



# 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 IPUÁ.**

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

CEP 14610-000 - I P U Á - 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\$)	Investim ento (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
Total Geral			12.770,00



## 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 IRMANDADE SANTA CASA  
DE MISERICORDIA DE IPUÃ  
Entidade Colaboradora