TERMO ADITIVO Nº 124/2023 DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R018/2015-CPCSS\SMS

PROCESSO N°:	**2014-0.321.819-2**
CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.**
CONTRATADA:	**ASF - ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA** ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL .
OBJETO DO CONTRATO:	GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA **REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CASA VERDE/CACHOEIRINHA E SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE FREGUESIA DO Ó / BRASILÂNDIA.**
OBJETO DO ADITAMENTO:	Acréscimo de **recursos de custeio** para **ampliação dos postos de vigilância nas UBS com funcionamento no período das 6 às 19** horas para o **período de 01 de setembro a 31 de dezembro de 2023.**

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAUDE NORTE (CRSN),** da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (SMS-SP), que através da Portaria 732/2022-SMS.G prorroga o prazo de delegação prevista no Art. 1º da Portaria nº 702/2018-SMS para até 31 de dezembro de 2023, com sede nesta cidade, na Rua Paineira do Campo, 902, Santana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pela Coordenadora Regional de Saúde, **Dra. ANA CRISTINA KANTZOS** e de outro lado a **ASF – ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA,** qualificada como Organização Social no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007.0.163.150-0, Certificado de Qualificação nº 013, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 68.311.216/0001-01, e no CREMESP sob o nº 945.106, com endereço nesta cidade, na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP 01244-050, e com

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
D4Sign
MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
D4Sign 09f1420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado digitalmente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2º.

Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo – SP, doravante denominada **CONTRATADA,** neste ato representada por seu procurador **MARIA EUGÊNIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**, brasileira, médica, portador da cédula de identidade RG nº 6.706.300-SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 063.075.788-74, residente e domiciliado nesta Capital, e **MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**, brasileira, casada, enfermeira, portadora do RG nº 10.969.704-2, inscrito no CPF/MF sob o nº 015.347.328-29l, residente e domiciliada nesta Capital tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R 018/2015 – SMS.G,** na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O valor do CONTRATO DE GESTÃO para o período de **01 de setembro a 31 de dezembro de 2023** é de **R$ 93.305,12** (noventa e tres mil, trezentos e cinco reias e doze centavos), **a título de custeio**, para **ampliação dos postos de vigilância nas UBS com funcionamento no período das 6 às 19 horas.**

As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias **84.10.301.3003.2.520.3.3.50.85.00** Fonte **00.1.500.9001**, quando couber, e demais que vierem a existir.

CLÁUSULA SEGUNDA

Ficam **alterados** os **VI:**

Item 1.1.6. Anexo VI — Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso.

CLÁUSULA TERCEIRA

O extrato do presente Termo Aditivo será publicado no Diário Oficial da Cidade, no prazo máximo de 30 dias, contados da data da assinatura.

Ficam mantidas e **inalteradas as demais cláusulas** do **CONTRATO DE GESTÃO Nº R018/2015 SMS/NTCSS** bem como seus Anexos Técnicos, no que não colidirem com o

COORDENADORIA DE SAÚDE NORTE

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
Maria Isabel Campos
MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
Maria Eugênia F. P. de Lima
D4Sign 0b01420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado digitalmente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

presente termo.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 18 de outubro de 2023.

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
Maria Eugênia F. P. de Lima
D4Sign

MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSo DE LIMA
ASF – Associação Saúde da Família

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
Maria I R Campos
D4Sign

MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS
ASF – Associação Saúde da Família

Ana Cristina Kantzos
Coordenadora Regional Saúde Norte
RF 605.837-8

Dra. ANA CRISTINA KANTZOS
Coordenadora de Saúde

Testemunhas:

Nome: Gabriela T. Aguiar
CPF: 317708418 14

Marcia Regina P. Parro
RF. 832.597-9
CRS Norte - Assessoria Técnica

Nome:
CPF: 156502548 26

D4Sign fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ANEXO VI

TERMO ADITIVO 124/2023 – CONTRATO DE GESTÃO R018/2015
PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO SET – DEZ /2023

PERÍODO	RECURSO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SET A DEZ/2023	Custeio	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 93.305,12
	TOTAL	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 93.305,12**

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
Maria J.R Campos
D4Sign

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
Maria Eugênia F. P. de Lima
D4Sign

COORDENADORIA DE SAÚDE NORTE

D4Sign fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

a) CONSOLIDADO

PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO CONSOLIDADO - CASA VERDE/ CACHOEIRINHA R018/2015					
UNIDADES: TODAS UNIDADES					
SERVIÇO: TODOS SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO	**set/23**	**out/23**	**nov/23**	**dez/23**	**VALOR TOTAL (R$)**
01. Pessoal e Reflexo	-	-	-	-	-
01.01 - Remuneração de Pessoal	-	-	-	-	-
01.02 - Beneficios	-	-	-	-	-
01.03 - Encargos e Contribuições	-	-	-	-	-
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
02. Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
02.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.03 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.04 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.05 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.06 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.08 - Alimenticios	-	-	-	-	-
02.09 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.10 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.11 - Material de Manutenção Equipamento Assitencial	-	-	-	-	-
02.12 - Material de Manutenção Equipamento Administrativo	-	-	-	-	-
02.13 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.99 Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
03. Material de Consumo Assistencial	-	-	-	-	-
03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.02 - Produtos Medicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
04. Serviços Terceirizados	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 93.305,12**
04.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 23.326,28	R$ 93.305,12
04.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.06 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.07 - SND	-	-	-	-	-

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
Maria J K Campos
D4Sign

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
Maria Eugenia F P de Lima
D4Sign

D4Sign fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

04.08 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.09 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.10 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.11 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.12 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.13 - Serviços Assistenciais Médicos	-	-	-	-	-
04.14 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.15 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
04.16 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
04.17 - Manutenção de Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
04.18 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
04.19 - Locação de imóveis	-	-	-	-	-
04.20 - Locação de Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
04.21 - Locação de Equipamentos Veículos	-	-	-	-	-
04.22 - Água	-	-	-	-	-
04.23 - Energia	-	-	-	-	-
04.24 - Telefonia	-	-	-	-	-
04.25 - Gás	-	-	-	-	-
04.99 Outros Serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
TOTAL - CUSTEIO - TODAS UNIDADES - TODOS SERVIÇOS	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 93.305,12**
06. Obras e Investimentos	-	-	-	-	-
06.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
07. Equipamentos - Investimentos	-	-	-	-	-
07.01 - Equipamentos	-	-	-	-	-
Total Investimentos	-	-	-	-	-
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTO	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 93.305,12**

b) POR UNIDADE

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL POR UNIDADE/SERVIÇO - CASA VERDE / CACHOEIRINHA - R018/2015					
UNIDADES	**set/23**	**out/23**	**nov/23**	**dez/23**	**VALOR TOTAL (R$)**
UBS Vila Dionisia-Mista	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 46.652,56
UBS Vila Dionisia II-ESF	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 11.663,14	R$ 46.652,56
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 23.326,28**	**R$ 93.305,12**

COORDENADORIA DE SAÚDE NORTE

icampos@saudedafamilia.org
Assinado
Maria I.K.Campos
D4Sign

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG
Assinado
Maria Eugênia F.P. de Lima
D4Sign

D4Sign fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

8 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 29 de January de 2024, 16:24:23

TA 124 - CG R018 - ampliação postos de vigilância para abertura as 6 horas das unidades set - dez

Código do documento fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d

Assinaturas

Maria Isabel Ribeiro De Campos
icampos@saudedafamilia.org
Assinou

Maria Eugenia Fernandes Pedroso de Lima
mfernandes@saudedafamilia.org
Assinou

Eventos do documento

29 Jan 2024, 11:01:43
Documento fb91420d-fc68-480b-b21d-4249ca136d2d **criado** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email:gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE_ATOM: 2024-01-29T11:01:43-03:00

29 Jan 2024, 11:05:05
Assinaturas **iniciadas** por GABRIELA TAVARES DE AGUIAR (443ccaf5-7df5-470f-815f-cfef38fbcd48). Email: gaguiar@saudedafamilia.org. - DATE_ATOM: 2024-01-29T11:05:05-03:00

29 Jan 2024, 14:20:35
MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS **Assinou** (27c017cf-3399-4f99-b0e7-acb3cc37d659) - Email: icampos@saudedafamilia.org - IP: 200.205.175.58 (200-205-175-58.customer.telesp.net.br porta: 28694) - Geolocalização: -23.5478023 -46.6608874 - Documento de identificação informado: 015.347.328-29 - DATE_ATOM: 2024-01-29T14:20:35-03:00

29 Jan 2024, 15:53:51
MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA **Assinou** (294705d7-b55c-4a0f-a19b-491d73ed1a9d) - Email: MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG - IP: 200.205.175.58 (200-205-175-58.customer.telesp.net.br porta: 48818) - Documento de identificação informado: 063.075.788-74 - DATE_ATOM: 2024-01-29T15:53:51-03:00

Hash do documento original
(SHA256):05c4d2b94ac03081f503b5b31762e8ca92177a0a073dac52ba2ae53e2e5e7d5f
(SHA512):e6972f1f97d8d64217444019f6992d0a8a7bc1756a8ea2ca818066da5e07d03dca719f501155c66629cb8156b62566434f17b539f794c368ca7a58e623f2f6c7

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign