



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO
(Lei nº 13.019/2014, redação dada pela Lei nº 13.204/2015, Art.66, inciso I)

1. DADOS DA ENTIDADE

NOME DA ENTIDADE					CNPJ						
Irmandade Santa Casa de Angatuba					43.600.261/0001-55						
ENDEREÇO										NÚMERO	
Praça Levy Lisboa										1.202	
BAIRRO			CIDADE			UF	CEP		DDD / TELEFONE		
Centro			Angatuba			SP	18.240-000		(15) 3255-1055		
E-MAIL					SITE						
administracao@santacasadeangatuba.com.br					www.santacasadeangatuba.com.br						

2. DADOS DA PARCERIA

MODALIDADE DO TERMO				Nº		VIGÊNCIA	
<input type="checkbox"/> Fomento	<input type="checkbox"/> Colaboração	<input checked="" type="checkbox"/> X	Termo de Convênio	001/2022		10/01/2022 a 31/12/2022	
OBJETO DA PARCERIA							
Complementar e definir as ações e serviços de saúde pública que integram o Sistema Único de Saúde - SUS consistentes na prestação de serviços médico-hospitalares, ambulatoriais e complementação de Especialidades e Serviços de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU visando a garantia da atenção integral à saúde a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências quando for o caso, em consonância ao previsto no art. 199 §1º da Constituição Federal.							
TÍTULO DO PROJETO				PERÍODO			
Convênio Santa Casa				2º QUADRIMESTRE de 2022			

3. EXECUÇÃO

- Serviços de Média Complexibilidade

ESPECIFICAÇÃO	PACUTADO			QUANTIDADE REALIZADA																
	Pactuado	Valor Sigtap	Total Mês	Maio Realizado	Dif	(R\$)	Junho Realizado	Dif	(R\$)	Julho Realizado	Dif	(R\$)	Agosto Realizado	Dif	(R\$)	Total Realizado (Qtde)	Diferença Realizado (Qtde)	Total Realizado (R\$)	Diferença Realizado (R\$)	Total Geral (R\$)
CIRURGIA GERAL	16	440,32	7.045,12	19	3	8.366,08	10	(6)	4.403,20	28	12	12.328,96	15	(1)	6.604,80	72	8	31.703,04	3.522,56	28.180,48
CLÍNICA MÉDICA	64	374,52	23.969,28	57	(7)	21.347,64	67	3	25.092,84	73	9	27.339,96	95	31	35.579,40	292	36	109.359,84	13.482,72	95.877,12
PEDIATRIA	16	560,57	8.969,12	15	(1)	8.408,55	8	(8)	4.484,56	14	(2)	7.847,98	17	1	9.529,69	54	(10)	30.270,78	(5.605,70)	24.665,08
OBSTETRÍCIA	34	499,93	16.997,62	25	(9)	12.498,25	30	(4)	14.997,90	24	(10)	11.998,32	26	(8)	12.998,18	105	(31)	52.492,65	(15.497,83)	36.994,82
TOTAL.....	130	1.875,34	56.981,14	116	(14)	50.620,52	115	(15)	48.978,50	139	9	59.515,22	153	23	64.712,07	523	3	223.826,31	(4.098,25)	185.717,50

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadeangatuba.com.br



CNPJ 43.600.261/0001-55

📍 Pç Levy Lisboa, 1202
Centro - Angatuba-SP



- INTERNAÇÕES

METAS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico e Diagnóstico por imagem

ESPECIFICAÇÃO	PACUTADO			QUANTIDADE REALIZADA												Total Realizado (Qtde)	Diferença Realizado (Qtde)	Total Realizado (R\$)	Diferença Realizado (R\$)	Total Geral (R\$)
	Pactuado	Valor Sigtap	Total Mês	Maio Realizado	Dif	Dif (R\$)	Junho Realizado	Dif	Dif (R\$)	Julho Realizado	Dif	Dif (R\$)	Agosto Realizado	Dif	Dif (R\$)					
DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO																				
DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	1,85	5,55	2	(1)	3,70	2	(1)	3,70	4	1	7,40	7	4	12,95	15	3	27,75	5,55	22,20
DOSAGEM DE AMILASE	15	2,25	33,75	19	4	42,75	17	2	38,25	18	3	40,50	39	24	87,75	93	33	209,25	74,25	135,00
DOSAGEM DE BIURUBINA TOTAL E FRAÇÕES	45	2,01	90,45	30	(15)	60,30	43	(2)	86,43	40	(5)	80,40	46	1	92,46	159	(21)	319,59	(42,21)	277,38
DOSAGEM DE CALCIO	2	1,85	3,70	-	(2)	-	-	(2)	-	-	(2)	-	-	(2)	-	-	(8)	-	(14,80)	(14,80)
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51	3,51	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(4)	-	(14,04)	(14,04)
DOSAGEM DE CREATININA	120	1,85	222,00	88	(32)	162,80	135	15	240,75	150	30	277,50	146	26	270,10	519	39	960,15	72,15	888,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	90	3,68	331,20	54	(36)	198,72	57	(33)	209,76	88	(2)	323,84	120	30	441,60	319	(41)	1.173,92	(150,88)	1.023,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	90	4,12	370,80	54	(36)	222,48	58	(32)	238,96	88	(2)	362,56	121	31	498,52	321	(39)	1.322,52	(160,68)	1.161,84
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	14	3,68	51,52	7	(7)	25,76	7	(7)	25,76	5	(9)	18,40	4	(10)	14,72	23	(33)	84,64	(121,44)	(36,80)
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	2,01	12,06	1	(5)	2,01	6	-	12,06	5	(1)	10,05	16	10	32,16	28	4	56,28	8,04	48,24
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	10	3,51	35,10	8	(2)	28,08	15	5	52,65	11	1	38,61	25	15	87,75	59	19	207,09	66,69	140,40
DOSAGEM DE GLUCOSE	24	1,85	44,40	15	(9)	27,75	32	8	59,20	25	1	46,25	32	8	59,20	104	8	192,40	14,80	177,60
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1,40	1,40	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(1)	-	-	(4)	-	(5,60)	(5,60)
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (T)	60	2,01	120,60	52	(8)	104,52	75	15	150,75	53	(7)	106,53	89	29	178,89	269	29	540,69	58,29	482,40
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	60	2,01	120,60	52	(8)	104,52	76	16	152,76	53	(7)	106,53	89	29	178,89	270	30	542,70	60,30	482,40
DOSAGEM DE UREIA	100	1,85	185,00	87	(13)	160,95	123	23	227,55	150	50	277,50	145	45	268,25	505	105	934,25	194,25	740,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	4	2,73	10,92	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(16)	-	(43,68)	(43,68)
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO	6	2,73	16,38	1	(5)	2,73	-	(6)	-	2	(4)	5,46	5	(1)	13,65	8	(16)	21,84	(43,68)	(21,84)
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCR)	4	2,73	10,92	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(16)	-	(43,68)	(43,68)
HEMOGRAMA COMPLETO	380	4,11	1.561,80	294	(86)	1.208,34	418	38	1.717,98	422	42	1.734,42	451	71	1.853,61	1.585	65	6.514,35	267,15	6.247,20
LEUCOGRAMA	4	2,73	10,92	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(4)	-	-	(16)	-	(43,68)	(43,68)
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	15	4,11	61,65	-	(15)	-	-	(15)	-	-	(15)	-	-	(15)	-	-	(60)	-	(246,60)	(246,60)
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	8	2,73	21,84	-	(8)	-	-	(8)	-	-	(8)	-	-	(8)	-	-	(32)	-	(87,36)	(87,36)
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	250	2,83	707,50	128	(122)	362,24	165	(85)	466,95	177	(73)	500,91	255	5	721,65	725	(275)	2.051,75	(778,25)	1.273,50
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERF	-	18,55	-	14	14	259,70	16	16	296,80	16	16	296,80	153	153	2.838,15	199	199	3.691,45	3.691,45	3.691,45
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	-	2,83	-	1	1	2,83	-	-	-	-	-	-	2	2	5,66	3	3	8,49	8,49	8,49
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS EM	12	2,83	33,96	3	(9)	8,49	18	6	50,94	4	(8)	11,32	11	(1)	31,13	36	(12)	101,88	(33,96)	67,92
DOSAGEM DE TROPONINA	90	9,00	810,00	54	(36)	486,00	50	(40)	450,00	88	(2)	792,00	120	30	1.080,00	312	(48)	2.808,00	(432,00)	2.376,00
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIM	385	3,70	1.424,50	288	(97)	1.065,60	408	23	1.509,60	411	26	1.520,70	464	79	1.716,80	1.571	31	5.812,70	114,70	5.698,00
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG)	19	7,85	149,15	6	(13)	47,10	9	(10)	70,65	18	(1)	141,30	13	(6)	102,05	46	(30)	361,10	(235,50)	125,60
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	1,37	4,11	4	1	5,48	6	3	8,22	5	2	6,85	4	1	5,48	19	7	26,83	9,59	16,44
SUB-TOTAL	1.821	177,37	6.455,29	1.262	(559)	4.592,85	1.736	(85)	6.078,72	1.833	12	6.705,83	2.357	536	10.591,42	7.188	(96)	27.968,82	2.147,66	24.525,02
TOTAL	1.821	177,37	6.455,29	1.262	(559)	4.592,85	1.736	(85)	6.078,72	1.833	12	6.705,83	2.357	536	10.591,42	7.188	(96)	27.968,82	2.147,66	24.525,02

CODIGO DO PROC	ESPECIFICAÇÃO	PACUTADO			QUANTIDADE REALIZADA												Total Realizado (Qtde)	Diferença Realizado (Qtde)	Total Realizado (R\$)	Diferença Realizado (R\$)	Total Geral (R\$)
		Pactuado	Valor Sigtap	Total Mês	Maio Realizado	Dif	Dif (R\$)	Junho Realizado	Dif	Dif (R\$)	Julho Realizado	Dif	Dif (R\$)	Agosto Realizado	Dif	Dif (R\$)					
02.04	DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA																				
020401006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,00	6,88	41,28	1,00	(5,00)	6,88	1,00	(5,00)	6,88	4,00	(2,00)	27,52	4,00	(2,00)	27,52	10	(14)	68,80	(96,32)	(27,52)
020401008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	45,00	7,52	338,40	9,00	(36,00)	67,68	25,00	(20,00)	188,00	16,00	(29,00)	120,32	7,00	(38,00)	52,64	57	(123)	428,64	(924,96)	(496,32)
020401014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL +	74,00	7,32	541,68	40,00	(34,00)	292,80	55,00	(19,00)	402,60	66,00	(8,00)	483,12	83,00	9,00	607,56	244	(52)	1.786,08	(330,94)	1.405,44
020402003-4	RADIOGRAFIA DE COLUMA CERVICAL (AP + LATERAL + T	1,00	8,33	8,33	1,00	-	8,33	3,00	2,00	24,99	-	(1,00)	-	-	(1,00)	-	4	-	33,32	-	33,32
020402004-2	RADIOGRAFIA DE COLUMA CERVICAL (AP + LATERAL + T	17,00	8,19	139,23	17,00	-	139,23	23,00	6,00	188,37	16,00	(1,00)	131,04	20,00	3,00	163,80	76	8	622,44	65,52	556,92
020402006-9	RADIOGRAFIA DE COLUMA LOMBO-SACRA	43,00	10,96	471,28	33,00	(10,00)	361,68	30,00	(13,00)	328,80	57,00	14,00	624,72	72,00	29,00	789,12	192	20	2.104,32	219,20	1.885,12
020402008-5	RADIOGRAFIA DE COLUMA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DI	-	16,88	-	-	-	-	-	-	-	1,00	1,00	16,88	-	-	-	1	1	16,88	-	16,88
020402009-3	RADIOGRAFIA DE COLUMA TORACICA (AP + LATERAL)	2,00	9,16	18,32	2,00	-	18,32	11,00	9,00	100,76	9,00	7,00	82,44	6,00	4,00	54,96	28	20	256,48	183,20	73,28
020402010-7	RADIOGRAFIA DE COLUMA TORACO-LOMBAR	4,00	9,73	38,92	2,00	(2,00)	19,46	1,00	(3,00)	9,73	6,00	2,00	58,38	4,00	-	38,92	13	(3)	126,49	(29,19)	97,30
020403007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	17,00	8,37	142,29	1,00	(16,00)	8,37	4,00	(13,00)	33,48	4,00	(13,00)	33,48	8,00	(9,00)	66,96	17	(51)	142,29	(426,87)	(284,58)
020403014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	3,00	12,02	36,06	4,00	1,00	48,08	-	(3,00)	-	-	(3,00)	-	-	(3,00)	-	4	(8)	48,08	(86,16)	(48,08)
020403015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	50,00	9,50	475,00	32,00	(18,00)	304,00	37,00	(13,00)	351,50	37,00	(13,00)	351,50	24,00	(26,00)	228,00	130	(70)	1.235,00	(665,00)	570,00
020403017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	380,00	6,88	2.614,40	343,00	(37,00)	2.359,84	450,00	70,00	3.096,00	533,00	153,00	3.667,04	442,00	62,00	3.040,96	1.768	248	12.163,84	1.706,24	10.457,60
020404001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	15,00	6,42	96,30	12,00	(3,00)	77,04	17,00	2,00	109,14	16,00	1,00	102,72	10,00	(5,00)	64,20	55	(5)	353,10	(32,10)	321,00
020404001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	35,00	7,40	259,00	10,00	(25,00)	74,00	12,00	(23,00)	88,80	8,00	(27,00)	59,20	15,00	(20,00)	111,00	45	(95)	333,00	(703,00)	(370,00)
020404003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	8,00	7,77	62,16	3,00	(5,00)	23,31	8,00	-	62,16	3,00	(5,00)	23,31	5,00	(3,00)	38,85	19	(13)	147,63	(101,01)	46,62
020404005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	2,00	7,40	14,80	2,00	-	14,80	2,00	-	14,80	-	(2,00)	-	2,00	-	14,80	6	(2)	44,60	(14,80)	29,80
020404006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	17,00	5,90	100,30	7,00	(10,00)	41,30	10,00	(7,00)												



- Resumo do Quadrimestre

RESUMO QUADRIMESTRAL - AMBULATÓRIO PACUTADO					RESUMO QUADRIMESTRAL - AMBULATÓRIO REALIZADO										
SUBGRUPO	PACTUAÇÃO MÊS (R\$)	PACTUAÇÃO QUADR (R\$)	PACTUADO MÊS (qtde)	PACTUADO QUADR (qtde)	MAIO	Valor Total	JUNHO	Valor Total	JULHO	Valor Total	AGOSTO	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Dif valor
Diagnóstico em Laboratório Clínico	6.455,29	25.821,16	1.821	7.284	1.262	4.592,85	1.736	6.078,72	1.833	6.705,83	2.357	10.591,42	7.188	27.968,82	2.147,66
Diagnóstico por Radiologia	7.852,84	31.411,36	1.071	4.284	757	5.519,40	1.002	7.249,41	1.174	8.700,57	1.119	8.221,94	4.052	29.691,32	(1.720,04)
Diagnóstico por Endoscopia	1.926,40	7.705,60	40	160	36	1.733,76	27	1.300,32	34	1.637,44	35	1.685,60	132	6.357,12	(1.348,48)
Metodiagnósticos Em Especialidades	540,75	2.163,00	105	420	90	377,00	143	643,03	114	507,52	142	700,16	489	2.227,71	64,71
Diagnóstico por Teste Rápido	2,00	8,00	10	40	21	38,55	60	358,35	74	460,10	24	111,75	179	968,75	960,75
Consultas, Atendimentos e Acompanhamentos	70.856,10	283.424,40	9.823	39.292	7.990	54.398,98	10.800	75.497,63	11.150	75.335,72	10.217	69.881,08	40.157	275.113,41	(8.310,99)
Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, tecido, subcutâneo	1.385,04	5.540,16	73	292	41	825,04	38	812,16	40	847,16	43	905,32	162	3.389,68	(2.150,48)
Cirurgias das Vias Aéreas Sup. da Face, Cabeça e do Pescoço	78,93	315,72	12	48	1	5,63	6	-	12	67,56	12	90,30	31	163,49	(152,23)
TOTALIZAÇÕES	89.097,35	356.389,40	12.955	51.820	10.198	67.491,21	13.812	91.939,62	14.431	94.261,90	13.949	92.187,57	52.390	345.880,30	(10.509,10)

RESUMO QUADRIMESTRAL - INTERNAÇÃO PACUTADO					RESUMO QUADRIMESTRAL - INTERNAÇÃO REALIZADO										
SUBGRUPO	PACTUAÇÃO MÊS (R\$)	PACTUAÇÃO QUADR (R\$)	PACTUADO MÊS (qtde)	PACTUADO QUADR (qtde)	MAIO	Valor Total	JUNHO	Valor Total	JULHO	Valor Total	AGOSTO	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Dif valor
CIRURGIA GERAL	7.045,12	28.180,48	16	64	19	8.366,08	10	4.403,20	28	12.328,96	15	6.604,80	72	31.703,04	3.522,56
CLÍNICA MÉDICA	23.969,28	95.877,12	64	256	57	21.347,64	67	25.092,84	73	27.339,96	95	35.579,40	292	109.359,84	13.482,72
PEDIATRIA	8.969,12	35.876,48	16	64	15	8.408,55	8	4.484,56	14	7.847,98	17	9.529,69	54	30.270,78	(5.605,70)
OBSTETRICIA	16.997,62	67.990,48	34	136	25	12.498,25	30	14.997,90	24	11.998,32	26	12.998,18	105	52.492,65	(15.497,83)
TOTALIZAÇÕES	56.981,14	227.924,56	130	520	116	50.620,52	115	48.978,50	139	59.515,22	153	64.712,07	523	223.826,31	(4.098,25)

RESUMO FINANCEIRO / AMBULATÓRIO															
SUBGRUPO	PACTUAÇÃO MÊS (R\$)	PACTUAÇÃO QUADR (R\$)	PACTUADO MÊS (qtde)	PACTUADO QUADR (qtde)	MAIO	Valor Total	JUNHO	Valor Total	JULHO	Valor Total	AGOSTO	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Dif valor
AMBULATÓRIO	89.097,35	356.389,40	12.955	51.820	10.198	67.491,21	13.812	91.939,62	14.431	94.261,90	13.949	92.187,57	52.390	345.880,30	(10.509,10)
INTERNAÇÃO	56.981,14	227.924,56	130	520	116	50.620,52	115	48.978,50	139	59.515,22	153	64.712,07	523	223.826,31	(4.098,25)
TOTAL GERAL	146.078,49	584.313,96	13.085	52.340	10.314	118.111,73	13.927	140.918,12	14.570	153.777,12	14.102	156.899,64	52.913	569.706,61	(14.607,35)

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020
 LEI Nº 14.061, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 LEI Nº 14.123 DE 10 DE MARÇO DE 2021

4. DECLARAÇÃO

ATESTADO DE VERACIDADE

Eu Pe. Rogério José Pereira, portador do CPF 324.769.788-84, na qualidade de provedor da entidade sem fins lucrativos Irmandade da Santa Casa de Angatuba, situada em Praça Levy Lisboa, nº 1202, Centro, Angatuba, inscrita no CNPJ 43.600.261/0001-55, declaro para os devidos fins que, os dados relatados acima são, em sua integralidade, verídicos e correspondem a realidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Angatuba, 19 de outubro de 2022

Pe. Rogério José Pereira

Pe. Rogério José Pereira
 Provedor

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadeangatuba.com.br



CNPJ 43.600.261/0001-55

Pe Levy Lisboa, 1202
 Centro - Angatuba-SP