



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000559

TERMO DE ADITAMENTO Nº 02/2025
2º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024/11/008512

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL**, Estado de São Paulo, entidade Pública da Administração Direta, com sede na Rua Francisco Ferreira Alves, nº 364, Bairro Centro, inscrita no CNPJ nº 45.331.188/0001-99, neste ato representado pelo **Prefeito Sr. Orlando Caleffi Junior**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.126.049-7, devidamente inscrito no CPF nº 054.257.638.40, residente e domiciliado no município de Conchal, doravante denominado simplesmente **CONVENIENTE** e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 61.986.402/0014-16, com sede na Rua das Angélicas, nº 730, Centro, Conchal-SP, CEP nº 13.835-084, por intermédio de sua **Diretora Vice-Presidente, Sra. Nidja Claudia Lima Arruda**, brasileira, solteira, portadora do RG nº 55.807.638-6 SSP/SP e do CPF nº 344.770.473-04, doravante denominada respectivamente **CONVENIADA**, RESOLVEM realizar o aditamento do Termo de Convênio nº 01/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

- 1.1. O presente ajuste tem por objeto a transferência de recurso **FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e Compensação**, no valor de **R\$ 24.305,40 (vinte e quatro mil, trezentos e cinco reais e quarenta centavos)**, para o Hospital e Maternidade Madre Vanini, referente a procedimentos de cirurgias de catarata.

CLÁUSULA SEGUNDA
DOS RECURSOS FINANCEIROS

- 2.1. Para a execução do presente Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº 01/2025, será destinado o montante total de **R\$ 24.305,40 (vinte e quatro mil, trezentos e cinco reais e quarenta centavos)**, que será repassado em uma única parcela, conforme cronograma de desembolso no plano de trabalho aprovado pela administração pública.

Verba	Valor Global	Banco	Agência	Tipo	Nº Conta Bancária
Recurso Federal	R\$ 24.305,40	104	4718	001	000577830795-7

CLÁUSULA TERCEIRA
DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 3.1. As transferências dos recursos somente serão realizadas, de acordo com a programação orçamentária e financeira alocados no orçamento MUNICIPAL, observadas a Classificação Orçamentária específica em conformidade com o instrumento jurídico original e de acordo com o plano de trabalho, vejamos:
- 3.1.1. **Valor:** R\$ 24.305,40;
- 3.1.2. **Fonte de Recurso:** Transferência e Convênios Federais - Vinc;
- 3.1.3. **Elemento Econômico:** 3.3.50.39.06.00.00 (2591) (2592);
- 3.1.4. **Função:** Saúde;
- 3.1.5. **Subfunção:** Assistência Hospitalar e Ambulatorial;
- 3.1.6. **Programa:** Saúde para Todos.

CLÁUSULA QUARTA
DA RATIFICAÇÃO

- 4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições constantes no acordo originário, não modificadas no todo ou em parte, pelo presente Termo Aditivo.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000070

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam este termo em 3 (por extenso) vias de igual teor e forma, comprometendo-se a cumprir e a fazer cumprir, por si e por seus sucessores, em juízo ou fora dele, tão fielmente como nele se contém na presença das testemunhas abaixo, para que produza os devidos e legais efeitos.

ORLANDO CALEFFI

JUNIOR:054257638

40

Axinado de forma digital por ORLANDO CALEFFI
JUNIOR:05425763840
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Presencial,
ou=44768356000145, ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=sem brancos,
cn=ORLANDO CALEFFI JUNIOR:05425763840
Dados: 2025.01.27 16:08:12 -03'00'

Conchal, 24 de janeiro de 2025.

ORLANDO CALEFFI JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

Melaudia Arruda

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA
DIRETORA VICE-PRESIDENTE

Flavia Zanchetta Maria
FLAVIA ZANCHETTA MARIA
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE
GESTORA

[Handwritten signatures]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000071

ANEXO I
TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2025
PLANO DE TRABALHO



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA DAS ANJÉLICAS, 730 JD. DULCE MARIA, CONCHAL - SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16
TELEFONE: (19) 3866-8585



1. DADOS CADASTRAIS			
Razão Social da OSC	Associação Filhas de São Camilo		
Nome Fantasia da OSC	Hospital e Maternidade Madre Vannini		
CNPJ: 61.986.402/0014-16	Data da Abertura CNPJ: 28/07/1998		
Atividade Econômica Principal (Cartão CNPJ)	86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
Atividade Econômica Secundária (Cartão CNPJ)	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
Endereço: Rua das Angélicas, 730 Jd. Dulce Maria			
Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:
Conchal	SP	13835-000	(19)3866-8585
e-mail: fscamilo.conchal@gmail.com			
Conta-Corrente	Banco	Agência	Praça Pagamento
	Caixa Econômica Federal	4718	104

1.1. DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL		
Nome do Representante Legal:		Cargo:
Sueleni dos Santos		Diretora
RG/CI	Órgão Expedidor:	CPF:
: 27.348.591-x	SSP/SP	135.421.828-00
Endereço Residencial : Rua das Angélicas, 730 Jd. Dulce Maria		
Cidade:	UF:	CEP:
Conchal	SP	13.835-000
e-mail: fscamilo.conchal@gmail.com		Telefone: (19)3866-8585

Rua Francisco Ferreira Alves nº 364 – Centro – Conchal SP – CEP: 13835-015
Telefone (19) 3866-8600, e-mail: contratos1@conchal.sp.gov.br

04/

Handwritten signatures and initials.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

0000772



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
Rua São Camilo, 180 - Jd. Santa Maria - Conchal/SP
CEP: 13835-000 - Fone: (19) 3866-0100
FAX: (19) 3866-0101



Hospital A. Madre Vannini
Conceição - Conchal - SP

1.2. DADOS CADASTRAIS DO COORDENADOR/TÉCNICO RESPONSÁVEL DA OSC			
Nome do Representante Legal:		Cargo:	
Liliane de Castro Fernandes Reginatto		Médico membro do corpo clínico	
RG/CI:	Órgão Expedidor:	CPF:	
M-3631341	SSP/MG	715.380.976-72	
Endereço Residencial:			
Rua Visconde de Indaiatuba, 448 - Centro			
Cidade:	UF:	CEP:	
Conchal	SP	13835-000	
E-mail:		Telefone:	
		(19) 99199-0134	

Rua Francisco Ferreira Alves nº 364 – Centro – Conchal SP – CEP: 13835-015
Telefone (19) 3866-8600, e-mail: contratos1@conchal.sp.gov.br

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000075



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
FUNDADA EM 1925 - 88,20 RUA PRATA D'ÁGUA, 77
CEP 13275-000 CONCHAL - SP
TEL: (19) 3866-6000

Hospital e Maternidade
Madre Vannini
Conquistando a Vida

054

1.3. MEMBROS DA DIRETORIA E CONSELHO FISCAL					
Período de Mandato:					
Nome	CPF	RG	Órgão Emissor/U F	Escolaridade	Cargo
Aparecida Rodrigues	116.700.528-77	19.227.390-5	SSP/SP	Sup. completo	Diretora Presidente
Eva Muczinsk	865.793.711-53	6.856.662	SSP/SC	Sup. Completo	Dir. Vice-Presidente
Ângela Apª. Schafashek	930.473.809-10	55.507.647-x	SSP/SP	Sup. incompleto	Diretora secretária
Marcia Rodrigues Carvalho	057.651.369-58	59.228.115-2	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Tesoureira
Sueleni dos Santos	135.421.828-00	27349.591-x	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Primeira vogal
Soeli Teresinha Braum	423.404.540-34	59.055.687-3	SSP/SP	Sup. Completo	Diretora Segunda vogal
Eliani Inês Kohler	082.028.548-06	19.227.388-7	SSP/SP	Sup.	Diretora Terceira vogal
ASSUNTOS ECONOMICOS E FISCAIS					
Miriam Rosana Cadenassi	154.116.718-09	37.051.170-0	SSP/SP	Sup. Completo	Conselheira
Luiza Partamian Carriel	573.281.708-59	4.138.182-8	SSP/SP	Sup. Completo	Conselheira
Elisandre Caroline Becker	399.567.718-59	52.080.387	SSP/SP	Sup. incompleto	Conselheira
Maria Auxiliadora de Resende	386.086.269-34	6.421.584-2	SSP/SP	Sup. Completo	Conselheira/Su piente

Handwritten signatures and initials.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000074



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA DAS INDÚSTRIAS, 100 - JARDIM SANTA CRUZ, 13835-015
CONCHAL - SP
FONE: (19) 3866-8600



Hospital e Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

2. CARACTERIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

A Associação Filhas de São Camilo, é uma associação civil, sem fins econômicos de caráter beneficente, assistencial, promocional, filantrópico, educacional e cultural. Tem por finalidade: prestar assistência a pessoas doentes; prestar serviços médicos hospitalares. Recebeu por meio de doação o patrimônio do Hospital e Maternidade "Madre Vannini" da sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade as suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963. O hospital presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, tomografia, eletrocardiografia e endoscopia a pacientes internos e externos. O Hospital conta com 16 médicos para especialidades e demais que cobrem atendimento de Pronto socorro 24 hrs por dia 7 dias da semana e 72 funcionários e mais os serviços terceirizados. O Hospital disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, possuiu 50 leitos sendo que 41 é disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia e traumatologia, ginecologia e obstetrícia, clínica geral, cirurgia geral, oftalmologia, anestesiologia, diagnóstico por imagem e conta com profissionais médicos que atendem ao Pronto Socorro.

3. JUSTIFICATIVA

O Hospital e Maternidade Madre Vannini é o único estabelecimento hospitalar do Município de Conchal, conta com 50 leitos e mantém contrato de parceria com o município para atendimento aos municípios/SUS. Faz parte da Constituição da rede de cuidados progressivos à saúde, estabelecendo relações de cooperação técnica no campo da atenção, entre os diferentes serviços do Sistema Único de Saúde — SUS, independentemente do nível de complexidade. Está inserida no sistema de urgência e emergência loco-regional. Presta serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS. Devido a necessidade premente de revisão da Tabela SUS do Ministério da Saúde, objetivando alinhar os pagamentos dos procedimentos com os valores de mercado para garantir a sustentabilidade financeira das entidades de saúde e melhorar o acesso aos serviços em São Paulo. Partindo deste cenário Governo Federal através do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), FAEC - REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIAS (ELETIVAS) disponibilizará o valor R\$ 24.305,40 (vinte e quatro mil, trezentos e cinco reais e quarenta centavos), referente 14 (quatorze) procedimentos pactuados, que serão transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde.

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000075



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA SÃO FRANCISCO, 186 - 13070-000 CONCHAL-SP
CNPJ 02.723.045/0001-90
INSC. ESTADUAL 02.044.8515

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

06x

4. DESCRIÇÃO DO PROJETO		
4.1. Título do Projeto	4.2. Período de Execução	
Serviço de atendimento hospitalar à população SUS promovendo a redução das filas.	01/01/2024	31/12/2024
4.3. Identificação da Ação e Capacidade de Atendimento		
O município segundo dados IBGE tem uma média de 28.000 mil habitantes, esse plano está voltado para o atendimento a pacientes e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) com demanda espontânea /P.S (urgência/emergência). Para tratamento especializados nas seguintes áreas: ginecologia/obstetrícia, clínica médica, clínica cirúrgica, anestesiologia, pediatria e neonatologia e para pacientes com problemas ortopédicos (fraturas, entorses, luxações e torções, entre outros), independente de gênero, raça ou cor, assim como regulamenta a lei 8080/90.		
4.4. Diagnóstico da Realidade		
Existência de Demanda reprimida de procedimentos oftalmológicos (catarata), adesão do hospital para - REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIAS (ELETIVAS).		
4.6. Objetivo Específicos		
O presente plano de trabalho elaborado pela Associação Filhas de São Camilo, tem por objetivo, no âmbito do modelo assistencial estabelecido pelo sistema Único de Saúde (SUS) a prestação de assistência nas ações e serviços de saúde de média complexidade ambulatorial e hospitalar. Prestar atendimento aos usuários de Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a continuidade da assistência com qualidade.		
4.7. Metodologia		
O Hospital realizará os procedimentos conforme regulação da REDE municipal. Os repasses dos procedimentos serão de acordo com a produção sendo o valor disponibilizado no FNS/FMS – FAEC/REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIAS (ELETIVAS)		

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000076



5. DESCRIÇÃO DE METAS A SEREM ATINGIDAS				
METAS QUANTITATIVAS				
Cod.	Meta(s)	Ação para alcance da meta	Unidade de medida	Indicador
01	Realização dos procedimentos cirúrgicos de oftalmologia (catarata).	Atendimento ao usuário de acordo com as políticas do SUS	Pacientes regulados pela Rede Municipal	Relatório de execução, faturamento.
METAS QUALITATIVAS				
	Meta(s)	Ação para alcance da meta	Situação pretendida	Indicador
01	Manter a qualidade do atendimento para os /mês usuários do SUS	Aplicar pesquisa de satisfação por amostragem junto aos pacientes que são atendidos no hospital apurando o grau de satisfação	Manter a assistência de qualidade e eficiência	Relatório de atendimentos e procedimentos realizados.

Rua Francisco Ferreira Alves nº 364 – Centro – Conchal SP – CEP: 13835-015
Telefone (19) 3866-8600, e-mail: contratos1@conchal.sp.gov.br

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000077



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA 842, JARDIM LUIZ JOSÉ, 13050-000, CONCHAL/SP
CNPJ 02.575.005-0001, INSC. EST. 057.950.119
RUBR. 18.0746.1533

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Organização com a Vida

07

6. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO (30 Dias)	APLICAÇÃO (R\$)
1	Procedimentos cirúrgicos realizados	Abril	R\$ 24.305,40
TOTAL			R\$ 24.305,40

ANEXO I Tabela da FPO (Ficha de Programação Orçamentária) Hospitalar e Ambulatorial

Código	ESPECIALIDADE DO LEITO	Quantitativo e valor dos procedimentos hospitalares contratados					
		Nº CONTRATADO MAC (mensal)			Nº CONTRATADO FAEC (mensal)		
		MC	AC		MC	AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Cirúrgico	59,4	R\$ 23.969,65				
02	Obstétricos	12,5	R\$ 1.444,17				
03	Clínico	70	R\$ 26.830,28				
04	Crônicos						
05	Psiquiatria						
06	Pneumologia Sanitária (Tisiologia)						
07	Pediátricos	2,83	R\$ 897,35				
08	Reabilitação						
09	Leito Dia / Cirúrgicos						
10	Leito Dia / Aids						
11	Leito Dia / Fibrose Cística						
12	Leito Dia / Geriatria						
13	Leito Dia / Saúde Mental						
14	Saúde Mental						
Total		MAC - AC		R\$ 0,00			
		MAC - MC		R\$ 53.141,45			
		FAEC		R\$ 0,00			
		Total		R\$ 53.141,45			
TETO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - MS		R\$		53.141,45			
TETO ESTIMADO DA TABELA SUS PAULISTA (FEDERAL + ESTADUAL)		R\$		53.141,45			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000076



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA DAS FLORES, 166 - JARDIM PAULISTA - SP
CEP: 05012-000 FONE: (19) 3866-8600
FAX: (19) 3866-8601



Hospital e Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

Quantitativo e Valor dos Procedimentos Ambulatoriais Contratados									
código	Agrupamentos	Nº CONTRATADO MAC (mensal)				Nº CONTRATADO FAEC (mensal)			
		MC		AC		MC		AC	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
01	Cópia de Material	40	R\$ 1.758,00						
02	Diagnóstico em laboratório clínico	40	R\$ 388,40						
03	Diagnóstico por anatomia patológica e citológica	30	R\$ 2.130,00						
04-01	SADT-Mamografia	220	R\$ 9.725,00						
04-02	SADT-RX								
04-03	SADT-Radiologia (outros)	2840	R\$ 22.957,06						
04-04	SADT-Ultrassonografia	95	R\$ 2.538,75						
04-05	SADT-Tomografia			461	R\$ 51.085,74				
04-06	SADT-Ressonância Magnética								
04-07	SADT-Medicina Nuclear								
04-08	SADT-Endoscopia								
04-09	SADT-Radiologia Intervencionista								
05	Diagnóstico em especialidades	455	R\$ 1.716,33						
06-01	Hemoterapia e Hemoterapia - diagnóstico e procedimentos especiais	35	R\$ 927,20						
06-02	Hemoterapia	30	R\$ 161,80						
07	Diagnóstico por teste rápido	250							
08	Consultas /Atendimento com acompanhantes	14092	R\$ 101.577,92						
09	Trisoterapia	160	R\$ 881,60						
10	Tratamentos Químicos (outros)	295	R\$ 8.026,99						
11-01	RT								
11-02	CIT								
12-01	TRS-DR								
12-02	TRS-HD								
12-03	TRS-DPA								
12-04	TRS-Outros								
12-05	TRS-Cateter/Tristula								
12-06	TRS-OPM								
13	Tratamento Odontológico								
14-01	Ortopedia								
14-02	Terapia Especializada (outros)								
15	Pequenas Cirurgias	510	R\$ 17.190,00						
16-01	Cirurgia do Sistema Nervoso Central Periférico								
16-02	Cirurgia das vias aéreas sup., da face, da cabeça e do pescoço	30	R\$ 2.006,95						
16-03	Cirurgia do Aparelho da Visão								
16-04	Cirurgia do Aparelho Circulatorio								
16-05	Cirurgia do Aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	30	R\$ 967,89						
16-06	Cirurgia do Aparelho Osteomuscular	171	R\$ 4.246,76						
16-07	Cirurgia do Aparelho geniturinário	43	R\$ 660,80						
16-08	Cirurgia de mama								
16-09	Cirurgia Obstétrica								
16-10	Cirurgia Torácica	30	R\$ 707,60						
16-11	Cirurgia reparadora								
16-12	Cirurgia bucomaxilofacial								
16-13	Cirurgias (outros)	10	R\$ 236,60						
17	Anestesiologia	17	R\$ 298,15						
18-01	Tr. colétes e exames								
18-02	Tr. exames relacionados								
18-03	Tr. procedimentos de feridos								
18-04	Tr. transplantes								
18-05	Tr. Acompanhamento								
18-06	Tr. OPM								
19	D-M								
Total					MAC - AC	R\$ 51.085,74			
					MAC - MC	R\$ 178.409,00			
					FAEC	R\$ 0,00			
					Total	R\$ 229.494,74			
TETO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - MS					R\$	229.495,39			
TETO ESTADO DA PARCELAS PALESTINA (FEDERAL + ESTADUAL)									

Rua Francisco Ferreira Alves nº 364 – Centro – Conchal SP – CEP: 13835-015
Telefone (19) 3866-8600, e-mail: contratos1@conchal.sp.gov.br

6

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000079



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA DO COMÉRCIO, 110 - J. D. S. M. CONCHAL, SP
CEP: 13835-000 FONE: (19) 3866-1111
FAX: (19) 3866-1111



08/

7. CRONOGRAMA ANUAL DE ATIVIDADES - 2024

Formas de Acesso Obs.: Admita-se múltipla marcação	(X) Procura espontânea (X) Encaminhamentos da rede socioassistencial (X) Encaminhamentos de outras políticas setoriais (X) Encaminhamentos dos Sistemas de Garantia de Direitos e de Justiça.
--	--

8. PLANO DE APLICAÇÃO

ORDEM	OBJETO	VALOR	%
01	Produção FAEC	R\$ 24.305,40	100%

NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO	VALORES	FONTE DE RECURSO	%
		Total de Abril	Abril (Estadual)	
Procedimentos cirúrgicos	Procedimentos de oftalmologia	R\$ 24.305,40	R\$ 24.305,40	100%
Total Abril		R\$ 24.305,40	R\$ 24.305,40	100%

Handwritten signatures and initials.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000080



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
HOSPITAL DE SAÚDE E EDUCAÇÃO
CNPJ 08.945.000/0001-01
1109-18 2004-2005



Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Organização sem fins lucrativos

9. CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES FÍSICAS DO LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O PROJETO

O hospital possui **50 leitos clínicos**; é dividido em setores (clínica médica; clínica pediátrica; clínica cirúrgica; clínica obstétrica; berçário; centro cirúrgico; centro de esterilização; Centro de atendimento (consultas eletivas); Centro de imagem; centro de nutrição e dietética; Pronto Socorro; farmácia; lavanderia). Existe no hospital três entradas de atendimento aos pacientes de acordo com a complexidade e/ou motivo da procura.

Tipo de Recursos Físicos e Materiais	Quantidade	Descrição do Uso no Serviço
Sala de Atendimento (recepção)	03	Realizar atendimentos garantindo o sigilo e privacidade do usuário
Consultório médico	07	Atendimento aos pacientes
Sala de procedimento	03	Local onde é realizado procedimento nos pacientes

FUNÇÃO	FORMAÇÃO	TIPO DE VÍNCULO
Equipe multidisciplinar: Médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, setor administrativo e serviço de limpeza.	Nível médio, técnico, superior	CLT e Autônomo

10. CAPACIDADE OPERACIONAL

Esta entidade tem capacidade técnica e operacional para realização dessa parceria, conforme demonstrado em parcerias anteriores.

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000001



ASSOCIAÇÃO FILHAS
DE SÃO CAMILO
RUA DAS OBRIGADAS, 749 - JARDIM SANTA CRUZ, 13
13P-1225-700 CONCHAL - SP - 13060-000
TEL: (19) 3846-1335



Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

09/8

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$1,00)

Descrição	MÊS	VALOR
Procedimentos oftalmológicos (FAEC)	Abril	R\$ 24.305,40
Total		R\$ 24.305,40

12. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Conchal, 13 de agosto de 2024.

Representante Legal

Sueleni dos Santos
Diretora
Sueleni dos Santos
CPF: 188.828-00

Responsável Técnico do Projeto

Liliane de Castro Fernandes Reginato
CRM: 90276
Liliane de Castro Fernandes Reginato

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000092

TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2025
ANEXO RP-09 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR – ADITAMENTO AO TERMO DE CONVÊNIO)

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL;

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO;

TERMO DE CONVENIO Nº (DE ORIGEM): 01/2025;

OBJETO: Transferência de recurso FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e Compensação, no valor de R\$ 24.305,40 (vinte e quatro mil, trezentos e cinco reais e quarenta centavos), para o Hospital e Maternidade Madre Vanini, referente a procedimentos de cirurgias de catarata.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO: R\$ 24.305,40 (vinte e quatro mil, trezentos e cinco reais e quarenta centavos)

EXERCÍCIO (1) 2025.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão público conveniente e entidade conveniada, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s).

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber;
- Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;
- A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

Conchal, 27 de janeiro de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Orlando Caleffi Junior

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 054.257.638.40

ORLANDO CALEFFI
JUNIOR:05425763840

Assinado de forma digital por
ORLANDO CALEFFI
JUNIOR:05425763840

Assinatura: _____

Rua Francisco Ferreira Alves nº 364 – Centro – Conchal SP – CEP: 13835-015
Telefone (19) 3866-8600, e-mail: contratos1@conchal.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000083

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE / GESTORA:

Nome: Flávia Zanchetta Maria

Cargo: Diretora do Departamento de Saúde

CPF: 251.809.968-99

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Nidja Claudia Lima Arruda

Cargo: Diretora Vice-Presidente

CPF: 344.770.473-04

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE: INFORMAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Nome: Marcel Ribeiro Fadel

Cargo: Diretor Financeiro

CPF: 381.845.578-33

Assinatura: _____

TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE: CONTADORA DO ÓRGÃO CONCESSOR

Nome: Michelle Oliveira Tagliaferro

Cargo: Chefe Divisão de Contabilidade

CPF: 335.195.298-82

Assinatura: _____

TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE: EMISSÃO DO TERMO DE CONVÊNIO

Nome: Daniel Moraes dos Santos

Cargo: Encarregado da S. de Contratos

CPF: 510.789.978-64

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

000084

TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE: PARECER JURÍDICO

Nome: Vitória Ribeiro de Jesus
Cargo: Procuradora Municipal
CPF: 456.432.738-02

Assinatura: _____

TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE: RESPONSÁVEL PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MUNICÍPIO

Nome: Iara Coser Muller
Cargo: Oficial Administrativo
CPF: 368.645.928-04

Assinatura: _____

[Handwritten signature]