



Prefeitura Municipal de Louveira

Secretaria de Governo e Comunicação Social

Departamento de Convênios

1º TERMO ADITIVO REF. AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 010/2021 ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE LOUVEIRA E HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA, EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO NA FORMA ABAIXO.

O **MUNICÍPIO DE LOUVEIRA**, Estado de São Paulo, Entidade Pública da Administração Direta, com sede na Rua Catharina Calssavara Caldana, nº 451, Vila Caldana, inscrita no CNPJ/MF nº 46.363.933/0001-44, neste ato representado pelo Prefeito **Sr. Estanislau Steck**, doravante designado simplesmente **PREFEITURA**, de outro lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE LOUVEIRA**, Organização da Sociedade Civil (OSC) sem fins lucrativos, prestadora de serviços hospitalares, inscrita no CNPJ sob nº 46.959.862/0001-47, com sede na Rua Arthur de Souza Sygel nº 500, Jardim Vera Cruz - Louveira / SP, representada por seu Interventor Municipal **Sr. Cássio Rodrigo da Cunha**, doravante denominada **CONVENIADA**, RESOLVEM realizar o 1º Termo Aditivo ref. ao Termo de Convênio nº 010/2021, com fundamento, no art. 116 da Lei nº 8.666/93 e demais disposições legais aplicáveis, referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde.

CLAUSULA PRIMEIRA DO OBJETO

1.1. O presente Termo tem por objeto o aditamento do TERMO DE CONVÊNIO nº 010/2021 previsto no Plano de Trabalho, que viabiliza a complementação dos atendimentos que excederam as metas pactuadas, conseqüentemente aumento de custeio e manutenção de serviços, e também reajustes de honorários médicos. Com prazo de validade no mês de junho de 2022.

1.2. Fica fazendo parte integrante deste Primeiro Termo Aditivo, o Plano de Trabalho apresentado pela **CONVENIADA** e aprovado pelo Poder Público.



Prefeitura Municipal de Louveira

Secretaria de Governo e Comunicação Social

Departamento de Convênios

CLAUSULA SEGUNDA DOS RECURSOS FINANCEIROS

2.1. Para a execução do presente Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº 010/2021, será destinado o montante de recursos de R\$ 865.200,00 (oitocentos e sessenta e cinco mil e duzentos reais), que serão repassados em parcela única, conforme cronograma de desembolso aprovado pelo Poder Público em Plano de Trabalho, com as seguintes fontes de recurso:

Fonte de Recurso	Valor Mensal	Valor Global
Recurso Municipal	R\$ 865.200,00	R\$ 865.200,00

2.2. Os recursos serão transferidos em conta bancária específica junto ao Banco do Brasil, em obediência ao cronograma de desembolso, que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução do objeto do Termo de Colaboração.

Fonte de Recurso	Banco/Agência	Conta
Recurso Municipal	2254-3	26.577-2

2.3. PARAGRAFO SEGUNDO - As despesas da execução desta parceria, serão financiadas com recursos da dotação própria da Secretaria Municipal de Saúde, correspondente (499) 010801.1030200312.074.33503900, suplementadas se necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1. A **CONVENIADA** prestará contas a **PREFEITURA**, da forma detalhada abaixo, ficando claro que:

- É facultativa à Secretaria responsável a solicitação de outros documentos que julgar necessário a fiscalização e monitoramento dos serviços;
- Caso a **CONVENIADA** não efetue a prestação de contas na data aprazada ou estejam às contas irregulares, fica a **PREFEITURA** autorizada a suspender os repasses constantes deste aditivo até o efetivo saneamento das impropriedades.

3.2. A **CONVENIADA** encaminhará a **PREFEITURA** a Prestação de Contas que deverá conter, conforme o caso:

- Relatório detalhado de produção mensal;
- Relatório mensal de todos os pagamentos realizados a fornecedores e prestadores de serviços;
- Relatório mensal de serviços médicos, pessoa física e pessoa jurídica;
- Relatório de folha de pagamento mensal;
- Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas, conforme Instruções vigentes do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, acompanhado de Relação



Prefeitura Municipal de Louveira

Secretaria de Governo e Comunicação Social

Departamento de Convênios

Detalhada das Despesas Realizadas, contabilizadas por data de pagamento, em consonância com o extrato bancário da conta vinculada ao recurso;

f) Comprovantes de Despesas - Notas Fiscais e Recibos (originais e respectivas cópias na mesma ordem) e seus respectivos anexos quando houver, com indicação expressa no corpo dos documentos fiscais originais que comprovem as despesas - inclusive nota fiscal eletrônica - do número do convênio e identificação do órgão público conveniente a que se referem;

g) Extrato da conta bancária onde os recursos foram movimentados, tanto da conta corrente, quanto da conta de aplicação, se houver;

h) Conciliação Bancária de cada mês de competência;

i) Balancete Contábil Mensal;

3.3. A Prestação de Contas de que trata o inciso anterior deverá ser entregue no Departamento de Convênios da **PREFEITURA**, com cópia simples dos relatórios para a Secretaria Municipal de Saúde, até o último dia útil do mês seguinte ao recebimento do recurso, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, até o dia 31 de mês do exercício subsequente ao do recurso repassado.

CLÁUSULA QUARTA

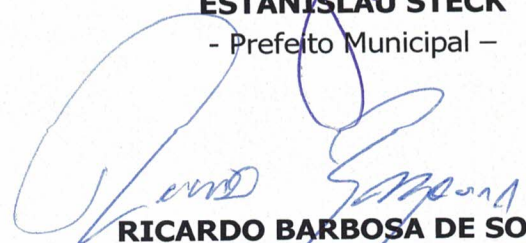
I. As demais cláusulas continuam em vigor, de acordo com o Convênio nº 010/2021 celebrado em 29 de dezembro de 2021.

E por estarem assim acordadas, firmam as partes o presente instrumento - 1º Termo Aditivo ref. ao Termo de Convênio nº 010/2021, lavrado em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito de direito, juntamente com duas testemunhas.

Louveira, 27 de maio de 2022.


ESTANISLAU STECK

- Prefeito Municipal -


RICARDO BARBOSA DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

- Gestor da Parceria -



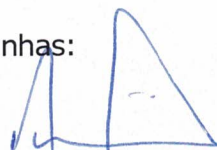
Prefeitura Municipal de Louveira

Secretaria de Governo e Comunicação Social

Departamento de Convênios


CASSIO RODRIGO DA CUNHA
- Interventora Municipal -

Testemunhas:


Nome: Paulo Araújo Reis
RG: 25.431.886-1


Nome: Evelyn Cristina Rodrigues
RG: 52.486.641-7