

**TERMO ADITIVO 202/2024-SMS.G
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014-SMS.G**

PROCESSO: 2014-0.035.603-9
SEI 6018.2024/0087279-3

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 continuidade das ações de contingenciamento da dengue, considerando o decreto municipal nº63.266 de 18/03/2024, para o período de 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 pela sua Coordenadora Regional de Saúde, **CARLA DE BRITTO PEREIRA**, brasileira, divorciada, 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 **VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita no OAB/SP 291629, portadora da cédula de identidade RG [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.

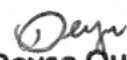
vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado
 *Vanilda M. A. Silva*
D4Sign



lcampos@saudedafamilia.org

Assinado
 *Maria I.R. Campos*
D4Sign


Deyse Ouro
Supervisora – STS-CS
CRESS/SP 64976
RF: 728737-2



CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclusão de recurso de custeio para continuidades das ações de contingenciamento da dengue, para o período de agosto de 2024, no valor total de R\$ 974.889,86 (Novecentos e setenta e quatro mil, oitocentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos) à título de **Custeio**, conforme cronograma de desembolso:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
	ago/24	TOTAL
CUSTEIO	R\$ 974.889,86	R\$ 974.889,86
TOTAL	R\$ 974.889,86	R\$ 974.889,86

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

Pelo presente:

- Continuidade nas ações de contingenciamento de Dengue, com siderando o decreto municipal 63.266;
- Esse termo considera apenas as unidades de Urgência e Emergência (24 horas e 12 horas)

CLÁUSULA TERCEIRA

ANEXO III – Equipe Completa e Metas.

ANEXO VI – Plano Orçamentário consolidado e por unidade

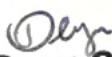
vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado
 *Vanilda M. A. Silva*
D4Sign



icampos@saudedafamilia.org

Assinado
 *Maria I.R. Campos*
D4Sign


Deyse Ouro
Supervisora – STS-CS
CRESS/SP 64976
RF: 728737-2



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.

S

São Paulo, 09 de outubro de 2024.

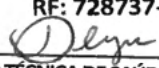

Carla de Brito Pereira
RF: 598.093.6
Coordenadora
STS - Sul
Carla de Brito Pereira
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado
 
D4Sign
VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

icampos@saudedafamilia.org

Assinado
 
D4Sign
MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

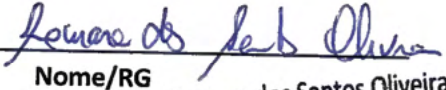
Deyse Ouro
Supervisora – STS-CS
CRESS/SP 64976
RF: 728737-2

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

TESTEMUNHAS:

Nome/RG


Gisele Moreira Falcão França
RF 641.440.1
Assessoria Técnica
CRSSUL

Nome/RG


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

ANEXO III – Equipe Completa e Metas

CNES: 2787628	AMA JARDIM MIRNA					
Categoria Profissional/ Cargo	Carga horária jornada semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	Metas
		Necessidade	Existente Administração Direta	A Contratar		
Equipe Assistencial						
Técnico de Enfermagem	40 h	3	0	3		
Enfermeiro	12x36h	3	0	3		
Médico Clínico - PJ	12h	6	0	6		
Equipe Administrativa/Apoio						
Aux. Apoio	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo	12x36h	3	0	3		
TOTAL		18	0	18		

CNES: 2787253		AMA JARDIM CASTRO ALVES				
Categoria Profissional/ Cargo	Carga horária jornada semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	Metas
		Necessidade	Existente Administração Direta	A Contratar		
Equipe Assistencial						
Técnico de Enfermagem diurno	40h	3	0	3		
Enfermeiro diurno	12x36h	3	0	3		
Médico Clínico - PJ	12h	6	0	6		
Equipe Administrativa/Apoio						
Aux. Apoio diurno	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo diurno	12x36h	3	0	3		
TOTAL		18	0	18		

CNES: 6360890		AMA JARDIM ICARAI QUINTANA				
Categoria Profissional/ Cargo	Carga horária jornada semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	Metas
		Necessidade	Existente Administração Direta	A Contratar		
Equipe Assistencial						
Técnico de Enfermagem diurno	12x36h	3	0	3		
Técnico de Enfermagem noturno	12x36h	3	0	3		
Enfermeiro noturno	12x36h	3	0	3		
Enfermeiro diurno	12x36h	3	0	3		
Médico Clínico diurno - PJ	12h	7	0	7		
Médico Clínico noturno - PJ	12h	7	0	7		
Equipe Administrativa/Apoio						
Aux. Apoio diurno	12x36h	3	0	3		
Aux. Apoio noturno	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo diurno	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo noturno	12x36h	3	0	3		
TOTAL		38	0	38		

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

CNES: 997730	UPA III DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS					
Categoria Profissional/ Cargo	Carga horária jornada semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	Metas
		Necessidade	Existente Administração Direta	A Contratar		
Equipe Assistencial						
Técnico de Enfermagem diurno	12x36h	3	0	3		
Técnico de Enfermagem noturno	12x36h	3	0	3		
Enfermeiro diurno	12x36h	3	0	3		
Enfermeiro noturno	12x36h	3	0	3		

vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

icampos@saudedafamilia.org

Assinado

Assinado

Vanilda M. A. Silva

Marina R. Campos

Assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-3/01, Art. 10º, §2.

Deise
Deise Ouro
Supervisora – STS-CS
CRESS/SP 64976
RF: 728737-2

Médico Clínico diurno - PJ	12h	7	0	7		
Médico Clínico noturno - PJ	12h	7	0	7		
Equipe Administrativa/Apoio						
Aux. Apoio diurno	12x36h	3	0	3		
Aux. Apoio noturno	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo diurno	12x36h	3	0	3		
Aux. Técnico Administrativo noturno	12x36h	3	0	3		
TOTAL		38	0	38		

ANEXO VI – CONSOLIDADO

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
UNIDADE: DIVERSAS		
DESCRIÇÃO	ago/24	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 664.446,74	R\$ 664.446,74
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 481.398,14	R\$ 481.398,14
01.02 - Benefícios	R\$ 67.993,56	R\$ 67.993,56
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 49.248,50	R\$ 49.248,50
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 65.806,54	R\$ 65.806,54
02. Materiais de Consumo	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00
02.07 - Uniformes e Roupas Hospitalar	R\$ 1.440,00	R\$ 1.440,00
03. Material de Consumo Assistencial		
04. Serviços Terceirizados	R\$ 309.003,12	R\$ 309.003,12
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	R\$ 308.571,12	R\$ 308.571,12
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	R\$ 432,00	R\$ 432,00
TOTAL CUSTEIO	R\$ 974.889,86	R\$ 974.889,86
INVESTIMENTO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTOS	R\$ 974.889,86	R\$ 974.889,86

ANEXO VI – POR UNIDADE

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
UNIDADE: AMA JARDIM ICARAI QUINTANA		
DESCRIÇÃO	ago/24	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 233.177,40	R\$ 233.177,40
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 169.905,23	R\$ 169.905,23
01.02 - Benefícios	R\$ 22.664,52	R\$ 22.664,52
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 17.381,82	R\$ 17.381,82
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 23.225,83	R\$ 23.225,83
02. Materiais de Consumo	R\$ 480,00	R\$ 480,00
02.07 - Uniformes e Roupas Hospitalar	R\$ 480,00	R\$ 480,00
03. Material de Consumo Assistencial		
04. Serviços Terceirizados	R\$ 108.143,89	R\$ 108.143,89
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	R\$ 107.999,89	R\$ 107.999,89
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	R\$ 144,00	R\$ 144,00
TOTAL CUSTEIO	R\$ 341.801,29	R\$ 341.801,29
INVESTIMENTO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTOS	R\$ 341.801,29	R\$ 341.801,29

vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado
Vanilla M. A. Silva
D4Sign

icampos@saudedafamilia.org

Assinado
Maria JRCampos
D4Sign

Deyse Ouro
Supervisora - STS-CS
CRESS/SP 64976
RF: 728737-2



ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
UNIDADE: AMA JARDIM MIRNA		
DESCRIÇÃO	ago/24	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 99.045,97	R\$ 99.045,97
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 70.793,84	R\$ 70.793,84
01.02 - Benefícios	R\$ 11.332,26	R\$ 11.332,26
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 7.242,43	R\$ 7.242,43
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 9.677,44	R\$ 9.677,44
02. Materiais de Consumo	R\$ 240,00	R\$ 240,00
02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	R\$ 240,00	R\$ 240,00
03. Material de Consumo Assistencial	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04. Serviços Terceirizados	R\$ 46.357,67	R\$ 46.357,67
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	R\$ 46.285,67	R\$ 46.285,67
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	R\$ 72,00	R\$ 72,00
TOTAL CUSTEIO	R\$ 145.643,64	R\$ 145.643,64
INVESTIMENTO		
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTOS	R\$ 145.643,64	R\$ 145.643,64

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
UNIDADE: AMA JARDIM CASTRO ALVES		
DESCRIÇÃO	ago/24	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 99.045,97	R\$ 99.045,97
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 70.793,84	R\$ 70.793,84
01.02 - Benefícios	R\$ 11.332,26	R\$ 11.332,26
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 7.242,43	R\$ 7.242,43
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 9.677,44	R\$ 9.677,44
02. Materiais de Consumo	R\$ 240,00	R\$ 240,00
02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	R\$ 240,00	R\$ 240,00
03. Material de Consumo Assistencial	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04. Serviços Terceirizados	R\$ 46.357,67	R\$ 46.357,67
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	R\$ 46.285,67	R\$ 46.285,67
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	R\$ 72,00	R\$ 72,00
TOTAL CUSTEIO	R\$ 145.643,64	R\$ 145.643,64

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO		
UNIDADE: UPA Dona Maria Antonieta Ferreira de Barros		
DESCRIÇÃO	ago/24	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	R\$ 233.177,40	R\$ 233.177,40
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 169.905,23	R\$ 169.905,23
01.02 - Benefícios	R\$ 22.664,52	R\$ 22.664,52
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 17.381,82	R\$ 17.381,82
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 23.225,83	R\$ 23.225,83
02. Materiais de Consumo	R\$ 480,00	R\$ 480,00
02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	R\$ 480,00	R\$ 480,00
03. Material de Consumo Assistencial	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04. Serviços Terceirizados	R\$ 108.143,89	R\$ 108.143,89
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	R\$ 107.999,89	R\$ 107.999,89
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	R\$ 144,00	R\$ 144,00
TOTAL CUSTEIO	R\$ 341.801,29	R\$ 341.801,29
INVESTIMENTO		
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTOS	R\$ 341.801,29	R\$ 341.801,29

vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado



Vanessa M. A. Silva

Para confirmar as assinaturas acesse: <https://www.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

icampos@saudedafamilia.org

Assinado



Maria J. R. Campos

Dep
Deyse Ouro
Supervisora - STS-CS
RESS/SP 64976
RF: 7.8737-2

TA 202 24 AÇÕES DENGUE AGOSTO 2024 pdf
Código do documento 53bc5b8f-b2b7-46e9-b481-b5e05265bc38



Assinaturas



Maria Isabel Ribeiro De Campos
icampos@saudedafamilia.org
Assinou

Maria I.R. Campos



VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA
vsilva@saudedafamilia.org
Assinou

Vanilda M.A. Silva

Eventos do documento

10 Oct 2024, 08:59:33

Documento 53bc5b8f-b2b7-46e9-b481-b5e05265bc38 **criado** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbc48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE_ATOM: 2024-10-10T08:59:33-03:00

10 Oct 2024, 09:03:02

Assinaturas **Iniciadas** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbc48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE_ATOM: 2024-10-10T09:03:02-03:00

10 Oct 2024, 09:09:31

VANILDA MOREIRA DE SOUSA SILVA **Assinou** (98b3d4e8-9738-4e60-ae06-8f8b5e6c80a1) - Email: vsilva@SAUDEDAFAMILIA.ORG - IP: 200.205.175.58 (200-205-175-58.customer.telesp.net.br porta: 37428) - Documento de Identificação Informado: 191.874.718-09 - DATE_ATOM: 2024-10-10T09:09:31-03:00

10 Oct 2024, 09:53:28

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: 34566) - **Geolocalização: -23.5506136 -46.6759758** - Documento de identificação informado: 015.347.328-29 - DATE_ATOM: 2024-10-10T09:53:28-03:00

Hash do documento original

(SHA256):f99af3e8a9ada56d1410d294276cd03cf37f3c824e725e0871fccaadbd4a4f7
(SHA512):ca31db7051725aa0a7e39937b76639803d38f42dea0429693f5f72699df902e573245726a7c5051d806c24d5cf0a4b2c0073ba18eab14a63094d71ffcab85086

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



8 páginas - Dados e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 10 de October de 2024, 11:38:27



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign