Diário Oficial



Município de Ipuã

Sexta-feira, 18 de dezembro de 2020 Ano II | Edição 172A

MUNICÍPIO DE IPUÃ

PODER EXECUTIVO DE IPUÃ	**3**
Terceiro Setor	**3**
Plano de Trabalho	**3**
Atos de Pessoal	**36**
Nomeação de servidor	**36**

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 5º ADITAMENTO DA PARCERIA
Referente Pagamento Complementar referente a reajuste salarial e pagamento de rescisão de contrato da Enfermeira Larissa do Nascimento Silva e prorrogação para o período de janeiro a fevereiro de 2021.
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.	dezembro de 2020 janeiro a fevereiro de 2021

4.3 - Diretriz (es)/Ação (ões) Prioritária (s):
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.
4.4 - Justificativa do Aditamento
Reajuste salarial de acordo com a Convenção Coletiva de Trabalho 2020/2021 e pagamento de rescisão de contrato da Enfermeira Larissa do Nascimento Silva e prorrogação para o período de janeiro a fevereiro de 2021.
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
6 - PÚBLICO ALVO

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

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$ 6.212,39 (seis mil, duzentos e doze reais e trinta e nove centavos) para o exercício de 2020. R$ 206.995,64 (duzentos e seis mil novecentos e noventa e cinco reais e sessenta e quatro centavos), para o período de janeiro a fevereiro de 2021.

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 E ADITAMENTOS NO EXERCÍCIO DE 2019	R$ 1.110.767,57
VALOR INICIAL NO EXERCÍCIO DE 2020	R$ 1.183.759,08
TOTAL DO 4 ADITAMENTO/2020	R$ 32.405,78
VALOR DO 5 ADITAMENTO/2020	R$ 6.212,39
VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/1029 NO EXERCÍCIO DE 2020	R$ 1.222.377,25
VALOR DO TERMO PARA O PERÍODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2021	R$ 206.995,64
VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/1029	R$ 2.540.140,46

Natureza do recurso	Custeio (R$)	Investimento (R$)	Total (R$)
Exercício de 2020 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	6.212,39	0,00	6.212,39
Exercício de 2021 02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 301 Atenção Básica 10 301 9007 2046 0000 Saúde da Família 3.3.50.39.99 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jur. Ficha 335	206.995,64	0,00	206.995,64
		Total do Aditamento	**213.208,03**

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
01/2020	Execução de serviços de cooperação técnica e operacional nas áreas da Atenção Básica de Saúde, Estratégia Saúde da Família.	R$ 98.646,59
02/2020	Idem	R$ 98.646,59
03/2020	Idem	R$ 98.646,59
04/2020	Idem	R$ 103.946,07
05/2020	Idem	R$ 96.220,17
06/2020	Idem	R$ 102.865,55
07/2020	Idem	R$ 102.865,55
08/2020	Idem	R$ 102.865,55
09/2020	Idem	R$ 102.865,55
10/2020	Idem	R$ 102.865,55
11/2020	Idem	R$ 102.865,55
12/2020	Idem	R$ 109.077,94
01/2021	Idem	R$ 103.497,82
02/2021	Idem	R$ 103.497,82
	Total Geral	**R$ 1.429.372,89**

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1.429.372,89)

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$ 109.077,94
1ª Parcela /2021	**2ª Parcela/2021**				
R$ 103.497,82	R$ 103.497,82				

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 27 de novembro 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 NO MÊS DE JANEIRO														R$ 98.646,58

Ipuã-SP, 27 DE NOVEMBRO 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

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, 27 DE NOVEMBRO 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 NOVEMBRO 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 NOVEMBRO DE 2020														R$ 617.193,30
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 NOVEMBRO DE 2020														R$ 1.113.299,31

Ipuã-SP, 27 DE NOVEMBRO 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

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 DEZEMBRO													4361,1	R$ 102.865,55
VALOR A SER REPASSADO NO PERIODO DE JANEIRO A NOVEMBRO DE 2020														R$ 1.113.299,31
VALOR DA RESCISÃO DE CONTRATO DA ENFERMEIRA														R$ 3.368,84
VALOR DAS DIFERENÇAS SALARIAIS REFERENTE CONVENCÕES COLETIVAS														R$ 2.843,55
VALOR A SER REPASSADO NO PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020														R$1.222.377,25

Ipuã-SP, 27 DE NOVEMBRO 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

JANEIRO A FEVEREIRO DE 2021													
N	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	SALÁRIO MENSAL	33,33% FÉRIAS	13º SALÁRIO	FGTS 8%	EXAMES ADM. E DEM.	PIS 1%	INSAL	CESTA BÁSICA	TOTAL GERAL	QUANT.	TOTAL GERAL
1	Enfermeiro	1	2.754,42	82,32	246,97	263,43	18,90	32,93	209,16	72,19	3.680,31	4	14.721,26
2	Atendente	1	1.221,14	39,73	119,19	127,14	18,90	15,89	209,16	72,19	1.823,34	4	7.293,37
3	Educador Físico 30 Hrs. Semanais	1	2.378,15	71,87	215,61	229,98	18,90	28,75	209,16	72,19	3.224,61	1	3.224,61
4	Coordenador Atenção ao idoso	1	2.128,31	64,93	194,79	207,78	18,90	25,97	209,16	72,19	2.922,03	1	2.922,03
5	Técnico de Enfermagem	1	1.378,94	44,11	132,34	141,16	18,90	17,65	209,16	72,19	2.014,46	2	4.028,91
6	Auxiliar de Serviços	1	1.221,14	39,73	119,19	127,14	18,90	15,89	209,16	72,19	1.823,34	2	3.646,68
8	Nutricionista	1	2.450,45	73,88	221,63	236,41	18,90	29,55	209,16	72,19	3.312,17	1	3.312,17
9	Fisioterapeuta	1	2.858,64	85,22	255,65	272,69	18,90	34,09	209,16	72,19	3.806,54	2	7.613,07
10	Psicólogo	1	2.659,81	79,69	239,08	255,02	18,90	31,88	209,16	72,19	3.565,73	1	3.565,73
11	Serviços Médicos	1	12.770,00								12.770,00	4	51.080,00
12	Contador	1	2.090,00								2.090,00	1	2.090,00
VALOR TOTAL MENSAL.....													**103.497,82**
VALOR TOTAL A SER REPASSADO NO PERÍODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2021													**206.995,64**

Ipuã-SP, 27 DE NOVEMBRO 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 – 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

ANEXO II

INFORMAÇÕES DO CALCULO DAS CONVEÇÕES COLETIVAS

I- CONVEÇÃO COLETIVA 2020/2021 - REAJUSTE DE 3.1366%						
Item	Emprego	Diferença	quant. Funcionário	Total	Quant. De meses	Total
1	Coordenador Atenção ao Idoso	89,12	1	89,12	3	267,36
2	Auxiliar de Serviços	55,70	2	111,40	3	334,20
3	Atendente	55,78	4	223,12	3	669,36
4	Tecnico de Enfermagem	61,52	2	123,04	3	369,12
total						**1.640,04**

II- CONVEÇÃO COLETIVA 2020/2021 - REAJUSTE DO NUTRICIONISTA						
Item	Emprego	Diferença	quant. Funcionário	Total	Quant. De meses	Total
1	Nutricionista	171,93	1	171,93	7	1.203,51
total						**1.203,51**

Ipuã-SP., 27 de novembro de 2020.

José Francisco Souza Ávila
Prefeito Municipal

Ivana Clemente Castro
Secretária Municipal de Saúde

Mirian Aparecida Girolamo dos Santos
Gestora da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

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 DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 REFERENTE A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID-19 – TIPO 1

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: 19116-7**
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 – 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 DA PARCERIA
Prorrogação pelo período de 02 meses (dezembro/2020 e janeiro/2021) da implantação do "Centro de Atendimento para o enfrentamento ao COVID-19", sendo Serviços Médicos para atendimento exclusivo aos pacientes com sintomas gripais suspeitos ou confirmados de COVID.
4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

4.1 - Título do Projeto	4.2 - Prazo de Execução
A implantação do "Centro de Atendimento para o enfrentamento ao COVID-19", sendo Serviços Médicos para atendimento exclusivo aos pacientes com sintomas gripais suspeitos ou confirmados de COVID, pelo período de 04 meses.	02 meses – dezembro/2020 e janeiro/2021

4.3 – Descrição da realidade
Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.
4.4 - Justificativa do Aditamento do Projeto
De acordo com a Portaria nº 3.067, de 11 de novembro de 2020, fica estendido o prazo para credenciamento e repasse do incentivo financeiro de custeio para os Centro de Atendimento para Enfrentamento da COVID-19 de que trata a Portaria 1.445/GM/MS de 29 de maio de 2020. Considerando a necessidade de estender o período de vigência, diante do atual cenário epidemiológico do pais, a ampliação do prazo tem como finalidade fomentar a ampliação do acesso dos usuários aos Centros de Atendimento para enfrentamento da Covid-19 no âmbito da Atenção Primária a 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 – 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

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 SEREM ATENDIDAS

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

9 – ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES

Serão mantidas o previsto no Plano de Trabalho Inicial.

10 - ATIVIDADES E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Etapa	Atividades	Início	Término
1	A implantação do "Centro de Atendimento para o enfrentamento ao COVID-19", sendo Serviços Médico para atendimento exclusivo aos pacientes com sintomas relacionados a Infecção provocada pelo COVID-19	08/2020	01/2021

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

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

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

- Valor do Plano inicial: R$ 51.080,00 (cinquenta e um mil e oitenta reais).
- Valor total do aditamento: R$ 25.540,00 (vinte e cinco mil e quinhentos reais).
- **Valor total do Termo: R$ 76.620,00 (setenta e seis mil, seiscentos e vinte reais).**

Natureza do recurso	Custeio (R$)	Investimento (R$)	Total (R$)
Local: 021701- Fundo de Saúde do Município 10.302.9007 Assistência Integral à saúde da Comunidade 10.302.9007.2071 – Centro de Atendimento –COVID-19 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica Fonte: 0.05.81 - Recursos Federais Vínculo: 32.000 Recursos Combate ao Coronavírus Ficha: 417	25.540,00	0,00	25.540,00
		Total Geral	25.540,00

12.2 - Detalhamento da Despesa:

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	Serviços Médico para atendimento exclusivo aos pacientes com sintomas relacionados a Infecção provocada pelo COVID-19	12.770,00
02	Idem	12.770,00
03	Idem	12.770,00
04	Idem	12.770,00
05	Idem	12.770,00
06	Idem	12.770,00
	Total Geral	**76.620,00**

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 76.620,00)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 12.770,00	R$ 12.770,00	R$ 12.770,00	R$ 12.770,00	R$ 12.770,00	R$ 12.770,00

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 27 de novembro 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 – 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

ANEXO I

N.	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL GERAL
1	Prestação de Serviços de Terceiros 1 (um) Médico de 40 horas semanais, pelo período de 06 meses	R$ 76.620,00
VALOR MENSAL A SER REPASSADO		R$ 12.770,00
VALOR A SER REPASSADO NO PERIODO DE AGOSTO/2020 A JANEIRO DE 2021		R$ 76.620,00

Ipuã-SP, 27 DE NOVEMBRO 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

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 – 3º 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

3º Aditamento ao Termo de Fomento nº 05/2019, que visa a prorrogação de prazo, sendo de janeiro a dezembro do ano de 2021.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

4.1 - Título do Projeto	4.2 - Prazo de Execução
3º Aditamento ao Termo de Fomento nº 05/2019, que visa a prorrogação de prazo para o período de janeiro a dezembro de 2021.	Aditamento do período de janeiro a dezembro de 2021.

4.3 – Descrição da realidade

Serão mantidas no plano de trabalho inicial.

4.4 - Justificativa do Aditamento

Aditamento para manter integrado a Santa Casa ao Sistema Único de Saúde – SUS e definindo a manutenção de sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médicos hospitalares e ambulatoriais, visando a garantia da atenção integral à saúde dos munícipes que integram a região de saúde na qual a santa casa está inserida, para o período de janeiro a dezembro de 2021..

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

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

8 – METAS E INDICADORES

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		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 MENSAL			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 MENSAL			R$ 22.756,00
PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS	RUE – Unidade de Cuidados Prolongados	20	R$ 117.300,00

VALOR TOTAL MENSAL - INCENTIVO FINANCEIRO	AMBULATORIO	INTERNAÇÕES	RUE - Unidade de Cuidados Prolongados	TOTAL MENSAL
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 53.200,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 199.087,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 693.500,00	R$ 9.982,32	R$ 333.072,00	R$ 1.407.600,00	**R$ 2.444.154,32**

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

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 ao Termo de Fomento nº 05/2019, que visa manter integrado a Santa Casa ao Sistema Único de Saúde – SUS e definindo a manutenção de sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médicos hospitalares e ambulatoriais, visando a garantia da atenção integral à saúde dos munícipes que integram a região de saúde na qual a santa casa está inserida, para o período de janeiro a dezembro de 2021..	Janeiro de 2021	Dezembro de 2021

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

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

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R$ **4.744.498,64** (Quatro milhões, setecentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos)

Valor a ser aditado R$ **2.444.154,32** (Dois milhões, quatrocentos e quarenta e quatro mil, cento e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos)

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R$ 2.300.344,32
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R$ 4.744.498,64
TOTAL DA SER ADITADO	R$ 2.444.154,32

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

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

PLANO OPERATIVO DE AGOSTO A DEZEMBRO DE 2020

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

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		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

PLANO OPERATIVO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2021

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 MENSAL			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 MENSAL			R$ 22.756,00
PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS OU PROJETOS	RUE – Unidade de Cuidados Prolongados	20	R$ 117.300,00

VALOR TOTAL MENSAL - INCENTIVO FINANCEIRO	AMBULATORIO	INTERNAÇÕES	RUE - Unidade de Cuidados Prolongados	TOTAL MENSAL
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 53.200,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 199.087,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 57.000,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 202.887,86**
R$ 58.900,00	R$ 831,86	R$ 27.756,00	R$ 117.300,00	**R$ 204.787,86**
R$ 693.500,00	R$ 9.982,32	R$ 333.072,00	R$ 1.407.600,00	**R$ 2.444.154,32**

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$ 204.787,86
02	Plano Operativo do SUS	R$ 199.087,86
03	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
04	Plano Operativo do SUS	R$ 202.887,86
05	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
06	Plano Operativo do SUS	R$ 202.887,86
07	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
08	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
09	Plano Operativo do SUS	R$ 202.887,86
10	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
11	Plano Operativo do SUS	R$ 202.887,86
12	Plano Operativo do SUS	R$ 204.787,86
	Total Geral	R$ 2.444.154,32

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 2.444.154,32)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 204.787,86	R$ 199.087,86	R$ 204.787,86	R$ 202.887,86	R$ 204.787,86	R$ 202.887,86
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**
R$ 204.787,86	R$ 204.787,86	R$ 202.887,86	R$ 204.787,86	R$ 202.887,86	R$ 204.787,86

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

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

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CERTIDÃO DOS DIRIGENTES

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, 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, CERTIFICO, para os devidos fins e abaixo discriminado, a relação dos dirigentes desta Irmandade de Santa Casa :

DIRIGENTES

NOME	CPF	CARGO	PERÍODO DE ATUAÇÃO	FORMA DE REMUNERAÇÃO
MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS	150.710.808-77	Gestora, nomeada pelo decreto 3.604 DE 17/07/2019	17/07/2019 até a presente data	REMUNERADA PELO MUNICIPIO DE IPUA
JUSCELINO MARUNO	019.844.048-06	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
ERIX DE SOUZA MELO	830.595.318-20	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
LEONARDO TAVARES DO NASCIMENTO	246.459.658-24	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
MOACIR TASINAFO	236.122.588-37	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
MARCELO LUIZ LOPES	090.221.608-23	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
JOSÉ MARCOS	550.805.378-68	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
GUSTAVO ROCHA TASINAFO	149.559.538-24	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
VANDERCI MIOTO	099.469.628-02	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
OSMANI BURANELLO	083.259.168-85	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
SEBASTIÃO APARECIDO DA CRUZ	833.846.008-78	Mesa Administrativa	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
WASHINGTON LUIZ VICENTE	930.587.998-53	Conselho Fiscal	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
ACIR GALDINO DE SOUZA	020.033.968-02	Conselho Fiscal	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO
LUIZ DONIZETE MOREIRA	864.562.518-72	Conselho Fiscal	15/10/2018 a 27/05/2019	NÃO REMUNERADO

Ipuã, 27 de novembro de 2020.

Mírian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

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

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 – 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 DA PARCERIA	
5º 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, pelo período de janeiro a fevereiro de 2021.	
4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
4.1 - Título do Projeto	**4.2 - Prazo de Execução**
5° Aditamento ao Termo de Colaboração 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, pelo período de janeiro a fevereiro de 2021.	Aditamento do período de janeiro a fevereiro de 2021.
4.3 – Descrição da realidade	
Serão mantidas no plano de trabalho inicial.	
4.4 - Justificativa do Aditamento	
Aditamento prorrogação do período de janeiro a fevereiro de 2021.	
5 - OBJETIVOS DO PROJETO	

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

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

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
EXAMES DE RADIODIGANOSTICO POR IMAGEM	80

9 - METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS DE AÇÃO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

10 - ATIVIDADES E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

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

Etapa	Atividades	Início	Término
1	5º 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.	Janeiro de de 2021	Fevereiro de 2021

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor a ser aditado R$ 344.575,70 (trezentos e quarenta e quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais e setenta centavos) para o período de janeiro a fevereiro de 2021.

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO PARA O EXERCÍCIO DE 2019	R$ 1.492.863,00
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO PARA O EXERCÍCIO DE 2020	R$ 2.050.798,00
VALOR DO PLANO DE TRABALHO PARA O PERÍODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2021	R$ 344.575,70
VALOR TOTAL	R$ 3.543.661,00

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

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 3.3.50.39.00 Outros Serviços de Terceiros - PJ Ficha 300	344.575,70	0,00	344.575,70
		Total Geral	344.575,70

12.2 - Detalhamento da Despesa:

PLANTOES 2021

MÊS	dias uteis	final de semana	feriado	feriado dobrado	total/dias
JANEIRO	20	10	0	1	31
FEVEREIRO	19	8	1	0	28
TOTAL	39	18	1	1	59
TOTAL/DIA	78	36	2	2	118
VALOR	1.100,00	1.100,00	1.100,00	2.400,00	
TOTAL PARA 1 PLANTONISTA	**85.800,00**	**39.600,00**	**2.200,00**	**4.800,00**	**132.400,00**
TOTAL PARA 2 PLANTONISTA	**171.600,00**	**79.200,00**	**4.400,00**	**9.600,00**	**264.800,00**

Plantões Extra			4.000,00	8.000,00
Coordenação Médica			3.000,00	6.000,00
Plantões de Ambulância			6.000,00	12.000,00
Cobertura Laboratorial			5.500,00	11.000,00
Diagnóstico em laboratório clinico			2.600,00	5.200,00
Exames Radiodiagnostico por Imagem			5.000,00	10.000,00
SADT-RX			5.200,00	10.400,00
Contador			1.087,85	2.175,70

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

Cobertura de Exames de Ultrassonografia Ginecológica/obstétrica			7500,00	15.500,00
TOTAL GERAL DOS PLANTOES 2020				**344.575,70**

T

Descrição da Despesas		
Parcela	Custeio	Valores
01	Plantões Médicos e serviços de RX e Laboratório para o Pronto Socorro Municipal	181.487,85
02	Idem aditado	163.087,85
	Total Geral	344.575,70

13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 344.575,70)

13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R$ 181.487,85	R$ 163.087,85				
7ª Parcela	**8ª Parcela**	**9ª Parcela**	**10ª Parcela**	**11ª Parcela**	**12ª Parcela**

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA
PREFEITO MUNICIPAL

IVANA CLEMENTE CASTRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ipuã-SP, 27 de novembro de 2020.

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

Atos de Pessoal

Nomeação de servidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de L Almeida Gerin 433 – 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

CONVOCAÇÃO 104/2020

Ipuã,17 de Dezembro de 2020

Referente contratação em caráter emergencial para exercício temporário do emprego de ENFERMEIRO.

ILMO (A) SR(A)
VANESSA PIETRO

Propomos a Sr(a) na qualidade de candidato(a) aprovado(a) no Concurso Publico 01/2019 no exercício do direito de preferência, a **contratação temporária** exercer á função de ENFERMEIRO em caso de aceitação favor comparecer com urgência à Seção de Recursos Humanos para ser viabilizada a sua contratação temporária, favor manifestar em caso de recusa.

Sendo só o que nos cumpre,

Cordialmente.

Meiriluci Domingues Clemente
Gerente de Recursos Humanos

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Av. Maria de L Almeida Gerin 433 – 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

CONVOCAÇÃO 103/2020

Ipuã,17 de Dezembro de 2020

Referente contratação em caráter emergencial para exercício temporário do emprego de ENFERMEIRO.

ILMO (A) SR(A)
MONALISA CRISTINA DE SOUZA

Propomos a Sr(a) na qualidade de candidato(a) aprovado(a) no Concurso Publico 01/2019 no exercício do direito de preferência, a **contratação temporária** exercer á função de ENFERMEIRO em caso de aceitação favor comparecer com urgência à Seção de Recursos Humanos para ser viabilizada a sua contratação temporária, favor manifestar em caso de recusa.

Sendo só o que nos cumpre,

Cordialmente.

Meiriluci Domingues Clemente
Gerente de Recursos Humanos