



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

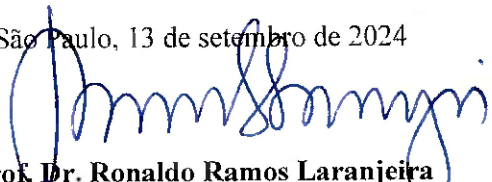
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



Nº 235 – DOU de 08/12/16 – Seção 1 – p.68

**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º *a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado*”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00

As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA


Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




\_\_\_\_\_  
ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




\_\_\_\_\_  
RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



\_\_\_\_\_  
Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



\_\_\_\_\_  
Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
Nº DO CONTRATO:	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
UNIDADE:	CONSOLIDADO GERAL				
SERVIÇO:	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.**  
**TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA**  
**Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00





UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

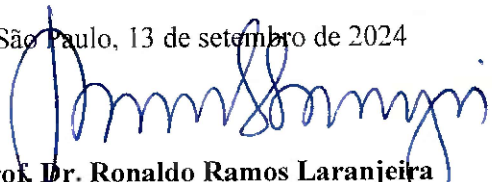
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00

As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA


Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




\_\_\_\_\_  
ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




\_\_\_\_\_  
RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



\_\_\_\_\_  
Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



\_\_\_\_\_  
Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.**  
**TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA**  
**Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo		8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes		2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis		11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula		7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti		12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>		<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

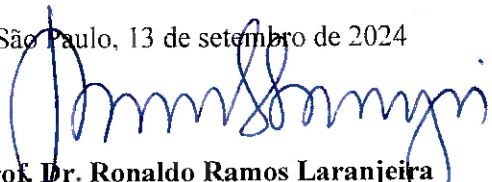
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00

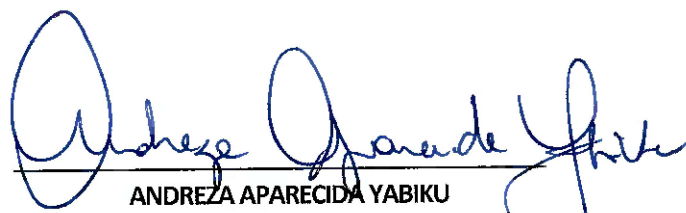
As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.


### CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.


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, 03 de setembro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE

  
\_\_\_\_\_  
RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

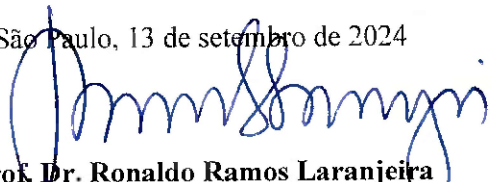
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

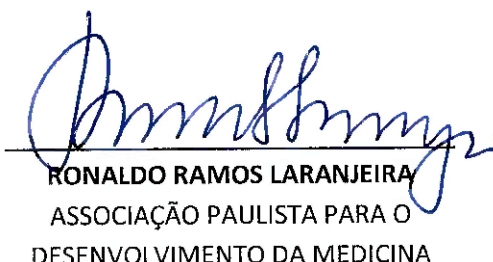
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
Nº DO CONTRATO:	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
UNIDADE:	CONSOLIDADO GERAL				
SERVIÇO:	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

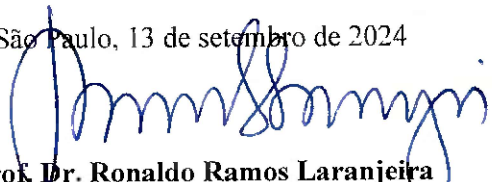
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

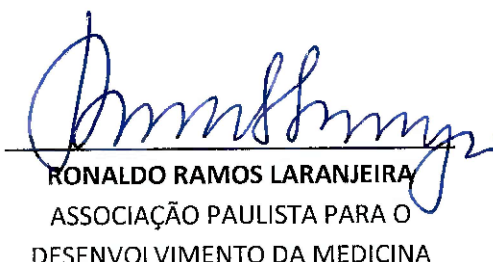
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

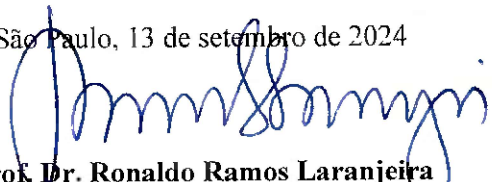
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00

As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA


Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




\_\_\_\_\_  
ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




\_\_\_\_\_  
RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



\_\_\_\_\_  
Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



\_\_\_\_\_  
Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
Nº DO CONTRATO:	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
UNIDADE:	CONSOLIDADO GERAL				
SERVIÇO:	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Próteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
CECCO Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

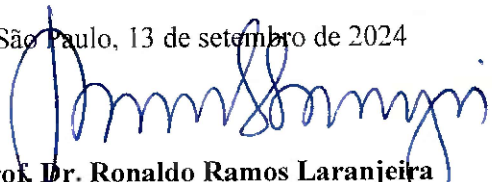
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sei.saude.gov.br/sei/> QRCode [controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código Assinatura verificador **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

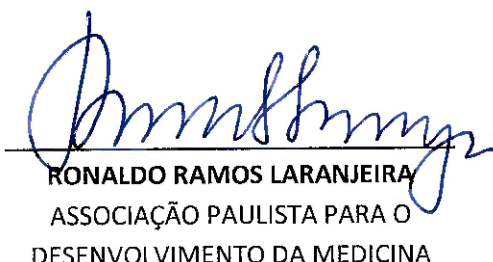
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.**  
**TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA**  
**Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo		8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes		2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis		11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula		7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti		12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>		<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

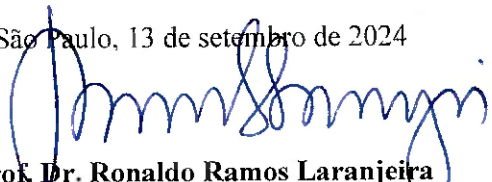
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º *a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado*”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sei.saude.gov.br/sei/> QRCode [controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código Assinatura verificador **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

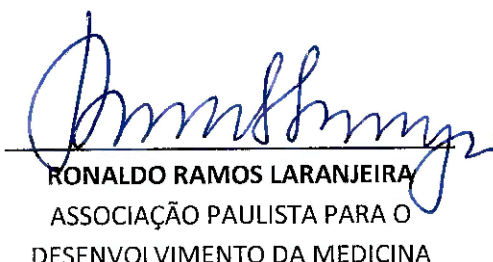
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

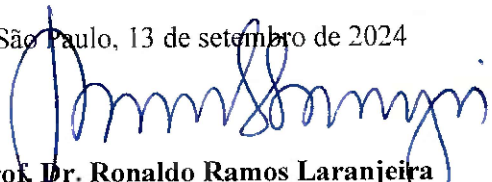
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

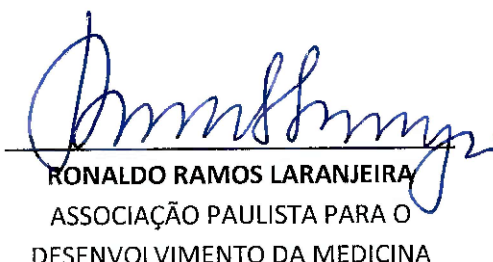
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.**  
**TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA**  
**Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
CECCO Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

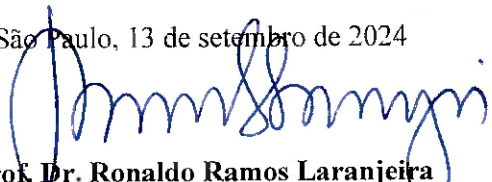
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sei.saude.gov.br/sei/> QRCode [controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código Assinatura verificador **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

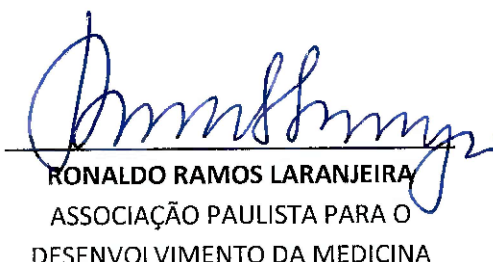
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
CECCO Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

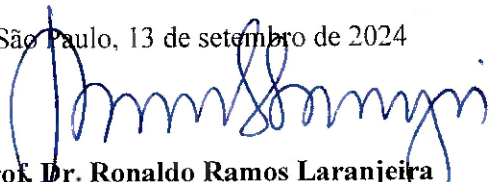
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

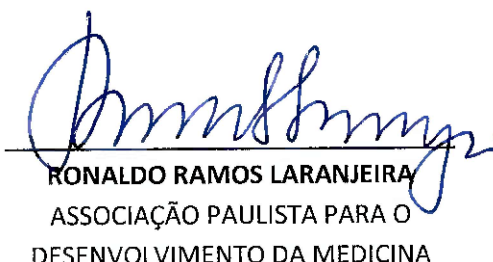
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
CECCO Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo		8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes		2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis		11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula		7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti		12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>		<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

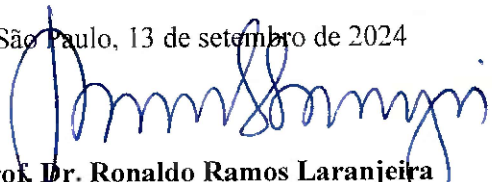
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009

e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os

procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e


Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º ***a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado***”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

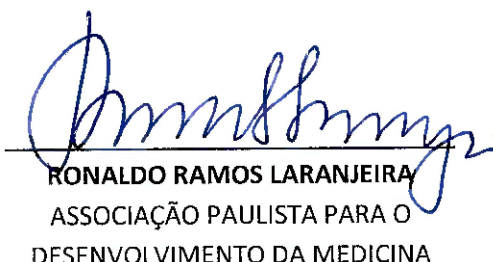
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo		8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes		2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis		11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol		1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula		7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti		12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>		<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>



**Memorando nº. 478/2024 – COORDENAÇÃO INTEGRAÇÕES DE PROJETOS - SPDM/PAIS**

São Paulo, 17 de setembro de 2024

ILMA. SRA

Andreza Aparecida Yabiku

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Considerando a demanda em aditar o Contrato de Gestão Nº 005/2015 Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga, em vigência, nos fora encaminhado o presente aditivo abaixo designado, após devida análise e assinatura do representante da Organização Social, vem pelo presente direcionar este, seguindo o mesmo em 03 (três) vias.

**Termo Aditivo nº:** 205/2024

**Contrato de Gestão nº:** 005/2015

**Processo:** 2014-0.321.777-3

**Âmbito de Atuação:** Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/ Jabaquara/ Ipiranga.

**Objeto do Aditamento:** Adição de recursos no valor de R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

Encaminhamos ainda duas vias dos documentos abaixo designados, sendo 01 via para anexar ao processo do Termo Aditivo e 01 via para protocolo da SPDM.

- Declaração de Isenção de Impostos da SPDM/PAIS (2 vias)
- Certificado - CEBAS Saúde (2 vias)

Solicitamos que após assinatura do representante da SMS uma via do presente Termo Aditivo seja encaminhada a SPDM/PAIS.

Atenciosamente,

  
Camilla Mendes  
Coordenação Integrações de Projetos  
SPDM / PAIS

**ENTRADA**

17 SET. 2024

  
DPCSS CRS SUDESTE



**SPDM**

**ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

Fundada em 1933 | Utilidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 26/06/1963

Ao  
Representante da Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo

**SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, com sede à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – São Paulo/SP – CEP 04024-002, inscrita no CNPJ sob o nº 61.699.567/0001-92, **DECLARA à Secretaria Municipal da Saúde da Cidade de São Paulo**, para fins de não incidência na fonte do IR, da CSLL, da Cofins, e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

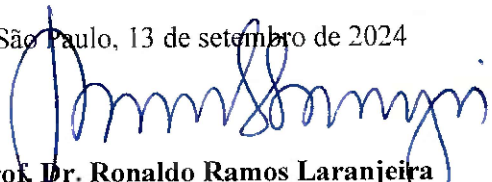
Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera seus dirigentes por serviços prestados, com exceção da forma prevista no artigo 3º, § 1º, da Lei Complementar 187/2021;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- g) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à RFB e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de setembro de 2024

  
Prof. Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira  
Diretor-Presidente



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**


**PORTARIA Nº 1.893, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016**

Defere a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com sede em São Paulo (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,  
Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009  
e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;  
Considerando a competência prevista no art. 3º da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, que redefine os procedimentos relativos à certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde, e  
Considerando o Parecer Técnico nº 859/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.153024/2014-03/MS, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Portaria nº 834/GM/MS de 26 de abril de 2016, do Decreto nº 8.242 de 23 de maio de 2014 e da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, CNPJ nº 61.699.567/0001-92, com sede em São Paulo (SP).  
Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2015 à 31 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

Declaração

Processo nº 25000.001939/2021-55

Interessado: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

Entidade: SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina

CNPJ nº 61.699.567/0001-92

Rua Napoleão de Barros, nº 715 – Bairro: Vila Clementino.

CEP: 04.024-002 – São Paulo/SP.

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 04/01/2021, registrado pelo SEI nº 25000.001939/2021-55, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo à SPDM - Associação Paulista Para o Desenvolvimento da Medicina, inscrita no CNPJ nº 61.699.567/0001-92, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verifica-se que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.153024/2014-03) conforme Portaria SAES/MS nº 1.893, de 07/12/2016, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 08/12/2016, com validade de **01/01/2015 a 31/12/2017**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do Artigo 24, da Lei 12.101, de 27/11/2009, na qual prevê que “§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado*” informamos que a entidade protocolou em 30/10/2017, **tempestivamente**, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.463598/2017-21, o qual se encontra aguardando manifestação do Ministério da Educação – MEC.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 24, da Lei 12.101/2009, ao estabelecer que “§ 2º **a certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado**”.

Ainda em relação à condição de tempestividade da entidade, cumpre-nos citar o disposto no § 3º do artigo 8º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, ao dispor que:

“ 8º O protocolo do requerimento de renovação da certificação será considerado prova da certificação até o julgamento do seu processo pelo Ministério certificador.

§ 1º O disposto no *caput* aplica-se aos requerimentos de renovação da certificação redistribuídos nos termos do art. 35 da Lei nº 12.101, de 2009, assegurado às entidades interessadas o fornecimento de cópias dos protocolos.

§ 2º O disposto no *caput* não se aplica aos requerimentos de renovação da certificação protocolados fora do prazo legal ou com certificação anterior tornada sem efeito por qualquer motivo.

§ 3º A validade e a tempestividade do protocolo serão confirmadas pelo interessado mediante consulta da tramitação processual do requerimento na página do Ministério certificador na internet ou, na impossibilidade, por certidão expedida pelo Ministério certificador.”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar <http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/> link: “para acessar a visualização pública clique aqui”, pasta “documentos vinculados a esta entidade” e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6110 ou (61) 3315-6108.

**ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA**

Diretora

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira, Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 06/01/2021, às 18:14, conforme logotipo horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código QRCode **0018473546** e o código CRC **C3AAC8B1**.

**TERMO ADITIVO Nº 205/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.777-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA / JABAQUARA E STS IPIRANGA.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Adição de recursos no valor de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, à título de custeio, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, representada pela **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE**, com sede na Rua Padre Marchetti, 557, Ipiranga, neste ato representada, conforme Portaria SMS.G 35/2024, pela Coordenadora Regional de Saúde Sudeste, por **ANDREZA APARECIDA YABIKU**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrita no CREMESP sob nº 903878 com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 – Vila Clementino – CEP: 04024-002 / São Paulo, e com Estatuto arquivado em Cartório em 06/10/2014, neste ato representada por seu Titular Representante **RONALDO RAMOS LARANJEIRA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado, 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R005/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica estabelecido para o período de Setembro a Dezembro de 2024, o valor de custeio de **R\$ 255.600,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais)**, para locação de impressoras para implantação de Prontuário Eletrônico nas unidades do Contrato de Gestão R005/2015, conforme o Despacho publicado no DOC de 03 de setembro de 2024, página 52. O pagamento das despesas de custeio será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 63.900,00	R\$ 255.600,00


As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária com transferência de nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.1.

### CLÁUSULA SEGUNDA

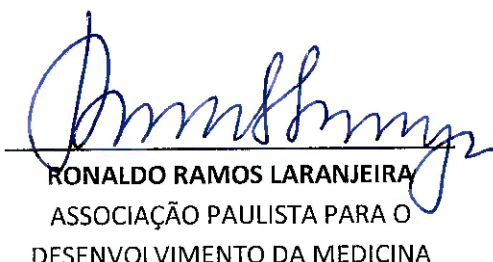
Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R005/2015- SMS.G.

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, 03 de setembro de 2024.




ANDREZA APARECIDA YABIKU  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE




RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O  
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TESTEMUNHAS:



Nome: JAQUELINE ROSA E SILVA  
RG: [REDACTED]



Nome: CHAUDIA L. DE ROBERTO  
RG: [REDACTED]

**ANEXO VIII - PLANO ORÇAMENTÁRIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024					
CONSOLIDADO					
<b>Nº DO CONTRATO:</b>	CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.				
<b>UNIDADE:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
<b>SERVIÇO:</b>	CONSOLIDADO GERAL				
DESCRIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-
01.01.12 - Triênio	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-
<b>02. Materiais de Consumo</b>	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-

04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-
<b>5 - Manutenção</b>	-	-	-	-	-
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-
<b>6 - Obras - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-
<b>7 - Equipamentos - Investimentos</b>	-	-	-	-	-
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-
<b>8 - Locação</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-
<b>9 - Utilidade Pública \ Diversos</b>	-	-	-	-	-
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-
<b>10 - Empréstimos</b>	-	-	-	-	-
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CUSTEIO = (1+2+3+4+5+8+9+10)</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>
<b>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL GERAL =</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso Mensal - Período: Setembro/2024 a Dezembro/2024.							
TERMO ADITIVO do Contrato de Gestão NR 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA							
Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina							
Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	MÊS 122	MÊS 123	MÊS 124	MÊS 125	TOTAL
			set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	AMA 24H	AMA SACOMÃ	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	AMA-E	AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOMÃ	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MOEMA	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALMIRANTE DELAMARE	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00



19	ESF	UBS CUPECÊ - DR WALDOMIRO PREGNOLATTO	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES - JOÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS MILTON SANTOS	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGOÇA - PARQUE IMPERIAL	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOMÃ	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUMERCINDO - PRO. JANDIRA MANSUR	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
<b>TOTAL CUSTEIO</b>			<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>63.900,00</b>	<b>255.600,00</b>

**Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024**

**Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara  
Serviços de Terceiros**

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitário	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm, A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnolato			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
CECCO Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragoça			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00



UBS Vila Gumerindo	8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes	2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis	11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol	1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula	7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti	12	R\$ 300,00	3.600,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>-</b>	<b>63.900,00</b>