Diário Oficial



Município de Ipuã

Sexta-feira, 06 de novembro de 2020 Ano II | Edição 152

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

Ipuã-SP., 28 de outubro de 2020.

Ofício nº 438/2020

Ilustríssimo Senhor,

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, entidade devidamente cadastrada no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, com endereço na Rua Ferdinando Fratin nº 335, centro, nesta cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, declarada de Utilidade Pública Municipal, Lei Municipal nº 1.024 de 19/09/1974, de Utilidade Pública Estadual, Decreto nº 14.717 de 05/02/1980, de Utilidade Pública Federal, Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 representada por sua Gestora, senhora Mírian Aparecida Girolamo dos Santos, brasileira, casada, contadora, residente e domiciliada na cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, na Avenida Alberto Conrado, nº 1942, portador do RG nº 24.306.966-2-SSP- SP e do CPF nº 150.710.808-77, e-mail pessoal miriangirolamo@yahoo.com.br e e-mail institucional adminstracao@santacasaipua.com.br , vem por meio deste, reiterar o oficio 422/2020 de 18 de agosto de 2020, e solicitar protocolo e Aprovação do Termo de Aditamento, conforme plano operativo em anexo, com a finalidade de aditar o valor em R$ **62.850,00** (Sessenta e dois mil, oitocentos e cinquenta reais), para pagamento da cobertura do médico cirurgião geral, no período de agosto de 2020 a 31 de dezembro de 2020, para realizações de cirurgia geral de pequena e média complexidade, na urgência e/ou conforme demanda do município, referente a execução de serviços pactuados com o SUS no âmbito de Atendimento Hospitalar e aditamento do contrato para que esta Irmandade de Santa Casa possa receber automaticamente os recursos referente a serviços prestados além do pactuados no SUS, denominados "Recurso Extra Teto" e incluir cláusulas tidas como essenciais pelo art. 42 da LF nº 13.019/14 inscisos IX, XII, XIV, XV e XX, conforme instrução do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Mírian Aparecida Girolamo dos Santos
Gestor

Ao
Exmo. Senhor
José Francisco Sousa Ávila
Digníssimo Prefeito Municipal
Ipuã - SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

PLANO DE TRABALHO – 2º ADITAMENTO DO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2019 PLANO OPERATIVO SUS

1 - DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

Proponente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã			**CNPJ:** 45.708.765/0001-19	
Inscrição Municipal: isento				
Endereço: Rua Ferdinando Fratim 335				
Cidade: Ipuã	**UF:** SP	**CEP:** 14610-000	**DDD/Telefone:** (16)3832-1222	**E-mail:** administracao@santacasaipua.com.br
Nome do representante legal do proponente: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos				
CPF: 150.710.808-77	**RG:** 24.306.966-2	**Cargo/Função:** Gestora Administrativa	**DDD/Telefone:** (16)3832-1222	
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Alberto Conrado 1942 Centro, Ipuã-SP				

2 - DADOS CADASTRAIS DO FOMENTADO

Denominação: Prefeitura Municipal de Ipuã			**CNPJ:** 49.556.863/0001-39
Endereço: Avenida Maria de Lourdes Almeida Gerim, 433, Bairro Pampuã.			
Cidade: Ipuã	**UF:** SP	**E-mail:** pref.m.ipua@uol.com.br	
Representante Legal: José Francisco de Sousa Avila			
CPF: 020.389.118-00	**RG:** 7.674.016-X	**Cargo/Função:** Prefeito Municipal	**DDD/Telefone:** (16) 3832-0100
Dados bancários	**Banco: Banco do Brasil S/A**	**Agência: 3156-9**	**Conta Corrente: 40.006-8**
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 Interveniente: Ivana Clemente Castro			
DDD/Telefone: (16) 8328-0183			
Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1141, Centro, Ipuã-SP			

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

3 – OBJETO DA PARCERIA

2º Aditamento ao Termo de Fomento nº 05/2019, que visa inclusão de cobertura de Cirurgia Geral, sendo 24horas por dia e detalhar a forma de prestação dos plantões efetuados pelo Corpo Clínico e incluir no contrato clausulas tidas como essenciais pelo art 42 da LF nº 13.019/14, incisos IX, XII, XIV, XV, e XX.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

4.1 - Título do Projeto	4.2 - Prazo de Execução
2º Aditamento ao Termo de Fomento nº 05/2019, que visa inclusão de cobertura de Cirurgia Geral, sendo 24horas por dia e detalhar a forma de prestação dos plantões efetuados pelo Corpo Clínico e incluir no contrato clausulas tidas como essenciais pelo art 42 da LF nº 13.019/14, incisos IX, XII, XIV, XV, e XX.	Aditamento do período de agosto a dezembro de 2020.

4.3 – Descrição da realidade

Serão mantidas no plano de trabalho inicial.

4.4 - Justificativa do Aditamento

Aditamento para disponibilizar o serviços cirurgia geral, todos os dias da semana, incluindo domingos e feriados, durante as 24 horas e cumprir as indicações do Tribunal de Contas, para incluir clausulas essenciais pelo art. 42 da LF nº 13019/14, incisos IX, XII, XIV, XV e XX.

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.

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - Rua Ferdinando Fratim 335.

8 – METAS E INDICADORES

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	VALOR
AMBULATORIO	Coleta de Material	1	R$ 14,10
	Diagnósticos em especialidades	68	R$ 342,00
	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tec.subcutâneo e mucosa	22	R$ 475,76
TOTAL			R$ 831,86

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	VALOR
INTERNAÇÃO - número de AIH Santa Casa/contratadas pelo SUS por especialidade	Cirúrgico (04 eletiva e 02 urgência)(vide anexo I)	6	R$ 2.506,14
	Obstétricos	11	R$ 6.191,46
	Clínico	31	R$ 12.444,13
	Pediátricos	4	R$ 1.614,27
TOTAL			R$ 22.756,00
PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS	RUE – Unidade de Cuidados Prolongados		R$ 117.300,00

INCENTIVO FINANCEIRO AO CORPO CLÍNICO - PLANTÕES A DISTANCIA								
MÊS	dias uteis	valor do plantão 24 horas da Clínica Médica, Pediatria e Ginecologia/Obstetrícia	CLÍNICA MÉDICA, GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PEDIATRIA			CIRURGIA GERAL		VALOR TOTAL MÊS
			valor mensal clínica médica	valor mensal ginecologia/obstetrícia	valor mensal pediatria	valor do plantão 24 horas	valor mensal	
AGOSTO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00
SETEMBRO	30	R$ 500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 400,00	R$ 12.000,00	R$ 57.000,00
OUTUBRO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00
NOVEMBRO	30	R$ 500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 400,00	R$ 12.000,00	R$ 57.000,00
DEZEMBRO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00
valor total do Incentivo médico de agosto a dezembro de 2020.								R$ 290.700,00

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

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 Fomento nº 05/2019, que visa inclusão de cobertura de Cirurgia Geral, sendo 24horas por dia e detalhar a forma de prestação dos plantões efetuados pelo Corpo Clínico e incluir no contrato clausulas tidas como essenciais pelo art 42 da LF nº 13.019/14, incisos IX, XII, XIV, XV, e XX.	agosto de 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$ **2.300.344,32** (Dois milhões, trezentos mil, trezentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos),

Valor a ser aditado R$ **62.850,00** (Sessenta e dois mil, oitocentos e cinquenta reais)

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R$ 2.237.494,32
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R$ 2.300.344,32
TOTAL DA SER ADITADO	R$ 62.850,00

12.2 - Detalhamento da Despesa:

PLANO OPERATIVO DE JANEIRO A JULHO DE 2020.

AMBULATORIO	Coleta de Material	1	R$ 14,10
	Diagnósticos em especialidades	68	R$ 342,00
	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tec.subcutâneo e mucosa	22	R$ 475,76
INTERNAÇÃO - número de AIH Santa Casa/contratadas pelo SUS por especialidade:	Cirúrgico (02 eletiva e 02 urgência)	4	R$ 765,68
	Obstétricos	11	R$ 6.191,46
	Clínico	31	R$ 12.444,13
	Pediátricos	7	R$ 3.354,93
	Incentivo Médico		R$ 45.570,00
PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS	RUE – Unidade de Cuidados Prolongados	1	R$ 117.300,00
VALOR MENSAL A SER PAGO MENSAL			R$ 186.457,86

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

PLANO OPERATIVO DE AGOSTO A DEZEMBRO DE 2020

INCENTIVO FINANCEIRO AO CORPO CLÍNICO - PLANTÕES A DISTANCIA								VALOR TOTAL MÊS
MÊS	dias uteis	valor do plantão 24 horas da Clínica Médica, Pediatria e Ginecologia/Obstetrícia	CLÍNICA MÉDICA, GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PEDIATRIA			CIRURGIA GERAL		
			valor mensal clínica médica	valor mensal ginecologia/obstetrícia	valor mensal pediatria	valor do plantão 24 horas	valor mensal	
AGOSTO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00
SETEMBRO	30	R$ 500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 400,00	R$ 12.000,00	R$ 57.000,00
OUTUBRO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00
NOVEMBRO	30	R$ 500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 400,00	R$ 12.000,00	R$ 57.000,00
DEZEMBRO	31	R$ 500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 15.500,00	R$ 400,00	R$ 12.400,00	R$ 58.900,00

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	VALOR
AMBULATORIO	Coleta de Material	1	R$ 14,10
	Diagnósticos em especialidades	68	R$ 342,00
	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tec.subcutâneo e mucosa	22	R$ 475,76
TOTAL			R$ 831,86

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	VALOR
INTERNAÇÃO - número de AIH Santa Casa/contratadas pelo SUS por especialidade	Cirúrgico (04 eletiva e 02 urgência)(vide anexo I)	6	R$ 2.506,14
	Obstétricos	11	R$ 6.191,46
	Clínico	31	R$ 12.444,13
	Pediátricos	4	R$ 1.614,27
TOTAL			R$ 22.756,00

PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS	RUE – Unidade de Cuidados Prolongados	R$ 117.300,00
VALOR MENSAL A SER PAGO DE JANEIRO A JULHO DE 2020		R$ 186.457,86
VALOR TOTAL A SER PAGO DE JANEIRO A JULHO DE 2020		R$ 1.305.205,02
VALOR A SER PAGONO MÊS DE AGOSTO DE 2020		R$ 199.787,86
VALOR A SER PAGO NO MÊS DE SETEMBRO DE 2020		R$ 197.887,86
VALOR A SER PAGONO MÊS DE OUTUBRO DE 2020		R$ 199.787,86
VALOR A SER PAGO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020		R$ 197.887,86
VALOR A SER PAGONO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020		R$ 199.787,86
VALOR TOTAL A SER PAGO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020		R$ 2.300.344,32

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

Descrição da Despesas		
Parcela	Custeio	Valores
01	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
02	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
03	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
04	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
05	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
06	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
07	Plano Operativo do SUS	R$ 186.457,86
08	Idem aditado	R$ 199.787,86
09	Idem aditado	R$ 197.887,86
10	Idem aditado	R$ 199.787,86
11	Idem aditado	R$ 197.887,86
12	Idem aditado	R$ 199.787,86
	Total Geral	R$ 2.300.344,32

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 2.014.812,00)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**
R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	R$ 186.457,86	**R$ 235.977,86**	**R$ 199.787,86**

Ipuã-SP, 22 de outubro de 2020.

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

Ipuã-SP, 22 de outubro de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE