

**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@sauudedafamilia.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
TOTAL	R\$ 136.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 538.740,56

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 Icarai 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 SU1

Marcelo Dell'Aquila Gonçalves
Coordenador
CRS-SU1
RF: 650.249.1

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado
 *Maria Eugénia F. P. de Lima*

D4Sign

MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

lcampos@saudedafamilia.org

Assinado
 *Maria I.R. Campos*

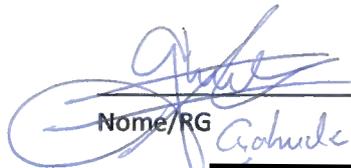
D4Sign

MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

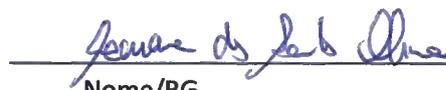
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO


Maria Regina Rezzi
R.F. 64.487
Supervisora
STs Capela do Socorro

TESTEMUNHAS:



Nome/RG *Adriano T. Amador*
[REDACTED]



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/ Cargo	Carga horária jornada semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	Metas Maio	Metas Junho	Metas a partir de Julho
		Necessidade	Existente Administração Direta	A Contratar				
Acompanhante Comunitário	40 h	10	0	10	Idosos em Acompanhamento / Mês	SEM METAS	60	120
Auxiliar de Enfermagem	40 h	2	0	2				
Enfermeiro	40 h	1	0	1				
Médico Generalista	20 h	1	0	1				
Equipe Administrativa/Apoio								
Auxiliar Técnico Administrativo	40 h	1	0	1				
Supervisor de Equipe II	40 h	1	0	1				
TOTAL		16	0	16				

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
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 117.078,25	R\$ 117.078,25	R\$ 117.078,25	R\$ 117.078,25	R\$ 468.313,00
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
02. Materiais de Consumo	R\$ 6.820,00	R\$ 4.820,00	R\$ 4.820,00	R\$ 4.820,00	R\$ 21.280,00
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 Rouparia 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
03. Material de Consumo Assistencial	R\$ 0,00				
04. Serviços Terceirizados	R\$ 12.286,89	R\$ 12.286,89	R\$ 12.286,89	R\$ 12.286,89	R\$ 49.147,56
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
TOTAL CUSTEIO	R\$ 136.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 134.185,14	R\$ 538.740,56

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-cfef38fbc48). 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-cfef38fbc48). 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 - Datas 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