

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS
"DR. JOÃO AMORIM"**

Relatório Assistencial

CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRADA EM SAÚDE MENTAL

PHILIPPE PINEL

Convênio n.º 000421/2025

2025



**Siga nossas
Mídias Sociais**
f @ in YouTube CEJAMOficial

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	3
2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO	3
3. MODELO DE GESTÃO	3
3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	3
3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	5
3.3. ORGANOGRAMA DA UNIDADE	6
4. OBJETO DO CONTRATO	6
5. QUEM ATENDEMOS	7
5.1. CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE;	7
5.2. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	7
5.3. POPULAÇÃO ATENDIDA;	7
5.4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	7
6. GESTÃO DE PESSOAS	7
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	9
7.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	9
7.2. CAPACITAÇÕES REALIZADAS	9
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	10
8.1. RESULTADOS QUANTITATIVOS - ENFERMIARIAS A e B	10
8.2. RESULTADOS QUANTITATIVOS - ENFERMARIA C	11
9. ATIVIDADES DE DESTAQUE ANUAL	12
10. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)	13
11. FINANCEIRO	14

1. MENSAGEM DO GESTOR

O ano de 2025 marcou o início de um novo ciclo de parceria na gestão no CAISM Philippe Pinel, sob responsabilidade do CEJAM, consolidando um modelo de assistência integral e humanizada em saúde mental. Trata-se de um período caracterizado pelo fortalecimento de processos e estruturação de bases sólidas para a continuidade e qualificação do contrato.

Apesar dos desafios inerentes ao primeiro ano de gestão, foi possível assegurar a plena cobertura assistencial, manter os indicadores dentro das metas pactuadas e implementar ações estratégicas voltadas à qualificação e humanização do cuidado, reforçando o compromisso com a excelência na atenção à saúde mental.

2. NOSSA HISTÓRIA

2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO

O convênio firmado em 02 de março de 2025 estabeleceu a gestão de 76 leitos psiquiátricos hospitalares, contemplando internações de curta duração para pacientes em crise aguda, com transtornos mentais e dependência química. Desde então, a unidade tem fortalecido seu papel como referência regional e estadual, integrando-se à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e garantindo suporte clínico e social aos pacientes e suas famílias.

3. MODELO DE GESTÃO

3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;

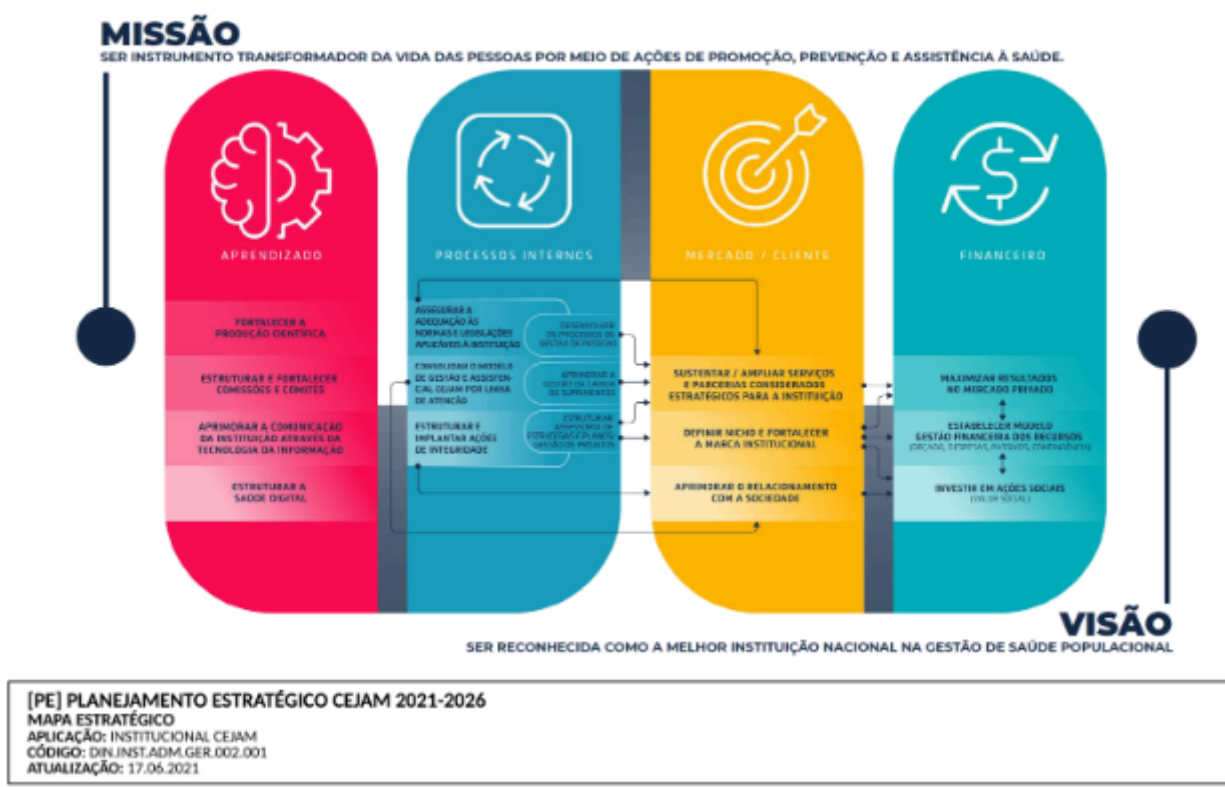
Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 4 de 14

- Geração e Disseminação de Conhecimento.

3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

PE Institucional 2021-2026

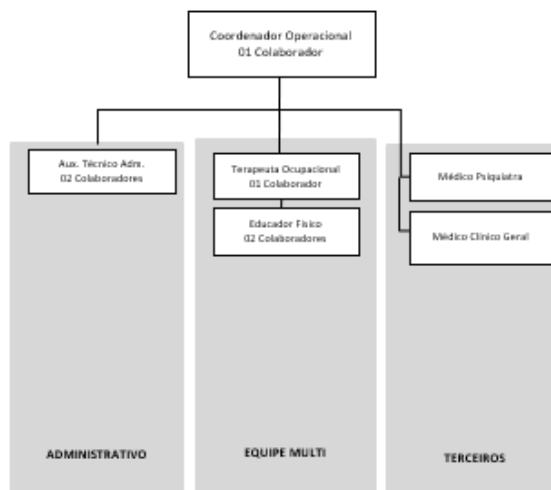


Entre os 16 objetivos estratégicos da instituição, desdobramos na unidade, diretamente os seguintes objetivos:

- Financeiro (2 objetivos): Estabelecer Modelo Gestão Financeira, Investir em Ações Sociais.
- Mercado e Cliente (2 objetivos): Sustenta/Ampliar Serviços e Parcerias considerados estratégicos para a Instituição, Aprimorar o relacionamento com a sociedade.

- Processos Internos (3 objetivos): Assegurar a adequação às normas e legislações aplicáveis a instituição, Consolidar o modelo e gestão assistencial Cejam por linha de atenção, Desenvolver os processos de gestão de pessoas.
- Aprendizado (2 objetivos): Fortalecer a produção científica, Estruturar e fortalecer Comissões e Comitês.

3.3. ORGANOGRAMA DA UNIDADE



CAISM PHILIPPE PINEL – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL
 APLICAÇÃO: UNIDADE HOSPITALAR
 ATUALIZAÇÃO: 02/03/2025



4. OBJETO DO CONTRATO

Execução de serviços de gerenciamento técnico do atendimento especializado em psiquiatria em regime hospitalar, nos 76 leitos (setenta e seis) incluindo admissão e internação hospitalar, cobertura assistencial integral/diária e interdisciplinar aos pacientes internados em todas as clínicas do CAISM Philippe Pinel (CAISMPP) assegurando internações breves e resolutivas, em conformidade com as diretrizes legais e programáticas da saúde mental.

Classificação da Informação: Uso Interno
 DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 6 de 14

5. QUEM ATENDEMOS

5.1. CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE

- Internações psiquiátricas breves em regime hospitalar;
- Atendimento multiprofissional sob gestão do CEJAM (médico clínico geral, médico psiquiatra, terapeuta ocupacional, educadores físicos e suporte administrativo);
- Atividades terapêuticas individuais e em grupo;
- Ações de promoção da saúde mental e reinserção social;
- Encaminhamento e articulação com CAPS e demais serviços da RAPS.

5.2. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)

A unidade integra-se à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), articulando internações hospitalares com serviços de base comunitária, como CAPS, ambulatórios especializados e serviços de acolhimento, garantindo continuidade do cuidado e redução de reinternações.

5.3. POPULAÇÃO ATENDIDA

A população atendida é composta por pacientes do município de São Paulo e outros municípios referenciados, em situação de vulnerabilidade clínica e social, que necessitam de suporte imediato e especializado em saúde mental, para internação de curta duração.

5.4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO

O perfil epidemiológico evidencia:

- Alta prevalência de transtornos mentais graves (psicoses, transtorno afetivo bipolar, esquizofrenia);
- Crescente demanda por internações relacionadas à dependência química;
- Necessidade de suporte multiprofissional para estabilização clínica e reinserção social;
- Internações prolongadas em casos complexos, especialmente quando há ausência de suporte familiar ou comunitário.

6. GESTÃO DE PESSOAS

6.1 QUADRO DE RH POR ATIVIDADE

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
Janeiro/25	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica
Fevereiro/25	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica
Março/25	11	10	90,91%
Abril/25	11	10	90,91%
Maio/25	11	10	90,91%
Junho/25	11	10	90,91%
Julho/25	11	10	90,91%
Agosto/25	11	10	90,91%
Setembro/25	11	10	90,91%
Outubro/25	11	10	90,91%
Novembro/25	11	10	90,91%
Dezembro/25	11	10	90,91%

Análise crítica: O Relatório Assistencial Anual de 2025 demonstra que, ao longo do período, a cobertura dos postos de trabalho foi mantida de forma consistente, com efetividade média de 90,91% frente ao previsto. A equipe médica – composta por clínicos gerais, psiquiatras e diaristas – assegurou atendimento contínuo e ininterrupto às admissões, internações e intercorrências, com escalas cumpridas integralmente e apoio de empresa contratada em regime PJ- Pessoa Jurídica. As ausências pontuais registradas foram supridas por planos de contingência, sem prejuízo ao atendimento.

O ponto crítico do ano foi a vaga de Terapeuta Ocupacional, que permaneceu em aberto durante todo o período. Apesar de entrevistas e até uma contratação em agosto/25, não

houve efetivação devido à escassez de profissionais no mercado e desistências de candidatos. Esse cargo representou o principal desafio de Recursos Humanos em 2025.

Em síntese, o ano foi marcado por estabilidade operacional e cumprimento das metas assistenciais, com a equipe demonstrando capacidade de adaptação diante das dificuldades de contratação. O único ponto recorrente de fragilidade foi a não efetivação do Terapeuta Ocupacional, que permaneceu como prioridade estratégica para o próximo período.

7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

7.1. AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

O trabalho desenvolvido em 2025, conforme resultados demonstrados nos relatórios assistenciais mensais demonstram a solidez dos macroprocessos assistenciais, que garantiram cobertura contínua, gestão eficiente dos recursos humanos, cumprimento das metas contratuais e elevado nível de satisfação dos usuários. Os principais desafios estiveram relacionados ao manejo das altas a pedido, mas foram enfrentados com estratégias de adaptação e articulação em rede. O ano consolidou avanços na qualidade da assistência e na integração dos serviços, reafirmando o compromisso institucional com o cuidado integral e humanizado.

7.2. CAPACITAÇÕES REALIZADAS

Houve realização da integração dos colaboradores, garantindo alinhamento às diretrizes institucionais e ao modelo assistencial adotado. Houve também participação de dois importantes eventos externos – o Simpósio de Segurança do Paciente e o Simpósio de Humanização –, que contribuíram para atualização de práticas e reforço da cultura de qualidade e acolhimento.

No âmbito interno, foram realizadas ações de sensibilização e promoção da saúde: em setembro, durante o Setembro Amarelo, houve uma roda de conversa com foco na valorização da vida e no cuidado com a saúde mental, estimulando reflexões e trocas entre os colaboradores; e em novembro, dentro da campanha Novembro Azul, o hospital promoveu uma palestra sobre saúde do homem, ampliando a conscientização sobre prevenção e cuidados específicos.

Além dessas iniciativas formais, destaca-se a troca de experiências entre os educadores físicos, que ao longo do ano foram beneficiados pela vivência prática de um profissional com grande experiência em atuação no manejo de pacientes com dependência química.

8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

8.1. RESULTADOS QUANTITATIVOS - ENFERMIARIAS A e B

Indicador	Meta	2025									
		mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Saídas Enfermaria	≥ 53	91	104	111	118	96	97	84	129	82	98
Taxa de Ocupação	85%	91,84%	91,84%	86,29%	93,01%	94,11%	91,19%	93,27%	89,29%	90,32%	83,83%
Média de Permanência (dias)	≤ 25	16	14	12,53	12	15	14	18	11	17	14
Alta Melhorado/Curado	35%	34%	35%	31,19%	27%	37,76%	43,30%	43,37%	39%	37%	41%
Tempo Mínimo para Alta Melhorado	10	14	14	11	12	10	14	12	12	9	10

Análise Crítica: O relatório de indicadores das enfermarias A e B de dependência química em 2025 demonstra que, de forma geral, as metas foram alcançadas ou superadas ao longo do ano, com desempenho consistente em diversos parâmetros. O número de saídas manteve-se sempre acima da meta mínima de 53, variando entre 82 e 129 pacientes por mês, o que evidencia boa rotatividade dos leitos e capacidade de atendimento. A taxa de ocupação também se manteve elevada, em torno de 90% ou mais na maior parte do período, apenas com uma queda pontual em dezembro (83,83%), atribuída a fatores externos e sazonais, como menor procura por internações voluntárias no fim de ano e mudanças no fluxo de encaminhamentos da rede.

A média de permanência dos pacientes ficou sempre dentro da meta de ≤ 25 dias, variando entre 11 e 18 dias, o que demonstra eficiência na condução dos tratamentos e na gestão dos leitos. O indicador de alta melhorado/curado apresentou evolução positiva: embora em março e maio tenha ficado abaixo da meta de 35% devido ao elevado número de altas a pedido, nos meses seguintes houve superação da meta, chegando a índices acima de 40% em agosto, setembro e dezembro. Essa melhora foi resultado de estratégias de manejo mais rigorosas, como avaliação caso a caso dos pedidos de alta e encaminhamento sistemático para serviços da rede (CAPS), garantindo continuidade do cuidado.

O tempo mínimo para alta melhorado também se manteve dentro da meta (≥ 10 dias), variando entre 9 e 15 dias, o que reforça a segurança clínica nas decisões de alta. As análises críticas mensais destacaram fatores que impactaram os indicadores, como desistências relacionadas à fissura, restrições quanto ao uso de tabaco, bloqueio temporário de leitos por problemas estruturais e sazonalidade da demanda. Em todos os casos, a instituição demonstrou capacidade de adaptação, implementando medidas de contingência e reforçando protocolos assistenciais.

Assim o desempenho das enfermarias A e B em 2025 foi satisfatório, com cumprimento das metas contratuais e avanços importantes na qualidade do cuidado. O principal desafio identificado foi o elevado número de altas a pedido, que impactou alguns indicadores nos primeiros meses, mas que foi progressivamente mitigado por estratégias de vinculação e encaminhamento. O relatório evidencia a solidez da gestão assistencial e a capacidade de resposta da equipe multiprofissional diante de variáveis internas e externas, assegurando atendimento contínuo e humanizado aos pacientes.

8.2. RESULTADOS QUANTITATIVOS - ENFERMARIA C

Indicador	Meta	2025									
		mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Saídas Enfermaria	≥ 21	17	17	14	19	18	19	28	29	24	30
Taxa de Ocupação	85%	96,92%	96,92%	88,47%	90,14%	94,39%	92,85%	88,61%	88,71%	88,08%	85,75%
Média de Permanência (dias)	≤ 30	39	37	45,50	34	37	35	23	21	25	21

Análise Crítica: Nos relatórios da Enfermaria C, voltada ao atendimento de transtornos mentais em 2025, evidencia um cenário de desafios contínuos relacionados ao tempo de permanência dos pacientes e ao alcance das metas de saídas. Em praticamente todos os meses, o número de altas ficou abaixo da meta mínima de 21, variando entre 14 e 30 saídas. Essa baixa rotatividade esteve diretamente associada à necessidade de internações prolongadas, muitas vezes superiores a 30 dias, justificadas por quadros clínicos graves, resistência ao tratamento, ausência de suporte familiar e complexidade social dos pacientes.

A taxa de ocupação manteve-se elevada, frequentemente acima de 90%, superando a meta de 85%, o que demonstra alta demanda e utilização dos leitos. No entanto, a média de permanência foi consistentemente superior ao limite estabelecido de 30 dias nos

primeiros meses, chegando a 45 dias em maio. Apenas a partir de setembro, outubro e dezembro observou-se redução significativa, com médias entre 21 e 25 dias, indicando progresso na gestão dos casos e melhor articulação para encaminhamentos.

A análise dos casos clínicos que justificaram internações prolongadas, incluindo pacientes com transtorno afetivo bipolar, esquizofrenia, psicoses não orgânicas e quadros de heteroagressividade. Em muitos deles, a permanência estendida foi necessária para ajustes medicamentosos, estabilização clínica, reconstrução de vínculos familiares ou garantia de vaga em serviços de acolhimento, bem como por razões de contexto social. A ausência de suporte social e familiar foi um fator recorrente que dificultou a desospitalização precoce.

Em resumo, os indicadores da Enfermaria C em 2025 revelam que, embora a taxa de ocupação tenha se mantido dentro ou acima da meta, o principal desafio foi o tempo de permanência elevado e o baixo número de saídas, impactados por fatores clínicos e sociais complexos. A equipe multiprofissional demonstrou empenho em manejar cada caso de forma individualizada, garantindo alta segura e encaminhamento para a rede de saúde mental. A tendência de melhora nos últimos meses, com redução da média de permanência e aumento das saídas, aponta para maior efetividade das estratégias implementadas, mas reforça a necessidade de fortalecer o suporte familiar e comunitário como condição essencial para otimizar os resultados assistenciais.

9. ATIVIDADES DE DESTAQUE ANUAL

O primeiro ano de contrato no CAISM Philippe Pinel foi marcado por importantes conquistas e pela consolidação de processos assistenciais e administrativos. A cobertura dos serviços foi assegurada de forma contínua, com cumprimento integral das escalas médicas e multiprofissionais, garantindo atendimento ininterrupto nas admissões, internações e intercorrências. Mesmo diante de ausências pontuais, planos de contingência foram implementados com sucesso, preservando a qualidade do cuidado.

Destacam-se, de forma significativa, as práticas corporais e integrativas conduzidas pelos educadores físicos, estruturadas como estratégias terapêuticas no cuidado em saúde mental. Foram realizadas atividades como alongamentos, exercícios funcionais adaptados, práticas de relaxamento, consciência corporal e dinâmicas voltadas à respiração e ao

equilíbrio emocional, contribuindo para a redução de sintomas ansiosos, melhora do condicionamento físico e promoção do bem-estar.

Essas intervenções favoreceram, ainda, o fortalecimento da autonomia, da autoestima e do engajamento dos usuários no processo terapêutico, além de estimular a socialização e a construção de rotinas mais saudáveis. As práticas corporais configuraram-se, portanto, como componente relevante do projeto terapêutico, integradas à atuação multiprofissional e alinhadas aos princípios do cuidado integral.

10. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

10.1 Indicador - Ouvidorias

Indicador	Meta	2025									
		mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Reclamações na Ouvidoria	≤ 100%	0	0	0	0	0	132%	0	0	0	0

Análise crítica: O relatório da Ouvidoria referente ao exercício de 2025 evidencia desempenho satisfatório no relacionamento com pacientes e familiares, com baixo índice de manifestações negativas e elevado grau de satisfação nas avaliações realizadas.

Registra-se apenas 01 ocorrência de reclamação no mês de agosto/2025, caracterizada por questionamento pontual relacionado ao diagnóstico e à condução terapêutica, a qual foi devidamente acolhida, analisada e respondida pela equipe. No mesmo período, destaca-se o registro de elogio espontâneo direcionado à equipe de educação física, evidenciando reconhecimento das ações desenvolvidas no cuidado aos usuários.

A partir de setembro, foi implantada a Pesquisa de Satisfação com periodicidade semanal, aplicada aos pacientes com tempo de internação superior a 10 dias nas unidades de dependência química e aos familiares na unidade de transtornos mentais. Os resultados obtidos foram consistentes e altamente favoráveis, atingindo 99% de avaliações classificadas entre "Bom" e "Ótimo".

Esse cenário demonstra elevado nível de aprovação dos serviços prestados, refletindo a qualidade da assistência ofertada, a efetividade das práticas terapêuticas e o fortalecimento do vínculo entre equipe, pacientes e familiares. Adicionalmente, evidencia a consolidação de um modelo de cuidado humanizado, centrado nas necessidades do usuário e pautado na escuta qualificada e no acolhimento.

11. FINANCEIRO

11.1 BALANÇO – CONTROLADORIA E FINANCEIRO

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO													
CONVÊNIO Nº 000421/2025 - Centro de Atenção Integrada em Saúde Mental Philippe Pinel - Pirituba - SP													
Processo n.º: SES-PRC-2025-00078-DM													
PERÍODO: ANO 2025													
ORÇAMENTO/ PLANO DE TRABALHO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Plano Regular	-	-	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	4.278.839,80
TOTAL	-	-	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	4.278.839,80
Diferença de Repasse	-	-	-	-	-	-	-	-	11.903,43	-	-	-	35.884,29
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	11.903,43	-	-	-	35.884,29
ENTRADAS/ RECEITAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Saldo Anterior c/c	-	-	-	419.989,27	635.012,79	721.000,64	830.413,58	935.158,68	1.044.211,46	1.135.580,12	1.241.572,13	870.050,54	8.700.050,54
Repasse Financeiro	-	-	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	427.883,98	4.242.855,51
Resultado Aplic. Financeira	-	-	177,35	5.363,79	6.748,60	7.685,29	8.269,04	7.837,54	9.790,76	10.725,95	9.242,96	12.142,60	77.883,68
Outros Créditos	-	-	-	-	162,80	-	-	-	-	-	-	-	162,80
Outros Créditos/ Dev. Terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros Créditos/ Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL (A+B+C+D+E)	-	-	428.061,33	853.237,04	1.069.808,17	1.156.569,91	1.266.566,60	1.370.880,00	1.469.982,77	1.574.190,05	1.250.815,09	1.713.980,24	4.321.101,99
Repasse Financeiro + Rendimento (B+C)	-	-	428.061,33	433.247,77	434.632,58	435.569,27	436.152,02	435.721,32	425.771,31	438.609,93	9.242,96	-	4.320.839,19
Data do Repasse	-	-	17/03/2025	04/04/2025	12/05/2025	06/06/2025	21/07/2025	25/08/2025	22/09/2025	27/10/2025	-	01/12 e 19/12	-
Numero Documento de Crédito	-	-	202.503.140.041.759	202.504.030.045.120	202.505.090.063.692	202.506.050.066.285	202.507.180.063.695	202.508.220.051.007	202.509.190.060.917	202.510.240.285.007	-	202.511.280.094.992	202.512.190.029.854
SAÍDAS/ DESPESAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Recursos humanos (CLT)	-	-	8.072,06	102.984,08	175.625,33	154.644,78	157.872,16	163.235,88	157.433,63	156.076,90	205.408,17	214.133,56	1.495.506,35
Recursos humanos (RPA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material médico/hospitalar e Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material de consumo	-	-	-	-	-	1.353,99	728,47	-	-	-	-	-	274,13
Serviços de terceiros Assistencial	-	-	-	87.813,93	134.987,01	133.738,14	124.949,43	118.526,60	129.911,86	124.104,77	119.087,75	125.302,26	1.098.421,75
Serviços de terceiros	-	-	-	323,40	222,04	616,96	-	-	-	-	-	-	1.562,30
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-	-	9.095,74	9.513,89	9.247,04	9.372,82	9.474,31	9.524,92	55.227,82
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	81,40	511,4	430,00	430,00	430,00	451,90	430,00	430,00	430,00	3.624,70
Locações diversas	-	-	-	-	1.151,18	885,52	885,52	885,52	885,52	885,52	885,52	885,52	7.349,82
Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção Área Física	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilidades públicas	-	-	-	128,69	189,99	-	572,87	-	396,01	198,31	-	400,11	1.885,98
Investimento/ Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Investimento/ Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Gerais	-	-	-	26.892,75	36.060,58	34.487,04	36.266,21	35.077,55	35.830,01	41.549,60	45.418,90	36.343,33	327.825,87
Outras despesas	-	-	-	60,00	60,00	-	607,52	-	226,68	-	60,00	160,00	1.114,20
TOTAL	-	-	8.072,06	218.224,25	348.807,53	326.156,33	331.407,92	326.668,54	334.402,65	332.617,92	380.764,55	387.453,63	2.994.575,38
Dev. Transferências/Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dev. Transferências/Entre Contas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	8.072,06	218.224,25	348.807,53	326.156,33	331.407,92	326.668,54	334.402,65	332.617,92	380.764,55	387.453,63	2.994.575,38
SALDO ATUAL c/c	-	-	419.889,27	635.012,79	721.000,64	830.413,58	935.158,68	1.044.211,46	1.135.580,12	1.241.572,13	870.050,54	1.326.526,61	
SALDO EM C/C PROVISIONAMENTO	-	-	-	79.064,18	119.454,06	160.183,70	201.726,87	201.888,72	285.710,08	328.626,29	371.368,78	415.108,62	
PROVISÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Provisão de Férias	-	-	11.977,90	27.594,61	32.776,03	48.592,80	67.481,39	84.660,77	97.521,86	114.284,39	132.267,36	149.037,24	1.490.037,24
Provisão 13º Salário	-	-	8.983,39	20.695,95	24.582,01	36.446,83	50.611,04	63.495,55	75.886,32	88.946,03	102.898,69	120.898,69	1.000.000,00
Rescisão	-	-	68.065,09	97.726,40	106.187,30	141.406,95	174.942,24	201.888,72	229.998,55	260.306,27	213.294,07	240.685,74	2.000.000,00
TOTAL	-	-	89.026,38	146.016,96	163.545,34	226.446,58	293.034,67	350.045,04	403.396,73	463.536,69	448.460,12	389.722,98	3.990.000,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
SALDO ANTERIOR	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.321.101,99
(H) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	2.994.575,38
(I) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	1.326.526,61
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORÇÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - U)	1.326.526,61

Raquel
Raquel Paula de Oliveira
 Gerente Técnico Regional
 Gerência Técnica
 OS CEJAM