

# **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
ouvidoria@santacasasa.org.br

## **PLANO DE TRABALHO (ADITAMENTO) TERMO DE CONVÊNIO Nº 001-211/2018**

### **1 - DADOS CADASTRAIS**

Órgão/Entidade Proponente: <b>IRMANDADE DA STA C. DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA</b>			C.N.P.J: <b>49.021.348/0001-54</b>
Endereço: <b>Av. Duque de Caxias, nº 660 – Centro – Santa Adélia</b>			CEP: <b>15.950-000</b>
Cidade: <b>Santa Adélia</b>	UF: <b>São Paulo</b>	CEP: <b>15.950-000</b>	DDD/Telefone: <b>17 – 3571.22.33</b>
Conta Corrente: <b>199-3</b>	Banco: <b>Caixa Econ. Federal</b>	Agência: <b>1710-1</b>	Praça do Pagamento: <b>Santa Adélia - SP</b>
Nome do Responsável – Presidente: <b>Anderson Alex Senson</b>		CPF: <b>324.914.998-51</b>	
CI/Órgão Expedidor: <b>Rg 32.211.120-1– SSP-SP</b>	Cargo: <b>Presidente</b>	Profissão: <b>Administrador</b>	Período Mandato: <b>01/01/2021 à 31/12/2022</b>
Nome do Responsável – Tesoureiro: <b>José Luiz de Oliveira</b>		CPF: <b>786.525.968-91</b>	
CI/Órgão Expedidor: <b>Rg. 5.537.191– SSP-SP</b>	Cargo: <b>Presidente</b>	Profissão: <b>Comerciante</b>	Período Mandato: <b>01/01/2021 à 31/12/2022</b>
Diretor Clínico: <b>Dra Luciene Dias Meira Salomão</b>		CPF: <b>070.578.318-97</b>	
Cargo: <b>Diretora Clínica</b>	CRM: <b>61.540</b>	Função: <b>Médica Pediatra e Clínica Geral</b>	

### **2 – APRESENTAÇÃO**

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTA ADELIA, CNPJ 49.021.348/0001-54, Entidade Filantrópica com sede à Av. Duque de Caxias nº 168, nesta cidade de Santa Adélia – SP, diante da demanda de serviços verificado no exercício de 2022, onde muitas metas inicialmente pactuadas foram excedidas e, para que se possa dar continuidade nos serviços iniciados, vem solicitar deste CONVENENTE, a possibilidade de aditamento do Convênio Nº 001-211/2018, de acordo com as metas e valores a seguir propostos:

## **IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA**

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
ouvidoria@santacasasa.org.br

### **3 - METAS PACTUADAS COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O ANO DE 2022 – METAS COMPLEMENTARES:**

Consultas	6.500
Acolhimento e Classificação de Risco	6.500
Administração Medicamentos	2.000
Eletrocardiograma	150
<b>TOTAL</b>	<b>15.150</b>

### **4-DESCRIÇÃO DO PROJETO**

Título do Projeto: <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	Período da Execução	
	Início <b>01/12/2022</b>	Término <b>31/12/2022</b>
Identificação do Objeto:  <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPREENDIDOS NA ÁREA DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR COMO PRONTO SOCORRO – URGENCIA E EMERGENCIA, AMBULATÓRIO E INTERNAÇÕES, PARA RESIDENTES DO MUNICÍPIO DE SANTA ADÉLIA, OBSERVADOS OS PRINCÍPIOS, OBJETIVOS E DIRETRIZES DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE.</b>		
Justificativa da Proposição:  <b>PRESTAR ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR – PRONTO SOCORRO – URGENCIA E EMERGENCIA A TODA POPULAÇÃO QUE NECESSITAR DOS NOSSOS SERVIÇOS, INCLUSIVE PROCEDIMENTO E CONSULTAS DE ATENÇÃO BÁSICA REALIZADOS, PRINCIPALMENTE QUANDO DO NÃO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS EM FUNÇÃO DE FERIADOS, FINAIS DE SEMANA E PONTOS FACULTATIVOS.</b>		

### **5-CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO**

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>VALORES DO ADITAMENTO</b>
Folha de Pagamento ( Colaboradores - Remuneração Mensal, Férias, 13º Salário, Rescisão de Contrato, Indenização Trabalhista, Pensão Alimentícia, FGTS, INSS, IRRF, Plano de Saúde, Plano Odontológico.)	R\$ 110.000,00
Materiais de Consumo (Material Médico Hospitalar, Medicamentos e Oxigênio Medicinal)	R\$ 25.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 135.000,00</b>

## IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE STA ADÉLIA

AV: DUQUE DE CAXIAS, 168 - SANTA ADÉLIA - SP - CEP 15.950-000  
CNPJ Nº 49.021.348/0001-54 - FONE/FAX (17) 3571.1116 – 3571.22.33  
ouvidoria@santacasasa.org.br

### 6-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	VALOR
Dezembro	R\$ 135.000,00

### 7-DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de SANTA ADELIA, sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento deste município, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

STA ADELIA, 16 DE NOVEMBRO DE 2018.

  
ANDERSON ALEX SENSON  
PRESIDENTE

### 8-APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Sta Adelia, 17/11/2022

Local e Data

  
Concedente

### 9- APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Aprovado

Sta Adelia, 17/11/2022

Local e Data

  
Conselho Municipal de Saúde