



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONVÊNIOS FIRMADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP E A INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, REFERENTE AOS CONVÊNIOS Nº 185/2.021 E Nº 186/2.021.

Foi realizada no dia 04 de agosto de 2022 às 9h30 a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, CNPJ 39.781.326/0001-39. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde), Eliana Spinelli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal), e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 130 de 29 de setembro de 2021 e o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **JULHO de 2022** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- Foram apresentadas as cópias do livro de ponto de todos os profissionais, que comprovam a presença e o desempenho das metas;
- Relação de próteses entregues;
- Avaliações qualitativas dos referentes aos meses de março, abril, maio e junho.

Valores consumidos em cada Convênio:

• **Convênio nº 185/2.021:**

- Foram executados os valores de R\$ 23.000,00 (vinte e três mil reais) em procedimentos realizados;

• **Convênio nº 186/2.021:**

- Foram executados os valores de R\$ 25.658,83 (vinte e cinco mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e três centavo) em procedimentos realizados;



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Quanto a carga horária do médico neurologista, o mesmo não desempenhou o total de horas pactuadas, porém atendeu a toda demanda de pacientes agendados, fazendo jus ao recebimento integral de seu contrato. Segue anexo o relatório de atendimento;

CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução do convênio e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Itirapuã – SP, 04 de agosto de 2022.

Marisa Martinelli Gonçalves

Eliana Spineli dos Santos Peixoto

André dos Reis Godinho

Demais participantes:

Gabriel Requer Lima

MONITORAMENTO DE DESEMPENHO DE METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS - ITIRAPUÃ SP - CONVÊNIO N° 185/2021
COMPETÊNCIA: JULHO DE 2.022



ITEM	ESPECIALIDADE	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL MENSAL	ESCORE ATINGIDO (%)	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	20	HORAS MENSAIS	9,5	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00
	PSICÓLOGO (A)	120	HORAS MENSAIS	126	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	98,27%	R\$ 1.920,00
	ASSISTENTE SOCIAL	120	HORAS MENSAIS	120	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	PSICOPEDAGOGA (O)	120	HORAS MENSAIS	126	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	FONOAUDIÓLOGA (A)	240	HORAS MENSAIS	252	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	105,00%	R\$ 3.840,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MANDIBULAR			3	R\$ 100,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR			4	R\$ 100,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	25	PRÓTESES	5	R\$ 200,00	R\$ 3.750,00	0	R\$ 2.500,00
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL			4	R\$ 200,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA CORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FICAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)			0	R\$ 150,00		0	
DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDAGEM E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS		80	HORAS MENSAIS	80		R\$ 3.500,00	100%	R\$ 3.500,00
VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS						R\$ 19.350,00		R\$ 18.100,00
						R\$ 4.900,00		
TOTAL						R\$ 23.000,00		

[Handwritten signatures and initials in blue ink]