

CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclusão de recursos para o período de 01 de janeiro a 29 de fevereiro de 2024 no valor total de R\$ 37.927.465,16 (trinta e sete milhões, novecentos e vinte e sete mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e dezesseis centavos) a **TÍTULO DE CUSTEIO**, conforme cronograma:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO R001/2104 - STS PARELHEIROS			
	jan/24	fev/24	TOTAL
CUSTEIO	R\$ 18.963.732,58	R\$ 18.963.732,58	R\$ 37.927.465,16
TOTAL	R\$ 18.963.732,58	R\$ 18.963.732,58	R\$ 37.927.465,16

As despesas acima onerarão as dotações orçamentárias: 84.10.10.302.3026.2.507.3.3.50.85.00.00.1.500.9001.0.

CLÁUSULA SEGUNDA

Pelo presente:

Inclusão dos Termos Aditivos:

- 097/2023 – Nutrição Transportada para om CAPS IJ Parelheiros;
- 100/2023 – Benefícios dos Acompanhantes Comunitários de Saúde (ACS), Agentes de Proteção Indígena, Agentes Comunitários de Saúde, Agentes e Proteção Ambiental (APA), Acompanhante da Pessoa com Deficiência (APD) e Acompanhante da Pessoa Idosa (API).

Readequação de RH na UPA Parelheiros:

- Supressão de 01 Assistente Social 30h;
- Supressão de 06 Auxiliar/Técnico de Enfermagem 36h;
- Inclusão de 02 Auxiliares Técnicos Administrativos 36 h;
- Inclusão de 02 Enfermeiros 36 h.

CLÁUSULA TERCEIRA

ANEXO I - Parâmetro para pagamento e avaliação de desempenho


ANEXO II - Matriz de indicadores de Qualidade e Quadro

ANEXO III – Equipe Completa e Metas.

ANEXO VI – Plano Orçamentário de Custeio consolidado e por unidade


MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado

 *Maria Eugênia F. P. de Lima*
D4Sign

icampos@sauudedafamilia.org

Assinado

 *Maria R. Campos*
D4Sign

[Handwritten signatures]

CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R001/2014 - SMS.G. 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, 24 de janeiro de 2024.



MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

MFERNANDES@SAUDEDAFAMILIA.ORG

Assinado



Maria Eugenia F. P. de Lima

D4Sign

MÁRIA EUGENIA F. PEDROSO DE LIMA
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

icampos@sauudedafamilia.org

Assinado



Maria I.R. Campos

D4Sign

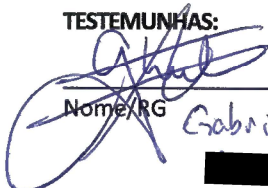
MÁRIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA



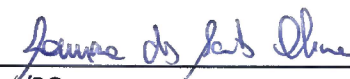
MAURICIO FERNANDO LOPES

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE PARELHEIROS

TESTEMUNHAS:



Nome/RG *Gabriela T. Aguiar*
[REDACTED]



Nome/RG *Siomara dos Santos Oliveira*
Siomara dos Santos Oliveira
RF. 625.601.5/2
COREN SP: 42.646