7130



<u>PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ</u>

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Bairro Pampuã – Cx Postal 5 Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - IP U Ã - Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

PLANO DE TRABALHO 7º ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2019
"EXECUÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE,
REALIZADOS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL
DE SATIDE"

REALIZADOS NO A	VIDITO I	DA AI	DE SAÚ						
1 - DADOS CADAS	TRAIS	DO PI	ROPONENTE						
Proponente: Prefeitura Municipal de Ipuã CNPJ: 49.556.863/0001-39									
Inscrição Municipal	isento								
Endereço: Avenida N	⁄Iaria de	Lour	des Almeida G	erim, 433,	Bairro Par	npuã	•		
Cidada, Inus		UF:	CEP:	DDD/T	elefone:	E-m	ail:		
Cidade: Ipuã		SP	14610-000	(16)383	2-0100	pref	.m.ipua@uol.com.br		
Nome do representa	nte lega	l do p	roponente: Roi	nywerton	Marcelo A	lves	Pereira		
CPF:	RG:			Cargo/l	- Função:		DDD/Telefone:		
186.229.358-92	22.236.	138-4		Prefeito	Municipa (1	(16)3832-0100		
Endereço Residencia	al do rep	resen	tante legal: Rua	a José Bon	ifácio nº 57	⁷ 1, C∈	entro, Ipuã-SP		
Período de Mandato	: 01/01/2	2021 a	31/12/2024.						
Nome do representa	nte Leg	al do p	proponente: Wa	agner Ferr	eira de Oli	veira			
				Cargo/Função: Secretaria Municipal de Saúde			DDD/Telefone: (16) 3832-0183		
CPF: 033.837.879-07	RG 32.3	: 375.617	7-7	Secretaria	a Municipa	al			
	32.3	375.617		Secretaria de Saúde	a Municipa		(16) 3832-0183		
033.837.879-07	32.3	375.617 presen	tante legal: Av	Secretaria de Saúde enida Rui	a Municipa		(16) 3832-0183		
033.837.879-07 Endereço Residencia	32.3	375.617 presen	tante legal: Av	Secretaria de Saúde enida Rui	a Municipa	2 1386 CN	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP 		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS	32.3 al do rep	375.612 presen DO C	tante legal: Avo	Secretaria de Saúde enida Rui PR	a Municipa	2 1386 CN	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação:	32.3 al do rep TRAIS Casa de	oresen DO Co	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ	Secretaria de Saúde enida Rui PR	a Municipa	2 1386 CN	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP 		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa	32.3 al do rep TRAIS Casa de	oresen DO Co	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ	Secretaria de Saúde enida Rui PR	a Municipa Barbosa n	CN 45.	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP 		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi	32.3 Al do rep TRAIS Casa de nando F	oresen DO Co Miser	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP	Secretaria de Saúde enida Rui PR	Barbosa n ^o E-mail: ac	CN 45.	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP . NPJ: .708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi Cidade: Ipuã	32.3 Al do rep TRAIS Casa de nando F	oresen DO Co Miser Tratim	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP	Secretaria de Saúde enida Rui PR	Barbosa n ^o E-mail: acos	CN 45.	(16) 3832-0183 p, Centro, Ipuã-SP NPJ: 708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br DDD/Telefone:		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi Cidade: Ipuã Representante Legal	32.3 al do rep TRAIS Casa de nando F l: Míriar RG	oresen DO Co Miser Tratim	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP ecida Girolamo	Secretaria de Saúde enida Rui eR do dos Santo Cargo/Fu Gestor	E-mail: acos	CN 45.	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP NPJ: 708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br DDD/Telefone: (16) 3832-1222		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi Cidade: Ipuã Representante Legal CPF:	32.3 Al do rep TRAIS Casa de nando F I: Míriar RG 24.3	Miser ratim Apar 306.96	tante legal: Ave OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP ecida Girolamo 6-2 anco do	Secretaria de Saúde enida Rui R do dos Santo Cargo/Fu Gestor Agência:	E-mail: acos	CN 45.	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP NPJ: 708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br DDD/Telefone: (16) 3832-1222 Conta Corrente:		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi Cidade: Ipuã Representante Legal CPF: 150.710.808-77 Dados bancários	32.3 al do rep TRAIS Casa de nando F l: Míriar RG 24.3 Bar Bra	Miser Tratim Apar 1: 306.966 nco: Basil S/A	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP ecida Girolamo 6-2 anco do	Secretaria de Saúde enida Rui R do dos Santo Cargo/Fu Gestor Agência: 3156-9	E-mail: acos	2 1386 CN 45.	(16) 3832-0183 , Centro, Ipuã-SP NPJ: 708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br DDD/Telefone: (16) 3832-1222 Conta Corrente: 3010-4		
033.837.879-07 Endereço Residencia 2 - DADOS CADAS Denominação: Irmandade da Santa Endereço: Rua Ferdi Cidade: Ipuã Representante Legal CPF: 150.710.808-77	al do rep TRAIS Casa de nando F I: Míriar RG 24.: Bar Bra al do rep	Miser Tratim A Apar 306.96 nco: Basil S/A	tante legal: Avo OLABORADO ricórdia de Ipuâ nº 335, Centro. UF: SP ecida Girolamo 6-2 anco do A	Secretaria de Saúde enida Rui R do dos Santo Cargo/Fu Gestor Agência: 3156-9 enida Albe	E-mail: acos	2 1386 CN 45. dminis	(16) 3832-0183 7, Centro, Ipuã-SP NPJ: 708.765/0001-19 tracao@santacasa.com.br DDD/Telefone: (16) 3832-1222 Conta Corrente: 3010-4 942 Centro, Ipuã-SP.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Bairro Pampuã – Cx Postal 5 Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - IPUÃ - Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

3 – OBJETO DA PARCERIA

7º ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO № 03/2019 QUE VISA A EXECUÇAO E DESENVOLVIMENTO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE REALIZADOS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

4.1 - Título do Projeto	4.2 - Prazo de Execução
7º aditamento do Termo de Colaboração nº 03/2019 que	
visa a Execução e Desenvolvimento de Serviços	Aditamento do período de março a
Complementares de Saúde no âmbito da Atenção	dezembro de 2021.
Especializada,	

4.3 - Descrição da realidade

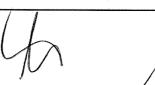
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

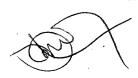
4.5 - Justificativa do aditamento

Aditamento para inclusão de dois enfermeiros, reajuste salarial para a função de psicóloga, conforme convenção coletiva de trabalho da categoria em anexo, alteração da nomenclatura do emprego de Enfermeira Coordenadora para Coordenador de Atenção Especializada, exclusão de um emprego de atendente, aditamento de prazo de março a dezembro do contrato.

5 - OBJETIVOS DO PROJETO

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.







<u>Prefeitura municipal de ipuã</u>

Av. Maria de Lourdes A Gerin, 433 – Cx Postal 5 – Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax 3832 0108 CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: licitacoes.pmi@gmail.com

6 - PÚBLICO ALVO	
O TODLICO MEVO	

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

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	7º aditamento da execução e Desenvolvimento de Serviços	março	Dezembro
1	Complementares de Saúde no âmbito da Atenção Especializada.	de 2021	de 2021

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A comissão de monitoramento e avaliação será designada através de portaria, conforme abaixo discriminado:

Priscila Honorato de Oliveira, Isaac Breno da Silva Morais e Leandro dos Santos da Silva









<u>Prefeitura municipal de Ipuã</u>

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Bairro Pampuã – Cx Postal 5 Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - IPU Ã - Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R\$ 4.101.845,44 (Quatro milhões, cento e um mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos),

Valor a ser aditado R\$ 1.260.656,41 (Um milhão, duzentos e sessenta mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e quarenta e um centavos).

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO NO EXERCÍCIO DE	R\$ 1.269.724,84
2019	
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO NO EXERCICIO DE	R\$ 1.325.104,77
2020	
VALOR DO PLANTO REFERENTE A JANEIRO E FEVEREIRO DE	R\$ 246.359,42
2021	
VALOR DO PLANO DE TRABALHO DO MÊS DE MARÇO A	R\$ 1.260.656,41
DEZEMBRO DE 2021	
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R\$ 4.101.845,44

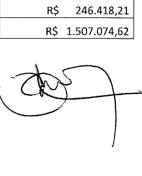
Natureza do recurso	Custeio (R\$)	Investime nto (R\$)	Total (R\$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 301 Atenção Básica 10 301 9007 2007 0000 Assistência Médica Hospitalar 3.3.50.39.00 Outros Serviços de Terceiros PJ Ficha 300	1.260.656,41	0,00	1.260.656;41
		Total Geral	1.260.656,41

A

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				DE MAR	ÇO A	DEZEMB	RO d	e 2021				40.00					
N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	salá	iio mensal	insalubridade	13º salario	1	érias 3,33%	FC	STS 8%	P	IS 1%	Cesta básica	Ad/	ames Dem e	1	alor por aborador	val	or total
1	Enfermeiro	7	R\$ 2.754,42	R\$	2.754,42	R\$ 220,00	R\$ 247,87	R\$	82,61	R\$	264,39	R\$	33,05	72,19	R\$	18,90	R\$	3.693,43	R\$	25.854,01
2	Cordenação atenção especializada	1	R\$ 3.274,12	R\$	3.274,12	R\$ 220,00	R\$ 291,18	R\$	97,05	R\$	310,59	R\$	38,82	72,19	R\$	18,90	ρ¢	4.322,85	R\$	4.322,85
3	Gestor Técnico	1	R\$ 5.156,83	R\$	5.156,83	R\$ 220,00	R\$ 448,07	1	149,34	R\$	477,94	R\$	59,74	72,19	R\$	18,90	R\$	6.603,01	R\$	6.603,01
4	Auxiliar de Serviços	1	R\$ 1.221,14	R\$	1.221,14	R\$ 220,00	R\$ 120,10	R\$	40,03	R\$	128,10	R\$	16,01	72,19	R\$	18,90	R\$	1.836,47	R\$	1.836,47
5	Atendente	10	R\$ 1.221,14	R\$	1.221,14	R\$ 220,00	R\$ 120,10	RS	40,03	R\$	128,10	R\$	16,01	72,19	R\$	18,90	R\$	1.836,47	R\$	18.364,70
6	Psicologa	1	R\$ 2.738,01	R\$	2.738,01	R\$ 220,00	R\$ 246,50	R\$	82,16	R\$	262,93	R\$	32,87	72,19	R\$	18,90		3.673,56	R\$	3.673,56
7	Assistente Social	1	R\$ 2.078,81	R\$	2.078,81	R\$ 220,00	R\$ 91,57	R\$	63,85	R\$	204,34	R\$	25,54	72,19	R\$	18,90		2.875,20	R\$	2.875,20
8	Psiquiatra	80	R\$ 110,00														R\$	110,00	R\$	8.800,00
9	serviços de laudo	50	R\$ 40,00															40	R\$	2.000,00
10	Terapeuta Ocupacional	60	R\$ 35,00															35	R\$	2.100,00
DEMAIS ESPECIALIDADES (Vascular, pediatra, ginecologia e obstetricia, oftalmologia, neurologia, ortopedia, otorrino e outros) DEMAIS ESPECIALIDADES (Vascular, pediatra, ginecologia e obstetricia, oftalmologia, neurologia, ortopedia, otorrino e outros)									R\$	49.600,00										
TC	TAL REPASSE I	MEN	ISAL																R\$	126.029,80
TC	TAL DE REPAS	SE D	E MARÇO A DE	ZEN	1BRO DE	2021													R\$	1.260.298,00
Va	lor do reajuste	sal	arial da psicólog	ga re	etroativo	conf. Conv	enção col	etiv	'a											R\$ 358,41
VA	LOR DE REPAS	SE D	DE JANEIRO E FE	VEF	REIRO DE	2021													R\$	246.418,21
VA	VALOR DE REPASSE DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021								R\$	1.507.074,62										









T

EITURA

MUNICIP

D

CEP 14610-000 -

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Bairro Pampuã – Cx Postal 5 Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108 -000 - IPUÃ – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Bairro Pampuã – Cx Postal 5 Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - IP U Ã - Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

	Descrição da Despesas					
Parcela	Custeio	Valores				
01	Execução e Desenvolvimento de Serviços Complementares de Saúde no âmbito da Atenção Especializada.	R\$ 123.209,10				
02	Idem	R\$ 123.209,10				
03	Idem aditado	R\$ 126.388,21				
04	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
05	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
06	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
07	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
08	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
09	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
10	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
11	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
12	Idem aditado	R\$ 126.029,80				
	Total Geral	R\$ 1.507.074,61				

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 0,00)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ 123.209,10	R\$ 123.209,10	R\$ 126.388,21	R\$ 126.029,80	R\$ 126.029,80	R\$ 126.029,80
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela
R\$ 126.029,80	R\$ 126.029;80	R\$ 126.029,80	R\$ 126.029,80	R\$ 1/26.029,80	R\$ 126.029,80

Ipuã-\$P, 15 de fevereiro de 2021.

RONYWERTON MARCELO ALVES PEREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE ·

Ipuã-SP, 15 de fevereiro de 2021.

MIRIAN AP. ZIROLAMO DOS SANTOS GESTORA DA IRMANDA SANTA CASA DE MISERÍCORDIA DE IPUÃ

Entidade Colaboradora