

FICHA DE PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - FPO

CONVÊNIO Nº XX/2023
 PROPONENTE: DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAÚDE DE POMPEIA
 PRESTADOR: ABHU
 CNES: 5860490



DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAÚDE
 Rua Despatado Romeiro Pereira, 85 - Caixa Postal nº 08
 CEP: 17.340-000 - Pompeia/SP - Fone/Fax: (13) 3402 2830



1- QUADRO GERAL DA FPO DE INFORMAÇÕES DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES E CIRURGIAS

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE - S I A/ MAC	QTDE SIA APROVADAS ANUAL	VALOR ANUAL	QTDE SIA APROVADAS MENSAL	VALOR MENSAL
COMPONENTE MUNICIPAL	240	R\$ 192.000,00	20	R\$ 16.000,00
TOTAL	240	R\$ 192.000,00	20	R\$ 16.000,00

1.1- DETALHAMENTO DA FPO DE INFORMAÇÕES DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES

04- CIRURGIAS	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	FÍSICO ANUAL	VALOR ANUAL	FÍSICO MENSAL	VALOR MENSAL
04- INTERNAÇÕES HOSPITALARES CIRÚRGICAS COMPONENTE MUNICIPAL	R\$ 800,00	240	R\$ 192.000,00	20	R\$ 16.000,00
SUBTOTAL AIH	R\$ 800,00	240	R\$ 192.000,00	20	R\$ 16.000,00

*referência Tabela SUS componente municipal

TOTAL	R\$ 800,00	240	R\$ 192.000,00	20	R\$ 16.000,00
--------------	-------------------	------------	-----------------------	-----------	----------------------

Handwritten signature in blue ink.