Diário Oficial



Município de Ipuã

Sexta-feira, 17 de abril de 2020

Ano II | Edição 56

MUNICÍPIO DE IPUÃ

PODER EXECUTIVO DE IPUÃ 3
Terceiro Setor 3
Plano de Trabalho 3

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.
Publicação Oficial do Município de Ipuã, conforme Lei Municipal 4.165, de 05 de novembro de 2019

PODER EXECUTIVO DE IPUÃ

Terceiro Setor

Plano de Trabalho

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Pampuã – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

ADITAMENTO DE PLANO DE TRABALHO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2019 REFERENTE A COOPERAÇÃO TÉCNICA E OPERACIONAL COMPLEMENTARES NAS ÁREAS DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

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: José Francisco Souza Ávila				
CPF: 020.389.118-00	**RG:** 7.674.016-X		**Cargo/Função:** Prefeito Municipal	**DDD/Telefone:** (16)3832-0100
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, Ipuã-SP				
Período de Mandato: 01/01/2017 a 31/12/2020.				
Nome do representante Legal do proponente: Ivana Clemente Castro				
CPF: 092.299.838/88	**RG:** 11.351.847-X		**Cargo/Função:** Secretaria Municipal de Saúde	**DDD/Telefone:** (16)3832-0183
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1141, Centro, Ipuã-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:** santacasaipua@com4.com.br
Representante Legal: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos			
CPF: 150.710.808-77	**RG:** 24.306.966-2	**Cargo/Função:** Gestor	**DDD/Telefone:** (16) 3832-1222
Dados bancários	**Banco: Banco do Brasil S/A**	**Agência 3156-9**	**Conta Corrente: 0566-5**
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Alberto Conrado nº 1942, Centro, Ipuã-SP.			
Período de Mandato da Diretoria: Requisição Administrativa em 28/05/2019			

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Pampuã – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

3 – OBJETO DO 4º ADITAMENTO DA PARCERIA
Referente inclusão de um prestador de serviços de fisioterapia e alteração de emprego do auxiliar de enfermagem para técnico de enfermagem e pagamento das diferenças salariais retroativas referente a convenção coletiva de 2019/2020, referente a execução de serviços de cooperação técnica e operacional complementares nas áreas da Atenção Básica de Saúde: Estratégia Saúde da Família.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
4.1 - Título do Projeto	**4.2 - Prazo de Execução**
Execução de serviços de cooperação técnica e operacional complementares nas áreas da Atenção Básica de Saúde, Estratégia Saúde da Família.	De fevereiro de 2020 a dezembro de 2020

4.3 - Diretriz (es)/Ação (ões) Prioritária (s):
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

4.4 - Justificativa do Aditamento
Referente inclusão de um prestador de serviços de fisioterapia e alteração de emprego do auxiliar de enfermagem para técnico de enfermagem e pagamento das diferenças salariais retroativas referente a convenção coletiva de 2019/2020, referente a execução de serviços de cooperação técnica e operacional complementares nas áreas da Atenção Básica de Saúde: Estratégia Saúde da Família.

5 - OBJETIVOS DO PROJETO
5.1 Objetivo Geral Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial **5.2 – Objetivo Especifico** Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Pampuã – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

6 - PÚBLICO ALVO
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
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial
11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial
12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS
12.1 - Valor do aditamento: R$ 32.405,78 (Trinta um dois, quatrocentos e cinco reais e setenta e oito centavos).

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R$ 1.183.758,08
TOTAL DA SER ADITADO	R$ 32.405,78

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Pampuã – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R$ 1.216.164,86

Natureza do recurso	Custeio (R$)	Investimento (R$)	Total (R$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 301 Atenção Básica 10 301 9007 2046 0000 Saúde da Família 3.3.90.39.99 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jur. Ficha 346	32.405,78	0,00	32.405,78
		Total do Aditamento	32.405,78

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Pampuã – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Descrição da Despesas		
Parcela	Custeio	Valores
01	Execução de serviços de cooperação técnica e operacional nas áreas da Atenção Básica de Saúde, Estratégia Saúde da Família.	R$ 98.646,59
02	Idem	R$ 98.646,59
03	Idem	R$ 98.646,59
04	Idem	R$ 103.946,07
05	Idem	R$ 96.220,17
06	Idem	R$ 102.865,55
07	Idem	R$ 102.865,55
08	Idem	R$ 102.865,55
09	Idem	R$ 102.865,55
10	Idem	R$ 102.865,55
11	Idem	R$ 102.865,55
12	Idem	R$ 102.865,55
	Total Geral	**R$ 1.216.164,86**

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1.060.139,46)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 98.646,59	R$ 98.646,59	R$ 98.646,59	R$ 103.946,07	R$ 96.220,17	R$ 102.865,55
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**
R$ 102.865,55	R$ 102.865,55	R$ 102.865,55	R$ 102.865,55	R$ 102.865,55	R$ 102.865,55

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 02 de abril de 2020.

MÍRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDA SANTA CASA
DE MISERÍCORDIA DE IPUÃ
Entidade Colaboradora

ANEXO I

JANEIRO DE 2020

N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13° SALARIO	FGTS	EXAMES ADM E DEM	PIS 1%	INSAL	CESTA BASICA	POR UNIDADE	QT SOLICITADA	DIFERENÇAS SALARIAS	TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	R$ 2.754,42	R$ 82,14	R$ 246,44	R$ 262,86	R$ 18,90	R$ 32,86	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.670,41	4	0	R$ 14.681,65
2	Atendente	1	R$ 1.186,00	R$ 38,57	R$ 115,73	R$ 123,45	R$ 18,90	R$ 15,43	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 1.770,89	4	0	R$ 7.083,55
3	Educador Físico 30 horas	1	R$ 2.378,15	R$ 71,69	R$ 215,08	R$ 229,42	R$ 18,90	R$ 28,68	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.214,71	1	0	R$ 3.214,71
4	Coordenador de Atenção ao Idoso	1	R$ 2.063,58	R$ 62,95	R$ 188,87	R$ 201,46	R$ 18,90	R$ 25,18	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 2.833,73	1	0	R$ 2.833,73
5	Auxiliar de Enfermagem	1	R$ 1.230,00	R$ 39,80	R$ 119,40	R$ 127,36	R$ 18,90	R$ 15,92	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 1.824,18	2	0	R$ 3.648,35
6	Auxiliar de Serviços	1	R$ 1.184,00	R$ 38,52	R$ 115,57	R$ 123,27	R$ 18,90	R$ 15,41	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 1.768,46	2	0	R$ 3.536,93
8	Nutricionista	1	R$ 2.310,46	R$ 69,81	R$ 209,44	R$ 223,40	R$ 18,90	R$ 27,93	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.132,73	1	0	R$ 3.132,73
9	Fisioterapeuta	1	R$ 2.858,64	R$ 85,03	R$ 255,12	R$ 272,13	R$ 18,90	R$ 34,02	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.796,63	1	0	R$ 3.796,63
10	Psicólogos	1	R$ 2.676,71	R$ 79,98	R$ 239,96	R$ 255,96	R$ 18,90	R$ 31,99	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.576,30	1	0	R$ 3.576,30
11	Serviços Médicos	1	R$ 12.770,00								R$ 12.770,00	4	0	R$ 51.080,00
12	Contador	1	R$ 2.062,00								R$ 2.062,00	1	0	R$ 2.062,00
VALOR A SER REPASSADO N0 MÊS DE JANEIRO														R$ 98.646,58

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRIAN AP. GIBOLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

ANEXO I

FEVEREIRO A MAIO DE 2020

N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13° SALARIO	FGTS	EXAMES ADM E DEM	PIS 1%	INSAL	CESTA BASICA	POR UNIDADE	QT SOLICITADA	DIFERENÇAS SALARIAS	TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	R$ 2.754,42	R$ 82,31	R$ 246,95	R$ 263,41	R$ 18,90	R$ 32,93	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.677,92	4	0	R$ 14.711,69
2	Atendente	1	R$ 1.186,00	R$ 38,75	R$ 116,25	R$ 124,00	R$ 18,90	R$ 15,50	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.778,40	4	1987,6	R$ 7.113,58
3	Educador Físico 30 horas	1	R$ 2.378,15	R$ 71,86	R$ 215,60	R$ 229,97	R$ 18,90	R$ 28,75	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.222,22	1	0	R$ 3.222,22
4	Coordenador de Atenção ao Idoso	1	R$ 2.063,58	R$ 63,12	R$ 189,38	R$ 202,01	R$ 18,90	R$ 25,25	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 2.841,24	0	512,56	R$ -
5	Técnico de enfermagem	1	R$ 1.337,00	R$ 42,94	R$ 128,83	R$ 137,42	R$ 18,90	R$ 17,18	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.961,27	2	460,6	R$ 3.922,55
6	Auxiliar de Serviços	1	R$ 1.184,00	R$ 38,69	R$ 116,08	R$ 123,82	R$ 18,90	R$ 15,48	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.775,97	2	1041,06	R$ 3.551,95
8	Nutricionista	1	R$ 2.310,46	R$ 69,98	R$ 209,96	R$ 223,95	R$ 18,90	R$ 27,99	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.140,24	1	258,87	R$ 3.140,24
9	Fisioterapeuta	1	R$ 2.858,64	R$ 85,20	R$ 255,64	R$ 272,68	R$ 18,90	R$ 34,08	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.804,14	1	0	R$ 3.804,14
10	Psicólogo	1	R$ 2.676,71	R$ 80,15	R$ 240,48	R$ 256,51	R$ 18,90	R$ 32,06	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.583,81	1	100,37	R$ 3.583,81
11	Serviços Médicos	1	R$ 12.770,00								R$ 12.770,00	4	0	R$ 51.080,00
12	Contador	1	R$ 2.090,00								R$ 2.090,00	1	0	R$ 2.090,00
VALOR A SER REPASSADO NO MÊS DE FEVEREIRO													4361,06	R$ 96.220,17
VALOR A SER REPASSADO DO MÊS DE FEVEREIRO A MAIO DE 2020														R$ 384.880,68
VALOR A SER REPASSADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2020														R$ 98.646,58
VALOR DAS DIFERENÇAS SALARIAIS REFERENTE CONVENCÕES COLETIVAS														R$ 4.361,06
VALOR DA RESCISÃO DE CONTRATO DA NUTRICIONISTA(Férias aviso ind 208,80+dif sal 221,07+ férias prop ind 1670,37+ aviso ind 3006,67+multa fgts 3110,78)														R$ 8.217,69
VALOR A SER REPASSADO NO PERÍODO DE JANEIRO A MAIO DE 2020														R$ 496.106,01

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

ANEXO I

DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2020

N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13° SALARIO	FGTS	EXAMES ADM E DEM	PIS 1%	INSAL	CESTA BASICA	POR UNIDADE	QT SOLICITADA		TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	R$ 2.754,42	R$ 82,31	R$ 246,95	R$ 263,41	R$ 18,90	R$ 32,93	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.677,92	4		R$ 14.711,69
2	Atendente	1	R$ 1.186,00	R$ 38,75	R$ 116,25	R$ 124,00	R$ 18,90	R$ 15,50	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.778,40	4	1987,6	R$ 7.113,58
3	Educador Físico 30 horas	1	R$ 2.378,15	R$ 71,86	R$ 215,60	R$ 229,97	R$ 18,90	R$ 28,75	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.222,22	1	0	R$ 3.222,22
4	Coordenador de Atenção ao Idoso	1	R$ 2.063,58	R$ 63,12	R$ 189,38	R$ 202,01	R$ 18,90	R$ 25,25	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 2.841,24	1	512,56	R$ 2.841,24
5	Técnico de enfermagem	1	R$ 1.337,00	R$ 42,94	R$ 128,83	R$ 137,42	R$ 18,90	R$ 17,18	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.961,27	2	460,6	R$ 3.922,55
6	Auxiliar de Serviços	1	R$ 1.184,00	R$ 38,69	R$ 116,08	R$ 123,82	R$ 18,90	R$ 15,48	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.775,97	2	1041,06	R$ 3.551,95
8	Nutricionista	1	R$ 2.310,46	R$ 69,98	R$ 209,96	R$ 223,95	R$ 18,90	R$ 27,99	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.140,24	1	258,87	R$ 3.140,24
9	Fisioterapeuta	1	R$ 2.858,64	R$ 85,20	R$ 255,64	R$ 272,68	R$ 18,90	R$ 34,08	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.804,14	2	0	R$ 7.608,29
10	Psicólogo	1	R$ 2.676,71	R$ 80,15	R$ 240,48	R$ 256,51	R$ 18,90	R$ 32,06	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.583,81	1	100,37	R$ 3.583,81
11	Serviços Médicos	1	R$ 12.770,00								R$ 12.770,00	4	0	R$ 51.080,00
12	Contador	1	R$ 2.090,00								R$ 2.090,00	1	0	R$ 2.090,00
VALOR A SER REPASSADO NO MÊS DE JUNHO													4361,1	R$ 102.865,55
VALOR A SER REPASSADO NO PERÍODO DE JUNHO A DEZEMBRO DE 2020														R$ 720.058,85
VALOR A SER REPASSADO NO PERÍODO DE FEVEREIRO A MAIO DE 2020 (96.220,17 X 4 MESES)														R$ 384.880,68
VALOR A SER REPASSADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2020														R$ 98.646,58
VALOR DAS DIFERENÇAS SALARIAIS REFERENTE CONVENCÕES COLETIVAS														R$ 4.361,06
VALOR DA RESCISÃO DE CONTRATO DA NUTRICIONISTA(Férias aviso ind 208,80+dif sal 221,07+ férias prop ind 1670,37+ aviso ind 3006,67+multa fgts 3110,78)														R$ 8.217,69
VALOR A SER REPASSADO NO PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020														R$1.216.164,86

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

PLANO DE TRABALHO ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019 EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO (PRONTO SOCORRO)

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: José Francisco Souza Ávila				
CPF: 020.389.118-00	**RG:** 7.674.016-X		**Cargo/Função:** Prefeito Municipal	**DDD/Telefone:** (16)3832-0100
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, Ipuã-SP				
Período de Mandato: 01/01/2017 a 31/12/2020.				
Nome do representante Legal do proponente: Ivana Clemente Castro				
CPF: 092.299.838/88	**RG:** 11.351.847-X		**Cargo/Função:** Secretaria Municipal de Saúde	**DDD/Telefone:** (16) 8328-0183
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1141, Centro, Ipuã-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:** administracao@santacasaipua.com.br
Representante Legal: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos			
CPF: 150.710.808-77	**RG:** 24.306.966-2	**Cargo/Função:** Gestor	**DDD/Telefone:** (16) 3832-1222
Dados bancários	**Banco: Banco do Brasil S/A**	**Agência: 3156-9**	**Conta Corrente: 0565-7**
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			

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

3 – OBJETO DA PARCERIA
3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº 02/2019, que visa Atendimento Médico hospitalar de Urgência e Emergência, serviços de radiodiagnostico e serviços de laboratório, serviços de plantão de no Pronto Socorro Municipal, durante 24 horas.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
4.1 - Título do Projeto	**4.2 - Prazo de Execução**
3° Aditamento ao Termo de Colaboração 02/2019, que visa a Execução e Desenvolvimento de Plantões Médicos e outros serviços, incluindo o serviço de plantão para realização de ultrassonografia ginecológica de emergência e realização de ultrassonografia ambulatorial conforme anexo I, para o Pronto Socorro Municipal e Secretaria Municipal de Saúde.	Aditamento do período de fevereiro a setembro de 2020.

4.3 – Descrição da realidade
Serão mantidas no plano de trabalho inicial.

4.4 - Justificativa do Aditamento
Aditamento para disponibilizar o serviço de cobertura para realização de ultrassonografias ginecológicas e obstétricas para os pacientes em condições de agravo a saúde que derem entrada no ambulatório de URGÊNCIA e para pacientes internados no Hospital Geral, todos os dias da semana, incluindo domingos e feriados, durante as 24 horas e realização de ultrassonografia no âmbito ambulatorial com autorização previa do setor de regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

5 - OBJETIVOS DO PROJETO
Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

6 - PÚBLICO ALVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Pronto Socorro Municipal – Rua Ferdinando Fratim nº 335, Centro – Ipuã-SP,

8 – METAS E INDICADORES

Meta de Atendimento na Unidade de Pronto Atendimento:

Atendimento médico/Urgência/Emergência	Produção Média Mensal
Atendimentos	2.612
Diagnóstico em laboratório clinico	843
SADT-RX	436
SADT - ULTRASSONOGRAFIA	80

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	3º Aditamento da execução do Termo de Colaboração nº 02/2019, Atendimento Médico hospitalar de Urgência e Emergência e outros serviços no Pronto Socorro Municipal, durante 24 horas.	Fevereiro de de 2020	Setembro de 2020

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R$ **2.014.672,00** (Dois milhões, quatorze mil, seiscentos e setenta e dois reais),

Valor a ser aditado R$ 90.084,00 (noventa mil oitenta e quatro reais).

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R$ 1.402.779,00
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R$ 90.084,00
TOTAL DA SER ADITADO	R$ 1.492.863,00

Natureza do recurso	Custeio (R$)	Investimento (R$)	Total (R$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 302 Assistência Médico Hospitalar 10 303 9007 2007 0000 Assistência Médica Hospitalar 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros – PJ Fonte: 0.05.81 – Recursos Federais Ficha 352	90.084,00	0,00	90.084,00
		Total Geral	90.084,00

12.2 - Detalhamento da Despesa:

PLANTOES 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

MÊS	dias uteis	final de semana	feriado	feriado dobrado	total/dias
JANEIRO	22	8	0	1	31
FEVEREIRO	19	9	1	0	29
MARÇO	21	9	1	0	31
ABRIL	20	8	2	0	30
MAIO	20	10	1	0	31
JUNHO	21	08	01	0	30
JULHO	22	8	1	0	31
AGOSTO	21	10	0	0	31
SETEMBRO	21	8	1	0	30
TOTAL	187	78	08	1	274
TOTAL/DIA	374	156	16	2	548
VALOR	1.100,00	1.100,00	1.100,00	2.400,00	
TOTAL PARA 1 PLANTONISTA	**411.400,00**	**171.600,00**	**17.600,00**	**4.800,00**	**605.400,00**
TOTAL PARA 2 PLANTONISTA	**822.800,00**	**343.200,00**	**35.200,00**	**9.600,00**	**1.210.800,00**

Plantões extra			4.000,00	36.000,00
Coordenação Médica			3.000,00	27.000,00
Cobertura Laboratorial			5.500,00	49.500,00
Diagnóstico em laboratório clinico			2.600,00	23.400,00
SADT - Ultrassonografia			5.000,00	30.000,00
SADT-RX			5.200,00	46.800,00
Contador janeiro/fevereiro/março			1.031,00	3.093,00
Contador abril a setembro			1.045,00	6.270,00
Cobertura de Exames de Ultrassonografia Ginecológica/obstétrica a partir do mês de fevereiro de 2020.			7500,00	60.000,00
TOTAL GERAL DOS PLANTOES 2019			**34.876,00**	**282.063,00**

Todos os exames laboratoriais realizados, serão pagos de acordo com a tabela do SUS (Sistema Único de Saúde) com a exceção do exame de Enzimas Cardiacas no qual o valor será complementado pelo município totalizando o valor de R$ 120,00 (cento e vinte reais) o exame e o Exame de gasometria será complementado pelo município totalizando o valor de R$ 150,00 (Cento e cinquenta reais).

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Descrição da Despesas		
Parcela	Custeio	Valores
01	Plantões Médicos e serviços de RX e Laboratório para o Pronto Socorro Municipal	162.931,00
02	Idem aditado	148.931,00
03	Idem aditado	157.731,00
04	Idem aditado	180.845,00
05	Idem aditado	170.245,00
06	Idem aditado	165.845,00
07	Idem aditado	170.245,00
08	Idem aditado	170.245,00
09	Idem aditado	165.845,00
	Total Geral	**1.492.863,00**

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 2.014.672,00)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 162.931,00	R$ 148.931,00	R$ 157.731,00	R$ 180.845,00	R$ 170.245,00	R$ 165.845,00
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**
R$ 170.245,00	R$ 170.245,00	R$ 165.845,00			

Ipuã-SP, 02 de abril de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 02 de abril de 2020.

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDA SANTA CASA
DE MISERÍCORDIA DE IPUÃ
Entidade Colaboradora

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

PLANO DE TRABALHO ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2019

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: José Francisco Souza Ávila				
CPF: 020.389.118-00	**RG:** 7.674.016-X		**Cargo/Função:** Prefeito Municipal	**DDD/Telefone:** (16)3832-0100
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, Ipuã-SP				
Período de Mandato: 01/01/2017 a 31/12/2020.				
Nome do representante Legal do proponente: Ivana Clemente Castro				
CPF: 092.299.838/88	**RG:** 11.351.847-X		**Cargo/Função:** Secretaria Municipal de Saúde	**DDD/Telefone:** (16) 3832-0183
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1141, Centro, Ipuã-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:** administracao@santacasa.com.br	
Representante Legal: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos			
CPF: 150.710.808-77	**RG:** 24.306.966-2	**Cargo/Função:** Gestor	**DDD/Telefone:** (16) 3832-1222
Dados bancários	**Banco: Banco do Brasil S/A**	**Agência: 3156-9**	**Conta Corrente: 3010-4**
Endereço Residencial do representante legal: Av. Alberto Conrado 1942, Centro, Ipuã-SP.			
Período de Mandato da Diretoria: Requisição administrativa em 28/05/2019			

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

3 – OBJETO DA PARCERIA

4º ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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
4º aditamento do Termo de Colaboração nº 03/2019 que visa a Execução e Desenvolvimento de Serviços Complementares de Saúde no âmbito da Atenção Especializada,	Aditamento do período de janeiro a dezembro de 2020.

4.3 – Descrição da realidade

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

4.5 - Justificativa do aditamento

Visa aumentar o número de consultas de especialidade de ginecologia e de terapeuta ocupacional.

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.

7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

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	4º aditamento da execução e Desenvolvimento de Serviços Complementares de Saúde no âmbito da Atenção Especializada.	Março de 2020	Dezembro de 2020

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R$ 2.544.0009,62 (Dois milhões, quinhentos e quarenta e quatro mil, nove reais e sessenta e dois centavos).

Valor do projeto inicial no exercício de 2020: R$ 1.208.427,60(Um milhão, duzentos e oito mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos).

Valor a ser aditado - R$ 65.677,17 (Sessenta e cinco mil, seiscentos e setenta e sete reais e dezessete centavos).

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R$ 1.269.904,85
VALOR TOTAL DO TERCEIRO ADITAMENTO	R$ 1.208.427,60
TOTAL DA SER ADITADO	**R$ 65.677,17**
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	**R$ 2.544.009,62**

Natureza do recurso	Custeio (R$)	Investimento (R$)	Total (R$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 301 Atenção Básica 10 301 9007 2007 0000 Assistência Médica Hospitalar 3.3.90.39.05 Serviços Técnicos Profissionais Ficha 329	65.677,17	0,00	65.677,17
		Total Geral	65.677,17

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5
Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108
CEP 14610-000 - I P 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$ 100.702,30
02	Idem	R$ 100.702,30
03	Idem	R$ 100.702,30
04	Idem	R$ 117.437,63
05	Idem	R$ 106.820,03
06	Idem	R$ 106.820,03
07	Idem	R$ 106.820,03
08	Idem	R$ 106.820,03
09	Idem	R$ 106.820,03
10	Idem	R$ 106.820,03
11	Idem	R$ 106.820,03
12	Idem	R$ 106.820,03
	Total Geral	**R$ 1.274.104,77**

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$ 100.702,30	R$ 100.702,30	R$ 100.702,30	R$ 117.437,63	R$ 106.820,03	R$ 106.820,03
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**
R$ 106.820,03	R$ 106.820,03	R$ 106.820,03	R$ 106.820,03	R$ 106.820,03	R$ 106.820,03

Ipuã-SP,02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDA SANTA CASA
DE MISERÍCORDIA DE IPUÃ
Entidade Colaboradora

ANEXO I

DE JANEIRO A FEVEREIRO de 2020

N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13° SALARIO	FGTS	EXAMES ADM E DEM	PIS 1%	INSAL	CESTA BASICA	POR UNIDADE	QT SOLICITADA		TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	R$ 2.754,42	R$ 82,14	R$ 246,44	R$ 262,86	R$ 18,90	R$ 32,86	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.670,42	4		R$ 14.681,68
2	enfermeira coordenadora	1	R$ 3.274,12	R$ 96,57	R$ 289,74	R$ 309,06	R$ 18,90	R$ 38,63	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 4.299,82	1		R$ 4.299,82
3	Gestor Técnico	1	R$ 5.000,00	R$ 144,51	R$ 433,57	R$ 462,47	R$ 18,90	R$ 57,81	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 6.390,06	1		R$ 6.390,06
4	Auxiliar de Serviços	1	R$ 1.184,00	R$ 38,52	R$ 115,57	R$ 123,27	R$ 18,90	R$ 15,41	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 1.768,47	1		R$ 1.768,47
5	Atendente	1	R$ 1.186,00	R$ 38,57	R$ 115,73	R$ 123,45	R$ 18,90	R$ 15,43	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 1.770,88	10		R$ 17.708,80
6	Psicologa	1	R$ 2.676,71	R$ 79,98	R$ 239,96	R$ 255,96	R$ 18,90	R$ 31,99	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 3.576,30	1		R$ 3.576,30
7	Assistente Social	1	R$ 2.078,81	R$ 63,37	R$ 190,13	R$ 202,81	R$ 18,90	R$ 25,35	R$ 202,80	R$ 70,00	R$ 2.852,17	1		R$ 2.852,17
8	Vascular	1	R$ 85,00								R$ 85,00	65		R$ 5.525,00
9	Psiquiatra	1	R$ 110,00								R$ 110,00	80		R$ 8.800,00
10	Pediatra	1	R$ 85,00								R$ 85,00	75		R$ 6.375,00
11	Ginecologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	120		R$ 10.200,00
12	Oftalmologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	100		R$ 8.500,00
13	Neurologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	80		R$ 6.800,00
14	serviços de laudo	1	R$ 40,00								R$ 40,00	50		R$ 2.000,00
15	Terapeuta Ocupacional	1	R$ 35,00								R$ 35,00	35		R$ 1.225,00
VALOR MENSAL A SER REPASSADO NO MÊS DE JANEIRO														R$ 100.702,30
VALOR A SER REPASSADO NO PERIODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2020														R$ 201.404,60

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

ANEXO I

DE MARÇO A DEZEMBRO de 2020

N.	ESPECIFICAÇÃO	QT	SALARIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13° SALARIO	FGTS	EXAMES ADM E DEM	PIS 1%	INSAL	CESTA BASICA	POR UNIDADE	QT SOLICITADA		TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	R$ 2.754,42	R$ 82,31	R$ 246,95	R$ 263,41	R$ 18,90	R$ 32,93	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.677,92	4	0	R$ 14.711,68
2	enfermeira coordenadora	1	R$ 3.274,12	R$ 96,74	R$ 290,26	R$ 309,61	R$ 18,90	R$ 38,70	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 4.307,33	1	0	R$ 4.307,33
3	Gestor Técnico	1	R$ 5.000,00	R$ 144,68	R$ 434,08	R$ 463,02	R$ 18,90	R$ 57,88	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 6.397,56	1	0	R$ 6.397,56
4	Auxiliar de Serviços	1	R$ 1.184,00	R$ 38,69	R$ 116,08	R$ 123,82	R$ 18,90	R$ 15,48	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.775,97	1	0	R$ 1.775,97
5	Atendente	1	R$ 1.186,00	R$ 38,75	R$ 116,25	R$ 124,00	R$ 18,90	R$ 15,50	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 1.778,40	10	4499,87	R$ 17.784,00
6	Psicologa	1	R$ 2.676,71	R$ 80,15	R$ 240,48	R$ 256,51	R$ 18,90	R$ 32,06	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 3.583,81	1	0	R$ 3.583,81
7	Assistente Social	1	R$ 2.078,81	R$ 63,54	R$ 190,65	R$ 203,36	R$ 18,90	R$ 25,42	R$ 209,00	R$ 70,00	R$ 2.859,68	1	0	R$ 2.859,68
8	Vascular	1	R$ 85,00								R$ 85,00	65	0	R$ 5.525,00
9	Psiquiatra	1	R$ 110,00								R$ 110,00	80	0	R$ 8.800,00
10	Pediatra	1	R$ 85,00								R$ 85,00	75	0	R$ 6.375,00
11	Ginecologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	200	0	R$ 17.000,00
12	Oftalmologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	80	0	R$ 6.800,00
13	Neurologista	1	R$ 85,00								R$ 85,00	80	0	R$ 6.800,00
14	serviços de laudo	1	R$ 40,00								R$ 40,00	50	0	R$ 2.000,00
15	Terapeuta Ocupacional	1	R$ 35,00								R$ 35,00	60	0	R$ 2.100,00
VALOR MENSAL A SER REPASSADO NO MÊS DE MARÇO													4499,87	R$ 106.820,03
VALOR A SER REPASSADO DO MÊS DE MARÇO A DEZEMBRO DE 2020														R$ 1.068.200,30
VALOR A SER REPASSADO NO MÊS DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2020														R$ 201.404,60
VALOR DAS DIFERENÇAS SALARIAIS CONFORME CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO-														R$ 4.499,87
VALOR A SER REPASSADO NO PERIODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020														R$ 1.274.104,77

Ipuã-SP, 02 DE ABRIL DE 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA