

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	IABAS					
CONTRATO	14/2015					
UNIDADE	CAP 5.1					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO II					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não foram preenchidos os campos 8.1 e 8.2.						
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
<b>6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
<b>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						
Serviço realizado de forma terceirizada.						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	IABAS					
CONTRATO	14/2015					
UNIDADE	CAP 5.1					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO III					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
<b>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						
A organização social informa que não há contrato aplicável a esta unidade.						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	IABAS					
CONTRATO	14/2015					
UNIDADE	CAP 5.1					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO I					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
<b>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						
Não houve pagamento de medicamentos no mês corrente.						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	IABAS					
CONTRATO	14/2015					
UNIDADE	CAP 5.1					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO IV					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
<b>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	IABAS				
CONTRATO	14/2015				
UNIDADE	CAP 5.1				
COMPETÊNCIA	mai-19				
ANEXO	ANEXO XV				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>					
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>					
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>					
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>					
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Valor total:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação			
<b>6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>					
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
<b>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
Não houve pagamento de saneantes no mês.					