



## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE DE IPUÃ.

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - IPUÃ - Estado de São Paulo

E-mail: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

### PLANO DE TRABALHO 2º ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 "CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTOS EXCLUSIVO AOS PACIENTES COM SINTOMAS GRIPAIS OU CONFIRMADOS DE COVID, EM RAZÃO DA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO AO COVID-19"

#### 1 - DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

Proponente: Prefeitura Municipal de Ipuã

CNPJ: 49.556.863/0001-39

Inscrição Municipal: isento

Endereço: Avenida Maria de Lourdes Almeida Gerim, 433, Bairro Pampuã.

Cidade: Ipuã	UF: SP	CEP: 14610-000	DDD/Telefone: (16)3832-0100	E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br
--------------	-----------	-------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Nome do representante legal do proponente: Ronywerton Marcelo Alves Pereira

CPF: 186.229.358-92	RG: 22.236.138-4	Cargo/Função: Prefeito Municipal	DDD/Telefone: (16)3832-0100
------------------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Rua José Bonifácio, nº 571, Centro, Ipuã-SP

Período de Mandato: 01/01/2021 a 31/12/2024.

Nome do representante Legal do proponente: Hamid Tannous

CPF: 055.479.588-40	RG: 7.673.487	Cargo/Função: Secretario Municipal de Saúde	DDD/Telefone: (16) 3832-0183
------------------------	------------------	---	---------------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Rua Barão do Rio Branco nº 396, Centro, Guará-SP

#### 2 - DADOS CADASTRAIS DO COLABORADOR

Denominação: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã	CNPJ: 45.708.765/0001-19
---	-----------------------------

Endereço: Rua Ferdinando Fratim nº 335, Centro.

Cidade: Ipuã	UF: SP	E-mail: <a href="mailto:administracao@santacasaipua.com.br">administracao@santacasaipua.com.br</a>
--------------	--------	--

Representante Legal: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos

CPF: 150.710.808-77	RG: 24.306.966-2	Cargo/Função: Gestora	DDD/Telefone: (16) 3832-1222
------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------------------

Dados bancários	Banco: Banco do Brasil S/A	Agência: 3156-9	Conta Corrente: 19.116-7
-----------------	-------------------------------	--------------------	-----------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Av. Alberto Conrado nº 1942, Centro, Ipuã-SP.

Período de Mandato da Diretoria: Requisição Administrativa em 28 de maio de 2019



## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE DE IPUÃ.

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

### 3 – OBJETO DA PARCERIA

2º Aditamento ao Termo de Colaboração nº 01/2020, que visa Contratação de Serviços Médicos para Atendimento Exclusivo aos Pacientes com Sintomas Gripais ou Confirmados de Covid, em razão da Implantação do Centro de Atendimento para o Enfrentamento ao Covid-19.

### 4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

#### 4.1 - Título do Projeto

2º Aditamento ao Termo de Colaboração 01/2020, que visa a Contratação de Serviços Médicos para Atendimento Exclusivo aos Pacientes com Sintomas Gripais ou Confirmados de Covid, em razão da Implantação do Centro de Atendimento para o Enfrentamento ao Covid-19.

#### 4.2 - Prazo de Execução

Aditamento do período de 03 fevereiro de 2021 a 02 de março de 2021.

#### 4.3 – Descrição da realidade

Serão mantidas no plano de trabalho inicial.

#### 4.4 - Justificativa do Aditamento

Aditamento devido à grande demanda de procura de serviços médicos para pacientes acometidos de síndrome gripal com confirmação ou não do vírus Covid-19 no Centro de Atendimento para o enfrentamento ao Covid-19.

### 5 - OBJETIVOS DO PROJETO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

### 6 - PÚBLICO ALVO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.





## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE DE IPUÃ.

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

### 7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Centro de Atendimento para o enfrentamento ao Covid-19, sito Rua José Bonifácio nº 266

### 8 - METAS E INDICADORES

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial

### 9 - METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS DE AÇÃO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

### 10 - ATIVIDADES E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Etapa	Atividades	Início	Término
1	2º Aditamento ao Termo de Colaboração 01/2020, que visa a Contratação de Serviços Médicos para Atendimento Exclusivo aos Pacientes com Sintomas Gripais ou Confirmados de Covid, em razão da Implantação do Centro de Atendimento para o Enfrentamento ao Covid-19.	03 de fevereiro de 2021	02 de março de 2021

### 11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE DE IPUÃ.

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - I P U Ã - Estado de São Paulo

E-mail: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

### 12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R\$ 89.390,00 (Oitenta e nove mil, trezentos e noventa reais),

Valor a ser aditado R\$ 12.770,00 (Doze mil, setecentos e setenta reais).

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R\$ 76.620,00
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R\$ 12.770,00
TOTAL DA SER ADITADO	R\$ 89.390,00

Natureza do recurso	Custeio (R\$)	Investimento (R\$)	Total (R\$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 301 Atenção Básica 10 301 9007 2007 0000 Centro de Atendimento de Covid 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica Ficha 341	12.770,00		12.770,00
<b>Total Geral</b>			<b>12.770,00</b>



## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE DE IPUÃ.

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - I P U Ã - Estado de São Paulo

E-mail: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

### Descrição da Despesas 2021

Parcela	Custeio	Valores
01	Contratação de serviços médicos	12.770,00
<b>Total Geral</b>		<b>12.770,00</b>

#### 13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 12.770,00)

##### 13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

O pagamento no valor de R\$ 12.770,00 (doze mil, setecentos e setenta reais) será pago em parcela única.

Ipuã-SP, 07 de janeiro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
RONYWERTON MARCELO ALVES PEREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
HAMID TANNOUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 07 de janeiro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS  
GESTORA DA IRMANDA SANTA CASA  
DE MISERICORDIA DE IPUÃ  
Entidade Colaboradora