2.6 Email**

administracao@santacasariopreto.com.br

**3 Dados Cadastrais do Concedente****3.1 Órgão**

Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto

**3.2 CNPJ**

46.588.950/0001-80

**3.3 Endereço da Sede do Órgão**

Av. Alberto Andaló, nº 3.030 – Bairro Centro, São José do Rio Preto, SP – CEP 15.015-000.

**3.4 Telefone**

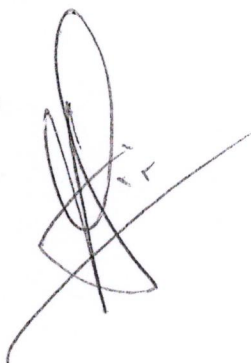
(17) - 3216-9753

**3.5 Nome do responsável pelo Órgão**

Rubem de Oliveira Bottas Neto

**3.6 Cargo**

Secretário Municipal de Saúde



## **4 Identificação do Objeto**

### **4.1. Título do Projeto**

**Prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico) pelo HOSPITAL, que é integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto.**

### **4.2 Objeto a ser Executado**

O Presente Convênio tem como objeto a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS na região na qual o HOSPITAL está inserido, em regime de complementação com o poder público municipal, conforme o artigo 199 da Constituição Federal, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Atenção Hospitalar – PNHOSP.

### **4.3 População Alvo**

Os munícipes de São José do Rio Preto, prioritariamente a população que utiliza os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS.

### **4.4 Justificativa da Proposição.**

Com a efetivação do Sistema Único de Saúde – SUS, o Município passa a ser responsável pelas ações de assistência em saúde, prevenção e promoção de qualidade de vida.

Diante do aprofundamento do diagnóstico de situação de saúde e uma melhor compreensão dos fatores determinantes do atual quadro epidemiológico, amplia-se a necessidade de intervenções imediatas no sentido de interferir positivamente no quadro de morbidade e mortalidade do Município.



As demandas urgentes, tanto na assistência quanto nas ações de prevenção exigem da gestão, respostas rápidas do Estado que frequentemente não são alcançadas com sua estrutura.

Também a lógica de financiamento pelo Ministério da Saúde com repasses de recursos de investimento e custeio têm exigido a estruturação de serviços, programas e arranjos institucionais que têm como pré-condição a estruturação de equipes para a manutenção do atendimento integral ao usuário do Sistema de Saúde.

Portanto o proponente, que é prestador de serviços de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde – SUS no Município, cumprindo todas as obrigações determinadas em cláusulas dos instrumentos de convênio, com capacidade instalada e corpo técnico adequado para atender de forma complementar as demandas existentes, cuja estrutura própria do Município se demonstra insuficiente para a execução.

Ademais, o proponente se compromete ao cumprimento das legislações vigentes e auxiliar no acompanhamento e controle dos serviços de saúde prestados no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, sendo flexível quanto à aplicação de parâmetros propostos pelo Gestor do SUS e impostos pela legislação pertinente na realização dos ajustes necessários ao enquadramento no perfil epidemiológico.

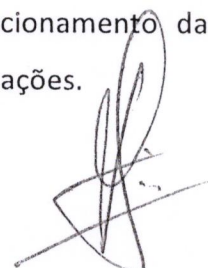
## **5 Cronograma de Execução**

### **5.1 Meta**

Manutenção e fortalecimento dos serviços de assistência à saúde na Média e Alta Complexidade de forma integrada, visando o atendimento complementar aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

### **5.2 Etapa/Fase**

Execução e monitoramento das ações dos serviços complementares ao Sistema Único de Saúde – SUS na Média e Alta Complexidade, visando garantir o funcionamento das atividades de rotina além do incremento, resolutividade e integralidade das ações.



### 5.3 Especificações

Manter e incrementar os serviços de saúde e operacionalizar a assistência prestada na Média e Alta Complexidade, através dos atendimentos discriminados na Ficha de Programação Orçamentária – FPO. No componente hospitalar a assistência prestada corresponde ao quantitativo contratado de 243 leitos hospitalares.

#### 5.3.1 Indicadores Físicos

- a) 2.290 (dois mil, duzentos e noventa) procedimentos de Alta Complexidade Ambulatorial por mês;
- b) 184 (cento e oitenta e quatro) procedimentos de Alta Complexidade Hospitalar por mês;
- c) 287 (duzentos e oitenta e sete) procedimentos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC por mês;
- d) 35.653 (trinta e cinco mil, seiscentos e cinquenta e três) procedimentos de Média Complexidade Ambulatorial por mês;
- e) 1.435 (um mil, quatrocentos e trinta e cinco) procedimentos de Média Complexidade Hospitalar por mês;


A especificação dos procedimentos que serão realizados mensalmente está contida na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, que é parte integrante deste Plano de Trabalho.

A meta estabelecida no item “c” é meramente uma expectativa, visto que tais procedimentos não estão inseridos no Teto da Média e Alta Complexidade do Município, cujo alcance não será exigido, salvo acordo posterior entre as partes.

#### 5.4.2 Estimativa de Custeio para o Desenvolvimento das ações de saúde

- Até R\$ 11.380.518,69 (onze milhões, trezentos e oitenta mil, quinhentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos) por mês.

Para os valores dos Incentivos Federais, serão repassados por competência, dentro das Normas próprias estabelecidas pelo Ministério da Saúde.



### 5.4.3 Início

01 de Maio de 2025

### 5.4.4 Término

31 de Julho de 2025

## 6 Plano de Aplicação

### 6.1 Natureza da Despesa

Custeio dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares de Média e Alta Complexidade.

#### 6.1.1 Especificação

Prestação de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalares (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), conforme a Ficha de Programação Orçamentária – FPO, que é parte integrante deste ajuste.

#### 6.1.2 Valor total estimado de repasse pela Concedente (Prefeitura)

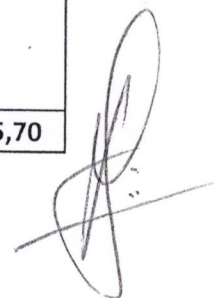
Até R\$ 34.141.556,07 (Trinta e quatro milhões, cento e quarenta e um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e sete centavos) até 31 de Julho de 2025.

#### 6.1.3 Valor estimado relativo às renúncias e isenções fiscais e subvenções

Relacionamos abaixo os valores estimados relativos às renúncias e isenções fiscais e subvenções de qualquer natureza da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, cujas eventuais alterações serão imediatamente informadas à Secretaria Municipal de Saúde:

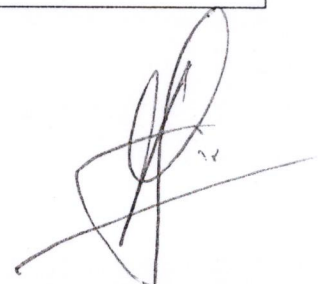
- 1) Valor da isenção usufruída pela pessoa jurídica – Folha de Pagamento e Terceiros – CNPJ 59.981.712/0001-81 – Ano de 2024:

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20%	RAT - média de 3%	TERCEIROS (outras entidades) 5,8%	TOTAL
R\$ 13.435.053,69	R\$ 1.995.474,55	R\$ 3.897.917,47	R\$ 19.328.445,70



## AUXÍLIOS E SUBVENÇÕES

CONVÊNIOS	VALOR FINANCEIRO
Convênio 718/2022-SES	R\$ 8.063.289,03
Convênio 84/2024 - SES	R\$ 1.000.000,00
Convênio 271/2024-SES	R\$ 1.432.090,80
Convênio 799/2024- SES	R\$ 100.000,00
Convênio 1012/2024- SES	R\$ 886.761,78
Convênio 1304/2024-SES	R\$ 136.449,23
Convênio 1394/2024-SES	R\$ 34.305,51
Convênio 1395/2024-SES	R\$ 155.637,31
Convênio 1455/2024-SES	R\$ 33.434,73
Convênio 1458/2024-SES	R\$ 158.803,35
Convênio 1538/2024-SES	R\$ 19.349,33
Convênio 1539/2024-SES	R\$ 29.962,45
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 12.050.083,52</b>
Convênio 03/2022-SMS	R\$ 1.462.910,79
Convênio 15/2022-SMS	R\$ 42.062.844,55
Convênio 02/2024-SMS	R\$ 400.000,00
Convênio 04/2024-SMS	R\$ 5.350.000,00
Convênio 05/2024-SMS	R\$ 315.000,00
Convênio 15/2024-SMS	R\$ 450.148,91
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 50.040.904,25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 62.090.987,77</b>

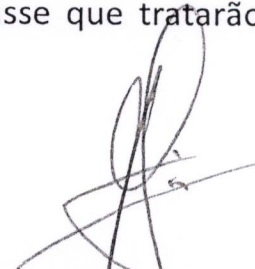


## 7 Cronograma de Desembolso

### 7.1 Concedente (Prefeitura)

Meta	05/2025	06/2025	07/2025
Alta Complexidade Ambulatorial	1.329.604,86	1.329.604,86	1.329.604,86
Alta Complexidade Hospitalar	1.009.114,28	1.009.114,28	1.009.114,28
Fundo de Ações Estratégias e Compensação - FAEC	478.995,21	478.995,21	478.995,21
Média Complexidade Ambulatorial	569.115,29	569.115,29	569.115,29
Média Complexidade Hospitalar	2.024.461,35	2.024.461,35	2.024.461,35
Incentivos (Ministério da Saúde)	957.379,32	957.379,32	957.379,32
Assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras; tendo em vista o disposto na Lei Federal nº 14.434, de 4 de agosto de 2022. <sup>1</sup>	200.000,00	200.000,00	200.000,00
Tabela SUS Paulista - Complementação Res. SS nº 198 - Rep., de 29 de dezembro de 2023. <sup>2</sup>	4.811.848,38	4.811.848,38	4.811.848,38
Estratégia de Cirurgias Eletivas – Ministério da Saúde – Fundo de ações Estratégicas e Compensação - FAEC	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 11.380.518,69</b>	<b>R\$ 11.380.518,69</b>	<b>R\$ 11.380.518,69</b>

<sup>1</sup> - Para os valores da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras; serão transferidos à Entidade os exatos valores repassados pelo Ministério da Saúde e estabelecidos nas portarias de repasse que tratarão do tema.



2ª Tabela SUS Paulista - Complementação Res. SS nº 198 - Rep., de 29 de dezembro de 2023. Os valores serão efetivamente repassados após transferência da Secretaria de Estado da Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, conforme estabelece a Resolução SS nº 198, de 29/12/2023 Rep. - Artigo 6º - Parágrafo Quarto.

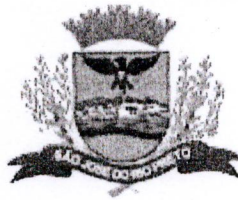
São José do Rio Preto, 28 de Abril de 2025.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

**Dr. José Nadim Cury**

**Provedor**



**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

(redação dada pela Resolução nº 11/2021)

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO.**

CONVENIADA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO.**

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): **14/2022-SMS (9º Termo Aditivo)**

OBJETO: O presente Convênio tem como objeto a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS na região na qual o HOSPITAL está inserido, em regime de complementação com o poder público municipal, conforme o artigo 199 da Constituição Federal, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Atenção Hospitalar - PNHOSP, nas bases do disposto no Documento Descritivo e na Ficha de Programação Orçamentária - FPO.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): **R\$ 34.141.556,07.**

EXERCÍCIO (1):

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL : (2) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão conessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**



- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA:** São José do Rio Preto, 30 de abril de 2025.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

Nome: Fábio Rogério  
Candido  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 135.500.018-19

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

Nome: Rubem de Oliveira Bottas Neto  
Cargo: Secretário Municipal  
de Saúde CPF: 256.048.938-46

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: José Nadim  
Cury Cargo:  
Provedor  
CPF: 002.545.948-16

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

Nome: Rubem de Oliveira Bottas Neto  
Cargo: Secretário Municipal  
de Saúde CPF: 256.048.938-46

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

**PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

Nome: José Nadim  
Cury Cargo:  
Provedor  
CPF: 002.545.948-16

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_



(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(\*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

A handwritten signature in black ink, featuring a large, sweeping loop on the left side and a long horizontal stroke extending to the right.

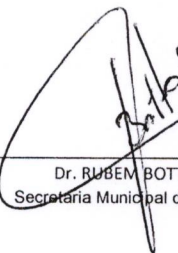
**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**  
**Ficha de Programação Orçamentária**  
**RESUMO**  
**Maio / 2025**

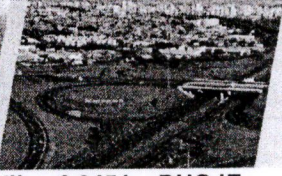
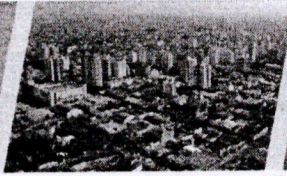
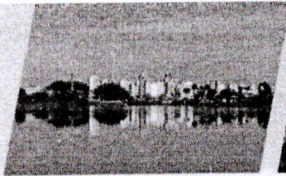
Alta Complexidade	Físico	Valor Mensal
Alta Complexidade Ambulatorial	2.290	R\$ 1.329.604,86
Alta Complexidade HOSPITALAR	184	R\$ 1.009.114,28
<b>Subtotal</b>	<b>2.474</b>	<b>R\$ 2.338.719,14</b>
Média Complexidade	Físico	Valor Mensal
Média Complexidade Ambulatorial	35.653	R\$ 569.115,29
Média Complexidade Hospitalar <sup>4,5</sup>	1.435	R\$ 2.024.461,35
<b>Subtotal</b>	<b>37.088</b>	<b>R\$ 2.593.576,64</b>
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	Físico	Valor Mensal
Ambulatorial	224	R\$ 89.091,00
Hospitalar	63	R\$ 389.904,21
<b>Subtotal</b>	<b>287</b>	<b>R\$ 478.995,21</b>
Incentivos Federais		Valor Mensal
INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO HOSPITALAR (IGH) - Portarias <sup>1</sup>		R\$ 544.595,97
INTEGRASUS - Portaria GM nº 504, de 07 de março de 2007.		R\$ 23.278,96
RESIDÊNCIA MÉDICA - Portaria GM nº 961, de 10 de julho de 2015.		R\$ 24.000,00
QUALIFICAÇÃO PORTA DE ENTRADA - RUE - Portaria GM nº 3.218, de 29 de dezembro de 2016.		R\$ 200.000,00
QUALIFICAÇÃO UTI - RUE - Portaria GM nº 3.218, de 29 de dezembro de 2016.		R\$ 114.335,52
CACON - Portaria GM nº 3.094, de 28 de dezembro de 2016.		R\$ 51.168,87
Repasso da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras; tendo em vista o disposto na Lei Federal nº 14.434, de 4 de agosto de 2022 <sup>2</sup> .		R\$ 200.000,00
<b>Subtotal</b>		<b>R\$ 1.157.379,32</b>
<b>TOTAL</b>	<b>39.849</b>	<b>R\$ 6.568.670,31</b>
<b>Tabela SUS Paulista - Complementação Res. SS nº 198 - Rep., de 29 de dezembro de 2023<sup>3</sup></b>		
Assistência		Valor Mensal
Ambulatorial		R\$ 860.843,95
Hospitalar		R\$ 3.951.004,43
<b>Total (Teto estimado)</b>		<b>R\$ 4.811.848,38</b>
<b>TOTAL (Ministério + Tabela Paulista)</b>	<b>39.849</b>	<b>R\$ 11.380.518,69</b>
<sup>1</sup> Portarias GM nº 504, de 07/03/2007, nº 3.130, de 24/12/2008, nº 2.506, de 27/10/2011, nº 1.416, de 09/07/2012, nº 3.172, de 31/12/2012 e nº 3.166, de 23/12/2013.		
<sup>2</sup> A assistência financeira será transferida à Entidade nos exatos valores repassados pelo Ministério da Saúde e estabelecidos nas portarias de repasse que tratarão do tema.		
<sup>3</sup> Os valores serão efetivamente repassados após transferência da Secretaria de Estado da Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, conforme estabelece a Resolução SS nº 198, de 29/12/2023 Rep. - Artigo 6º - Parágrafo Quarto. Resolução nº 253, de 24 de outubro de 2024 - reajuste de teto.		
<sup>4</sup> Acréscimo mensal de 210 internações e R\$ 380.000,00 no componente hospitalar de média complexidade condicionada à publicação da portaria do Ministério da Saúde correspondente à transferência de teto conforme Deliberação CIB nº 79, de 26 de junho de 2024 - correspondente a parcela de maio e junho em parcela única e na rotina mensal a partir da competência julho/24. Para efeitos da transferência de teto o repasse da produção do componente hospitalar de média complexidade retroage à competência de maio/2024.		
<sup>5</sup> Acréscimo mensal de 77 internações na médica complexidade hospitalar, correspondente ao acréscimo de 10 leitos de enfermagem clínica; SIGTAP e CNES comp. JAN/25		
<b>Convênio 014/2022 - Vigência da FPO de 01 de maio a 31 de julho de 2025.</b>		

ANA CAROLINA BOLDRIN CARDOSO  
 Depto Regulação, Avaliação e Controle - SMS

De acordo,

\_\_\_\_\_  
 Dr. JOSÉ NADIM CURY  
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto

De acordo,  
  
 Dr. RUBEM BOTTAS  
 Secretária Municipal de Saúde



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO:** 09º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 14/2022-SMS – INSTRUMENTO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL FILANTRÓPICO, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO.

**OBJETO:** O presente Convênio tem como objeto a prestação de serviços de saúde hospitalares e/ou ambulatoriais (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS na região na qual o HOSPITAL está inserido, em regime de complementação com o poder público municipal, conforme o artigo 199 da Constituição Federal, de acordo com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Atenção Hospitalar – PNHOSP, nas bases do disposto no Documento Descritivo e na Ficha de Programação Orçamentária - FPO.

**VALOR:** O valor mensal estimado para a execução do presente Convênio, a partir de 01 de maio de 2025, será de até R\$ 11.380.518,69 (onze milhões, trezentos e oitenta mil, quinhentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos), perfazendo o valor global de até R\$ 34.141.556,07 (trinta e quatro milhões, cento e quarenta e um mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e sete centavos).

**VIGÊNCIA:** até 31 de julho de 2025.

**BASE LEGAL:** Constituição Federal, em especial os artigos 196 a 200, Lei Orgânica do Município, Lei Federal n.º 14.133 de 1º de abril de 2021 e suas alterações, Lei Complementar 101/00, Instrução Normativa n.º 01/2020 atualizada pela resolução n.º 023/2022 do TCE/SP.

**DATA DE ASSINATURA:** 30 DE ABRIL DE 2025.

Pela Secretaria Municipal de Saúde Rubem de Oliveira Bottas Neto; Pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia, José Nadim Cury.