

TERMO ADITIVO Nº 013/2018 do CONTRATO DE GESTÃO Nº R001/2014 - NTCSS – SMS

PROCESSO Nº: 2013-0.339.733-8

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E 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 PARELHEIROS.**

OBJETO DO ADITAMENTO: INSCRIÇÃO PARA O **CONGRESSO SUDESTE DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**, e INSCRIÇÃO PARA **PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA.**

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede nesta cidade, na Rua Fernandes Moreira, 1470, Chácara Santo Antonio, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pela sua Coordenadora substituta, **VERA LUCIA ANACLETO CARDOSO ALLEGRO**, brasileira, casada, portadora do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado a **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 945106, com endereço nesta cidade, na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP 01244-050, e com Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo – SP, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seus bastantes procuradores **MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada nesta Capital, e **MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**, brasileira, casada, enfermeira, portador do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada, nesta Capital, doravante denominada **CONTRATADA** 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, bem como, o disposto no artigo 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, mediante as seguintes cláusulas e condições:




CLÁUSULA PRIMEIRA

O valor para custear as **inscrição dos profissionais para o CONGRESSO SUDESTE DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**, e inscrição para **PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA**, no valor de R\$ 10.800,00(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS) , à **TÍTULO DE CUSTEIO**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O pagamento das despesas de **CUSTEIO** será realizado em **(01) uma parcela única**, conforme **Plano de Trabalho e Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso** parte integrante deste contrato, a serem pagas até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente, em conformidade com a avaliação dos critérios estabelecidos, pela Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Secretaria Municipal da Saúde.

As despesas descritas onerarão a verba da **PROESF**, conforme dotação orçamentária 84.10.10.301.3003.2520.335039.00 Fonte 02.

CLÁUSULA QUARTA

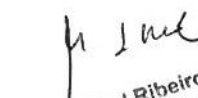
O extrato do presente Termo Aditivo será publicado no Diário Oficial da Cidade, no prazo máximo de 30 dias, contados da data da assinatura.

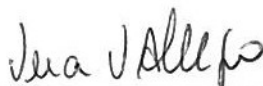
E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 10 de Setembro de 2018.



MARIA EUGÊNIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA
Associação Saúde da Família


Maria Isabel Ribeiro de Campos
Gerente Corporativa Administrativa
Associação Saúde da Família



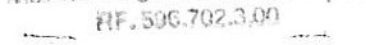
VERA LUCIA ANACLETO CARDOSO ALLEGRO
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL
Coordenadora substituta

Testemunhas:

Nome: 
Tamires Rezende de Oliveira

CPF: 

Nome: 
Mécia Regina da Degolação

CPF:  R.F. 596.702.3.00

ANEXO VI - PLANO ORÇAMENTÁRIO SINTÉTICO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – SETEMBRO/2018

Inscrição Congresso Médicos - Prova	Inscrição Congresso - Médicos	Inscrição Congresso – outras categorias	Nº total por Instituição	Valor Inscrição Congresso R\$ 500,00	Valor Inscrição Prova R\$ 600,00	Valor Total
03	10	08	18	9.000,00	1.800,00	10.800,00

Handwritten signature: Mariana José Jallu
Handwritten initials: RJ

NOME COMPLETO	Nº DE INSCRIÇÃO NO CMFC	Função	SERVIÇO DE SAÚDE	Tipo de Participação
JOSÉ EDUARDO PIVARO MONTEIRO	EV 436837	Médico	UBS Jardim Embura	Médico Somente Congresso
ANTÔNIO FROLICH	EV 436838	Médico	UBS Jardim Embura	Médico Curso + prova de título+Congresso
Helena Ikuco Kunitomo	EV 436840	Médico	UBS Recanto Campo Belo	Médico Somente Congresso
WEVERTON JOSE DE OLIVEIRA	EV 436841	Médico	UBS Vila Marcelo	Médico Curso + prova de título+Congresso
DJEAN FERNANDO KUMPEL	EV 436842	Médico	UBS Vila Marcelo	Médico Curso + prova de título+Congresso
RODRIGO ALVES DE FIGUEIREDO	EV 436844	Médico	PSM Balneário São José	Médico Somente Congresso
RODRIGO ATHAYDE COELHO DE FARIA	EV 436845	Médico	UBS Vila Roschel	Médico Somente Congresso
ERIKA EMI KUMAGAI	EV 436846	Médico	UBS Jardim das Fontes	Médico Somente Congresso
Arnaldo Goldbaum	471340	Cirurgião Dentista	Coor Tec Adm Parelheiros	Outros profissionais
RAQUEL BELONI	EV 436864	Médico	UBS JARDIM CAMPINAS	Médico Somente Congresso
JOSIMAR VIEIRA GALVÃO	EV 436852	Médico	UBS Nova América	Médico Somente Congresso
DEBORA ALCANTARA MOZAR	EV 436860	TO	Coor Tec Adm Parelheiros	Outros profissionais
DEMÉTRIO JOSÉ CLETO	EV 436853	ENFERMEIRO	Coor Tec Adm Parelheiros	Outros profissionais
LILIAN FREITAS DA SILVA LIMA	EV 436855	ENFERMEIRA	UBS Jardim São Norberto	Outros profissionais
MARCIA CRISTINA BIZACHE DE MACEDO				
BERTAO	EV 436857	ENFERMEIRA	UBS Jardim Iporã	Outros profissionais
ARMENIA FLORENCIA GONCALVES	EV 436858	ENFERMEIRA	UBS Jardim Campinas	Outros profissionais
Paulo Leandro de Oliveira Junior	471356	Farmacêutico	UBS Jd das Fontes	Outros profissionais
PAULO FERNANDO CAPUCCI	EV 436859	CIRURGIÃO DENTISTA	Coor Tec Adm Parelheiros	Outros profissionais

Manzina *João Alberto*