

**TERMO ADITIVO 185/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.035.603-9  
**SEI 6018.2024/0040074-3**

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Inclusão de recurso de **CUSTEIO** para implantação de 01 equipe do **PROGRAMA ACOMPANHANTE DE IDOSOS – PAI Vila São José**, sediado na UBS Sérgio Chaddad, para o período de maio a agosto de 2024.

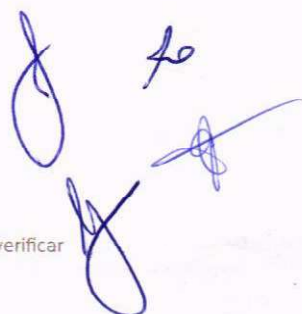
A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede na Av. Giovanni Gronchi, 7143, 7º e 8º andar Vila Andrade, São Paulo, CEP 05724-005 neste ato representado por seu Coordenador de Saúde, **MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES**, brasileiro, casado, portador do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], designado por **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007-0.163.150-0 (Certificado de Qualificação nº 013), com CNPJ/MF 68.311.216/0001-01, inscrita no CREMESP sob nº 945106 com endereço na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP. 01244-050, e com Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo - SP neste ato representada por seus procuradores **MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**, brasileira, casada, médica portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada, nesta capital, e **MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada, nesta Capital, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas.

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
 *Maria Eugénia F. P. de Lima*  
D4Sign

icampos@saudedafamilia.org

Assinado  
 *Maria I.R. Campos*  
D4Sign



### CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclusão de recurso de **CUSTEIO**, para a implantação de uma equipe do PROGRAMA ACOMPANHANTE DE IDOSOS – PAI na Vila São José para período de maio a agosto de 2024, no valor total de R\$ 538.740,56 (quinhentos e trinta e oito mil, setecentos e quarenta reais e cinquenta e seis centavos), conforme cronograma de desembolso:

| PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                  | mai/24                | jun/24                | jul/24                | ago/24                | TOTAL                 |
| CUSTEIO                                          | R\$ 136.185,14        | R\$ 134.185,14        | R\$ 134.185,14        | R\$ 134.185,14        | R\$ 538.740,56        |
| <b>TOTAL</b>                                     | <b>R\$ 136.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 538.740,56</b> |

As despesas acima onerarão as dotações nº 84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.85.00.00.1.500.9001.0

### CLÁUSULA SEGUNDA

Implantação de 01 equipe do Programa de Acompanhamento de Idosos - PAI Vila São José, sediado na UBS Sérgio Chaddad, com atendimento na área de abrangência do território das UBS Sérgio Chaddad, UBS Jardim Icaraí Quintana, UBS Jordanópolis e parte da UBS Jardim Cliper.

- Inclusão de RH:
  - ✓ 10 Acompanhantes Comunitários 40 h
  - ✓ 2 Auxiliares de Enfermagem 40 h
  - ✓ 1 Enfermeiro 40 h
  - ✓ 1 Médico Generalista 20 h
  - ✓ 1 Auxiliar Técnico Administrativo 40 h
  - ✓ 1 Supervisor de Equipe II 40 h
- Linha 04.20 - Locação de 02 impressoras
- Linha 04.21 - Locação de 01 veículo
- Linha 04.99 - Inclusão de serviço para guarda de documentos

### CLÁUSULA TERCEIRA

Anexo III – Quadro de Equipe Completa e Metas de Produção

Anexo VI – Plano Orçamentário de Custeio consolidado

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
  
D4Sign

icampos@saudedafamilia.org

Assinado  
  
D4Sign



**CLÁUSULA QUARTA**

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R002/2014 – SMS.G.  
E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em **02 (duas) vias** de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 13 de maio de 2024.

  
**MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES**  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Marcelo Dell'Aquila Gonçalves  
RF: 650.249.1  
Coordenador  
CRS-SUL

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
 *Maria Eugénia F. P. de Lima*  
D4Sign

**MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**  
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

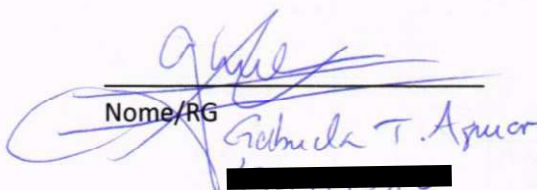
icampos@saudedafamilia.org

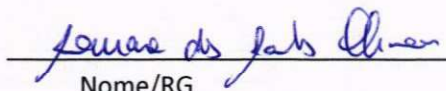
Assinado  
 *Maria IR Campos*  
D4Sign

**MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**  
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

  
**MARIA REGINA ROSSI**  
RF: 644.927.3  
Supervisora  
SUS Capela do Socorro  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

**TESTEMUNHAS:**

  
Nome/RG **Gabriela T. Aguiar**  
[Redacted RG]

  
Nome/RG **Siomara dos Santos Oliveira**  
RF. 625.601.5/2  
COREN SP: 42.646

**ANEXO III – Equipe Completa e Metas de Produção**

| CNES: 2788551                          |                                        | PAI – Vila São José – UBS Sérgio Chaddad |                                      |                |                                      |               |                |                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------|----------------|----------------------------------|
| Categoria Profissional/<br>Cargo       | Carga<br>horária<br>jornada<br>semanal | Quantidade Profissionais                 |                                      |                | Procedimento                         | Metas<br>Maio | Metas<br>Junho | Metas<br>a partir<br>de<br>Julho |
|                                        |                                        | Necessidade                              | Existente<br>Administração<br>Direta | A<br>Contratar |                                      |               |                |                                  |
| Acompanhante Comunitário               | 40 h                                   | 10                                       | 0                                    | 10             | Idosos em<br>Acompanhamento<br>/ Mês | SEM<br>METAS  | 60             | 120                              |
| Auxiliar de Enfermagem                 | 40 h                                   | 2                                        | 0                                    | 2              |                                      |               |                |                                  |
| Enfermeiro                             | 40 h                                   | 1                                        | 0                                    | 1              |                                      |               |                |                                  |
| Médico Generalista                     | 20 h                                   | 1                                        | 0                                    | 1              |                                      |               |                |                                  |
| <b>Equipe<br/>Administrativa/Apoio</b> |                                        |                                          |                                      |                |                                      |               |                |                                  |
| Auxiliar Técnico<br>Administrativo     | 40 h                                   | 1                                        | 0                                    | 1              |                                      |               |                |                                  |
| Supervisor de Equipe II                | 40 h                                   | 1                                        | 0                                    | 1              |                                      |               |                |                                  |
| <b>TOTAL</b>                           |                                        | <b>16</b>                                | <b>0</b>                             | <b>16</b>      |                                      |               |                |                                  |

**ANEXO VI - CONSOLIDADO**

| ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO |                       |                       |                       |                       |                       |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| UNIDADE: PAI VILA SÃO JOSÉ                                  |                       |                       |                       |                       |                       |
| DESCRIÇÃO                                                   | mai/24                | jun/24                | jul/24                | ago/24                | TOTAL                 |
| <b>01. Pessoal e Reflexo</b>                                | <b>R\$ 117.078,25</b> | <b>R\$ 117.078,25</b> | <b>R\$ 117.078,25</b> | <b>R\$ 117.078,25</b> | <b>R\$ 468.313,00</b> |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal                              | R\$ 82.160,94         | R\$ 82.160,94         | R\$ 82.160,94         | R\$ 82.160,94         | R\$ 328.643,76        |
| 01.02 - Benefícios                                          | R\$ 15.277,64         | R\$ 15.277,64         | R\$ 15.277,64         | R\$ 15.277,64         | R\$ 61.110,56         |
| 01.03 - Encargos e Contribuições                            | R\$ 8.405,47          | R\$ 8.405,47          | R\$ 8.405,47          | R\$ 8.405,47          | R\$ 33.621,88         |
| 01.04 - Outras Despesas de Pessoal                          | R\$ 11.234,20         | R\$ 11.234,20         | R\$ 11.234,20         | R\$ 11.234,20         | R\$ 44.936,80         |
| <b>02. Materiais de Consumo</b>                             | <b>R\$ 6.820,00</b>   | <b>R\$ 4.820,00</b>   | <b>R\$ 4.820,00</b>   | <b>R\$ 4.820,00</b>   | <b>R\$ 21.280,00</b>  |
| 02.02 - Gases Medicinais                                    |                       |                       |                       |                       | R\$ 0,00              |
| 02.04 - Material de Escritório                              | R\$ 800,00            | R\$ 800,00            | R\$ 800,00            | R\$ 800,00            | R\$ 3.200,00          |
| 02.07 - Uniformes e Roupas Hospitalar                       | R\$ 2.320,00          | R\$ 320,00            | R\$ 320,00            | R\$ 320,00            | R\$ 3.280,00          |
| 02.08 - Alimentícios                                        |                       |                       |                       |                       | R\$ 0,00              |
| 02.09 - Despesas de Transporte                              | R\$ 2.800,00          | R\$ 2.800,00          | R\$ 2.800,00          | R\$ 2.800,00          | R\$ 11.200,00         |
| 02.99 Outros materiais de consumo                           | R\$ 900,00            | R\$ 900,00            | R\$ 900,00            | R\$ 900,00            | R\$ 3.600,00          |
| <b>03. Material de Consumo Assistencial</b>                 | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>04. Serviços Terceirizados</b>                           | <b>R\$ 12.286,89</b>  | <b>R\$ 12.286,89</b>  | <b>R\$ 12.286,89</b>  | <b>R\$ 12.286,89</b>  | <b>R\$ 49.147,56</b>  |
| 04.09 - Serviços de Transporte                              | R\$ 2.500,00          | R\$ 2.500,00          | R\$ 2.500,00          | R\$ 2.500,00          | R\$ 10.000,00         |
| 04.10 - Serviços Gráficos                                   | R\$ 4,50              | R\$ 4,50              | R\$ 4,50              | R\$ 4,50              | R\$ 18,00             |
| 04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde           | R\$ 96,00             | R\$ 96,00             | R\$ 96,00             | R\$ 96,00             | R\$ 384,00            |
| 04.15 - Manutenção de Equipamentos                          | R\$ 350,00            | R\$ 350,00            | R\$ 350,00            | R\$ 350,00            | R\$ 1.400,00          |
| 04.16 - Manutenção Predial e Adequações                     | R\$ 300,00            | R\$ 300,00            | R\$ 300,00            | R\$ 300,00            | R\$ 1.200,00          |
| 04.20 - Locação de Equipamentos Administrativos             | R\$ 280,64            | R\$ 280,64            | R\$ 280,64            | R\$ 280,64            | R\$ 1.122,56          |
| 04.21 - Locação de Equipamentos Veículos                    | R\$ 8.555,75          | R\$ 8.555,75          | R\$ 8.555,75          | R\$ 8.555,75          | R\$ 34.223,00         |
| 04.99 - Outros Serviços de Terceiros                        | R\$ 200,00            | R\$ 200,00            | R\$ 200,00            | R\$ 200,00            | R\$ 800,00            |
| <b>TOTAL CUSTEIO</b>                                        | <b>R\$ 136.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 134.185,14</b> | <b>R\$ 538.740,56</b> |

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
  
 D4Sign

icampos@saudedafamilia.org

Assinado  
  
 D4Sign

TA 185 24 EQUIPE PAI VILA SÃO JOSÉ pdf  
Código do documento e63f9169-bcf6-4bed-ab8b-381518e84170



## Assinaturas



Maria Isabel Ribeiro De Campos  
icampos@saudedafamilia.org  
Assinou

*Maria I.R. Campos*



Maria Eugenia Fernandes Pedroso de Lima  
mfernandes@saudedafamilia.org  
Assinou

*Maria Eugenia F.P. de Lima*

## Eventos do documento

### 11 Jun 2024, 14:54:53

Documento e63f9169-bcf6-4bed-ab8b-381518e84170 **criado** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE\_ATOM: 2024-06-11T14:54:53-03:00

### 11 Jun 2024, 14:59:07

Assinaturas **iniciadas** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE\_ATOM: 2024-06-11T14:59:07-03:00

### 11 Jun 2024, 16:08:38

MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS **Assinou** (27c017cf-3399-4f99-b0e7-acb3cc37d659) - Email: icampos@saudedafamilia.org - IP: 200.205.175.58 (200-205-175-58.customer.telesp.net.br porta: 36098) - Geolocalização: -23.5477985 -46.6663187 - Documento de identificação informado: 015.347.328-29 - DATE\_ATOM: 2024-06-11T16:08:38-03:00

### 11 Jun 2024, 16:33:32

MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA **Assinou** (294705d7-b55c-4a0f-a19b-491d73ed1a9d) - Email: MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG - IP: 186.219.156.241 (186.219.156.241 porta: 27366) - Documento de identificação informado: 063.075.788-74 - DATE\_ATOM: 2024-06-11T16:33:32-03:00

## Hash do documento original

(SHA256):92bb2299357988abfd34c452311a68d640547a7e0ad4559aa066278a4fab3eb  
(SHA512):7dd2f4529578ecba2bb5e2ba70ae5602fd84655f0083e41af71cd57edcca2894c86f2a0d420f6a196532676bd48901fbd088bb1341641277b3d2cb767b0474d0

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



6 páginas - Dados e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 11 de June de 2024, 16:45:18



**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

Este Plano de Trabalho considerou:

**Período: Maio a Agosto/24;**

Inclusão de valores de custeio para o serviço PAI São José:

- 01.01, 01.02, 01.03 e 01.04 - Inclusão de aumento de dimensionamento de RH;
- 02.04 - Inclusão de valores para material de escritório do novo serviço;
- 02.07 - Inclusão de valores de uniformes para compra inicial da nova equipe (apenas primeiro mês);
- 02.09 - Inclusão de valores para pagamento de cartões de transporte acompanhantes;
- 02.99 - Inclusão de valores para material de consumo adicional do novo serviço;
- 04.09 - Inclusão de valores para serviços de transportes para novo serviço;
- 04.10 - Inclusão de valores para serviços gráficos do novo serviço;
- 04.14 - Inclusão de valores para medicina ocupacional do novo serviço;
- 04.15 e 04.16 - Inclusão de serviços de manutenção do novo serviço;
- 04.20 - Inclusão de valores para locação de impressoras;
- 04.21 - Locação de 1 veículo para o serviço;
- 04.99 - Inclusão de guarda de documentos do novo serviço;

- Este plano de trabalho deverá fazer parte do plano de custeio regular a partir de Setembro/2024.

São Paulo, 22 de abril de 2024

icampos@saudedafamilia.org

Assinado  
 *Maria I.R. Campos*

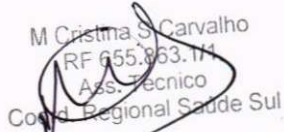
D4Sign  
Maria Isabel Ribeiro de Campos  
Gerente Administrativa

  
Maria Regina Rossi  
Supervisor Técnico de Saúde  
STS Capela do Socorro

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
 *Maria Eugênia F. P. de Lima*

D4Sign  
Dra. Maria Eugênia Fernandes Pedroso de Lima  
Superintendência - Associação Saúde da Família

  
M. Cristina S. Carvalho  
RF 655.863.111  
Ass. Técnico  
Coord. Regional Saúde Sul

PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO

| UNIDADES-SERVIÇO                      | mai/24            | jun/24            | jul/24            | ago/24            | VALOR TOTAL (R\$) |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| PAI Vila São José-PAI                 | 136.185,14        | 134.185,14        | 134.185,14        | 134.185,14        | 538.740,56        |
| <b>TOTAL - CUSTEIO + INVESTIMENTO</b> | <b>136.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>538.740,56</b> |

São Paulo, 22 de abril de 2024

icampos@saudedafamilia.org

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado

Assinado

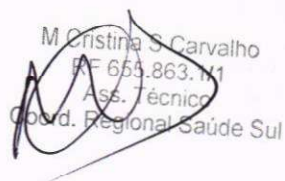
 *Maria I R Campos*

 *Maria Eugênia F. P. de Lima*

 Maria Isabel Ribeiro de Campos  
Gerente Administrativa

  
Maria Regina Rossi  
Supervisor Técnico de Saúde  
STS Capela do Socorro

 Dra. Maria Eugênia Fernandes Pedroso de Lima  
Superintendência - Associação Saúde da Família

  
M. Cristina S. Carvalho  
RF 665.863.141  
Ass. Técnico  
Coord. Regional Saúde Sul

PLANO ORÇAMENTÁRIO - R 002/2014 - CAPELA DO SOCORRO

| UNIDADE:                                                  | PAI Vila São José |                   |                   |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| SERVIÇO:                                                  | PAI               |                   |                   |                   |                   |
| DESCRIÇÃO                                                 | mai/24            | jun/24            | jul/24            | ago/24            | VALOR TOTAL (R\$) |
| <b>01. Pessoal e Reflexo</b>                              | <b>117.078,25</b> | <b>117.078,25</b> | <b>117.078,25</b> | <b>117.078,25</b> | <b>468.313,00</b> |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal                            | 82.160,94         | 82.160,94         | 82.160,94         | 82.160,94         | 328.643,76        |
| 01.02 - Benefícios                                        | 15.277,64         | 15.277,64         | 15.277,64         | 15.277,64         | 61.110,56         |
| 01.03 - Encargos e Contribuições                          | 8.405,47          | 8.405,47          | 8.405,47          | 8.405,47          | 33.621,88         |
| 01.04 - Outras Despesas de Pessoal                        | 11.234,20         | 11.234,20         | 11.234,20         | 11.234,20         | 44.936,80         |
| <b>02. Materiais de Consumo</b>                           | <b>6.820,00</b>   | <b>4.820,00</b>   | <b>4.820,00</b>   | <b>4.820,00</b>   | <b>21.280,00</b>  |
| 02.01 - Material Odontológico                             | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.02 - Gases Medicinais                                  | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.03 - Orteses e Próteses                                | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.04 - Material de Escritório                            | 800,00            | 800,00            | 800,00            | 800,00            | 3.200,00          |
| 02.05 - Combustíveis                                      | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.06 - Material de Limpeza                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar                   | 2.320,00          | 320,00            | 320,00            | 320,00            | 3.280,00          |
| 02.08 - Alimentícios                                      | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.09 - Despesas de Transporte                            | 2.800,00          | 2.800,00          | 2.800,00          | 2.800,00          | 11.200,00         |
| 02.10 - Suprimento de Informática                         | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.11 - Material de Manutenção Equipamento Assistencial   | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.12 - Material de Manutenção Equipamento Administrativo | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.13 - Material de Manutenção Predial                    | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 02.99 Outros materiais de consumo                         | 900,00            | 900,00            | 900,00            | 900,00            | 3.600,00          |
| <b>03. Material de Consumo Assistencial</b>               | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          |
| 03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos                    | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 03.02 - Produtos Medicos e Enfermagem Diversos            | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| <b>04. Serviços Terceirizados</b>                         | <b>12.286,89</b>  | <b>12.286,89</b>  | <b>12.286,89</b>  | <b>12.286,89</b>  | <b>49.147,56</b>  |
| 04.01 - Assessoria Contábil                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.02 - Assessoria e Consultoria                          | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática  | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.04 - Vigilância / Portaria / Segurança                 | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.05 - Limpeza Predial / Jardinagem                      | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.06 - Lavanderia                                        | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.07 - SMD                                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.08 - Serviços de Remoção                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.09 - Serviços de Transporte                            | 2.500,00          | 2.500,00          | 2.500,00          | 2.500,00          | 10.000,00         |
| 04.10 - Serviços Gráficos                                 | 4,50              | 4,50              | 4,50              | 4,50              | 18,00             |
| 04.11 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH        | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.12 - Educação Continuada                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.13 - Serviços Assistenciais Médicos                    | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde         | 96,00             | 96,00             | 96,00             | 96,00             | 384,00            |
| 04.15 - Manutenção de Equipamentos                        | 350,00            | 350,00            | 350,00            | 350,00            | 1.400,00          |
| 04.16 - Manutenção Predial e Adequações                   | 300,00            | 300,00            | 300,00            | 300,00            | 1.200,00          |
| 04.17 - Manutenção de Equipamentos Assistenciais          | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.18 - Locação de Equipamentos Médicos                   | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.19 - Locação de Imóveis                                | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.20 - Locação de Equipamentos Administrativos           | 280,64            | 280,64            | 280,64            | 280,64            | 1.122,56          |
| 04.21 - Locação de Equipamentos Veículos                  | 8.555,75          | 8.555,75          | 8.555,75          | 8.555,75          | 34.223,00         |
| 04.22 - Água                                              | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.23 - Energia                                           | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.24 - Telefonia                                         | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.25 - Gás                                               | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 04.99 - Outros Serviços de Terceiros                      | 200,00            | 200,00            | 200,00            | 200,00            | 800,00            |
| <b>Investimento</b>                                       | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>-</b>          |
| 06.01 - Reforma                                           | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 07.01 - Equipamento Assistencial                          | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| 07.02 - Equipamento Administrativo                        | -                 | -                 | -                 | -                 | -                 |
| <b>TOTAL PAI Vila São José - PAI</b>                      | <b>136.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>134.185,14</b> | <b>538.740,56</b> |

São Paulo, 22 de abril de 2024

icampos@saudedafamilia.org

Assinado

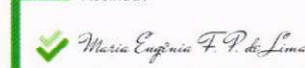


Maria Isabel Ribeiro de Campos  
Gerente Administrativa

Maria Regina Rossi  
Supervisor Técnico de Saúde  
STS Capela do Socorro

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado



Dr. Maria Eugênia Fernandes Pedrosa de Lima  
Superintendência - Associação Saúde da Família

M. Cristina S. Carvalho  
RF 655.863.111  
Ass. Técnica  
Coord. Regional Saúde Sul

PLANO ORÇAMENTÁRIO - R 002/2014 - CAPELA DO SOCORRO

| Unidade2                | Categoria profissional/ Cargo | Carga Horária | Total<br>Necessário/<br>Completo | Profissionais<br>Existentes:<br>Estatutário/<br>Municipalizado<br>/ Autárquico | ASF |
|-------------------------|-------------------------------|---------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| PAI Vila São José       | Acompanhante Comunitario      | 40h           | 10                               | 0                                                                              | 10  |
|                         | Aux Enfermagem                | 40h           | 2                                | 0                                                                              | 2   |
|                         | Aux Tec Adm                   | 40h           | 1                                | 0                                                                              | 1   |
|                         | Enfermeiro                    | 40h           | 1                                | 0                                                                              | 1   |
|                         | Médico Generalista            | 20h           | 1                                | 0                                                                              | 1   |
|                         | Superv Equipe II              | 40h           | 1                                | 0                                                                              | 1   |
| PAI Vila São José Total |                               |               | 16                               | 0                                                                              | 16  |
| Total Geral             |                               |               | 16                               | 0                                                                              | 16  |

icampos@saudedafamilia.org

Assinado  
 *Maria JRCampos*  
D4Sign

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado  
 *Maria Eugénia F. P. de Lima*  
D4Sign

R002 - PAI São José v22 04 pdf

Código do documento c71b7c1a-4831-4469-b2cd-6bd72795d5f7



## Assinaturas



Maria Isabel Ribeiro De Campos  
icampos@saudedafamilia.org  
Assinou



Maria Eugenia Fernandes Pedroso de Lima  
mfernandes@saudedafamilia.org  
Assinou



## Eventos do documento

**22 Apr 2024, 15:05:56**

Documento c71b7c1a-4831-4469-b2cd-6bd72795d5f7 **criado** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE\_ATOM: 2024-04-22T15:05:56-03:00

**22 Apr 2024, 15:09:49**

Assinaturas **iniciadas** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE\_ATOM: 2024-04-22T15:09:49-03:00

**22 Apr 2024, 15:10:55**

MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS **Assinou** (27c017cf-3399-4f99-b0e7-acb3cc37d659) - Email: icampos@saudedafamilia.org - IP: 200.205.175.58 (200-205-175-58.customer.telesp.net.br porta: 4404) - **Geolocalização: -23.5537228 -46.685031** - Documento de identificação informado: 015.347.328-29 - DATE\_ATOM: 2024-04-22T15:10:55-03:00

**22 Apr 2024, 18:39:00**

MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA **Assinou** (294705d7-b55c-4a0f-a19b-491d73ed1a9d) - Email: MFERNADES@SAUDEDAFAMILIA.ORG - IP: 189.98.245.136 (ip-189-98-245-136.user.vivozap.com.br porta: 3114) - Documento de identificação informado: 063.075.788-74 - DATE\_ATOM: 2024-04-22T18:39:00-03:00

## Hash do documento original

(SHA256): a80c937dce999cb483f60a195099359c82e31b9da7336046b60165bf5e0a2140

(SHA512): 716ed98951d245a81325a33292b7acef16010bc5b6e10d8100321da72bf7b8b04e08926ae2e5204bb22f1b93d09c285d355c0017c1a35928732fd1e156900beb

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**