

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <b>PLANO DE TRABALHO</b> | <b>EXERCÍCIO 2021</b> |
|--------------------------|-----------------------|

|                                                                            |                       |                      |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE</b>                                           |                       |                      |                                                  |
| 01 - NOME<br>SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA |                       |                      | 02- CNPJ<br>61.699.567/0058-28                   |
| 03- ENDEREÇO COMPLETO:<br>RUA BORGES LAGOA, 219                            |                       |                      |                                                  |
| 04 - MUNICÍPIO<br>SÃO PAULO                                                |                       | 05- CEP<br>04038-000 | 06- UF<br>SP                                     |
| 07- DDD<br>11                                                              | 08- FONE<br>5904-6300 | 09- FAX<br>5904-6300 | 10- E-MAIL<br>alessandra.pompeo@spdm-pais.org.br |

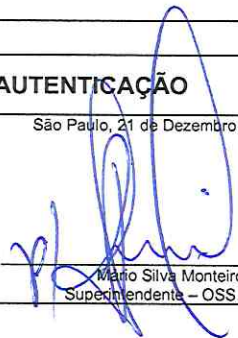
|                                               |                                         |                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE</b> |                                         |                                  |
| 11- NOME<br>MÁRIO SILVA MONTEIRO              |                                         |                                  |
| 12- CARGO OU FUNÇÃO<br>SUPERINTENDENTE        | 13- N.º DOC. DE IDENTIDADE<br>5.496.095 | 14- N.º C.P.F.<br>012.200.178-84 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 15-DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO<br><br>PLANO ORÇAMENTÁRIO - EMENDA PARLAMENTAR UPA VILA MARIANA.<br><br>Vereador Aurélio Nomura no valor de R\$ 50.000,00.<br>84.10.10.302.3003.2.507.44505200.00 – Aquisição de equipamentos (Raio X Digital Odontológico com Digitalizador) para a unidade UPA Vila Mariana localizada na Rua Napoleão de Barros, 771 – Vila Clementino. |

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS</b>                                        |
| 16- PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS<br><br>Plano Orçamentário de Investimento |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>                                                 |
| 17- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO UNIDADES<br><br>Plano Orçamentário de Investimento |

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO</b>                                      |
| 18- PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO<br><br>Plano de Trabalho exercício 2021 |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                         |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>AUTENTICAÇÃO</b>                                                                                                                                                                 | <b>APROVAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                        |              |
| São Paulo, 21 de Dezembro de 2021.<br><br><br>Mário Silva Monteiro<br>Superintendente – OSS SPDM | São Paulo, 21 de Dezembro de 2021.<br><br><br>Andreza Aparecida Yabiku<br>Coordenadora<br>CPS Saúde<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | OBSERVAÇÕES: |



**SPDM  
PAIS**

**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  
**Programa de Atenção Integral à Saúde**

São Paulo, 21 de Dezembro de 2021.

### **Carta de Solicitação de Recursos de Investimento**

A SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - PAIS, situada na Rua Júlio Felipe Guedes, 200 – Jardim Botucatu, neste ato representada pelo Superintendente Mário Silva Monteiro, por força do Contrato de Gestão nº 005/2015 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/Jabaquara/ e STS Ipiranga, vem respeitosamente requerer a esta Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste – SMS/SP, o que segue:

**Solicitação de Recurso de Investimento:**

**Unidade:** UPA Vila Mariana

**Tipo de Investimento:** Equipamentos (detalhamento anexo)

**Competência:** Dezembro/2021

**Valor:** R\$ 50.000,00

Nestes Termos  
P. Deferimento.



**Mário Silva Monteiro**  
Superintendente

| PLANO ORÇAMENTÁRIO DE INVESTIMENTO - PERÍODO: DEZEMBRO/2021 |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO CONTRATO:                                             | CG Nº 005/2015 - SMS /NTCS- REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / |
| UNIDADE:                                                    | LABORATÓRIO / E STS IPIRANGA.                                                               |
| SERVIÇO:                                                    | UPA VILA MARIANA                                                                            |
|                                                             | UPA III                                                                                     |

[illegible]

**PLANO ORÇAMENTÁRIO DE INVESTIMENTO - PERÍODO: DEZEMBRO/2021**

|                 |                                                                                                                         |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DO CONTRATO: | CG Nº 003/2015 - SMS /NCCS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABOQUARA / E.SIS PIRANGA. |
| UNIDADE:        | UPA VILA MARIANA                                                                                                        |
| SERVIÇO:        | UPA III                                                                                                                 |

| DESCRIÇÃO                                          | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO | TOTAL |
|----------------------------------------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| <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>                                 | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| 08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos         | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| 08.01.02 - Locação de Imóveis                      | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| 08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| 08.01.04 - Locação de Veículos                     | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| <b>9 - Unidade 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>TOTAL INVESTIMENTO = (6+7)</b>                  | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |
| <b>TOTAL GERAL =</b>                               | -       | -         | -     | -     | -    | -     | -     | -      | -        | -       | -        | -        | -     |

SÃO PAULO, 21 DE DEZEMBRO DE 2021

Rosângela Fracasso Gil  
Diretor Administrativo  
Paroquial de Saúde  
Secretaria de Controladoria  
CRC 1 SP-2.9650/0-9

Andrezza Aparecida Yehuri  
COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE - SMS  
CRS Sudeste

**Programa de Atenção Integral à Saúde**

| CONTRATO DE GESTÃO Nº R 005/2015 - GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA/JABAQUARA E STS IPIRANGA |                                                                                                                                                                                 |            |                | UNIDADE:            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |            |                | UPA VILA MARIANA    |
| PLANO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE POR UNIDADE                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |            |                |                     |
| RELAÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                 |            |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL         |
| 1                                                                                                                                                                                                    | Cone Indicador Digital para região posterior- Posicionador Periapical para regiões aplicáveis: Molares e Pré molares superior direito e molares e pré molares inferior esquerdo | 1          | R\$ 400,00     | R\$ 400,00          |
| 2                                                                                                                                                                                                    | Cone Indicador Digital para região anterior - Posicionador Periapical para regiões aplicáveis: Canino a canino superior e molares e de canino a canino inferior                 | 1          | R\$ 400,00     | R\$ 400,00          |
| 3                                                                                                                                                                                                    | Cone Indicador Digital para região posterior - Posicionador Periapical para regiões aplicáveis: Molares e Pré molares inferior direito                                          | 1          | R\$ 400,00     | R\$ 400,00          |
| 4                                                                                                                                                                                                    | RH Plus Digital - Posicionador Endodontia para isolamento absoluto para regiões aplicáveis: Molares e Pré molares direito superior e molares e pré molares inferior esquerdo    | 1          | R\$ 400,00     | R\$ 400,00          |
| 5                                                                                                                                                                                                    | RH Plus Digital - Posicionador Endodontia para isolamento absoluto para regiões aplicáveis: Molares e Pré molares esquerdo superior e molares e pré molares inferior direito    | 1          | R\$ 400,00     | R\$ 400,00          |
| 6                                                                                                                                                                                                    | Barreiras de Proteção (Embalagem com 100 unidades para os sensores de tamanho 1 e 2)                                                                                            | 1          | R\$ 300,00     | R\$ 300,00          |
| 7                                                                                                                                                                                                    | Suporte para sensor T1                                                                                                                                                          | 1          | R\$ 326,00     | R\$ 326,00          |
| 8                                                                                                                                                                                                    | Suporte para sensor T2                                                                                                                                                          | 1          | R\$ 326,00     | R\$ 326,00          |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 | <b>8</b>   | <b>-</b>       | <b>R\$ 2.952,00</b> |

São Paulo, 21 de Dezembro de 2021.



**Darley Alves Freire**  
Gerente de Controladoria  
CRC 1 SP 219650/0-9



**Andreza Aparecida Yabiku**  
Coordenadora  
CRS Sudeste  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE

| CONTRATO DE GESTÃO Nº R 005/2015 - GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) VILA MARIANA/JABAQUARA E STS IPIRANGA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | UNIDADE:       |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|---------------|
| UPA VILA MARIANA                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                |               |
| PLANO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS POR UNIDADE                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                |               |
| RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                |               |
| DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
| 1                                                                                                                                                                                                    | Raio-X Digital Portátil Diox Micro Imagem<br>Painel LCD<br>Potência de entrada: 600 W.<br>Tensão Elétrica 60 kV +/-5%.<br>Arco Vidro Plumbífero<br>Chave de Voltagem: 22.2V.<br>Tamanho: 135 (L) x250 (C) x175 (A) mm.<br>Sem fio: Bateria recarregável<br>Tipo de exposição: Molar, Inciso e Canino<br>Bateria Recarregável de polímero de lítio<br>Sob registro da Anvisa<br>Indicador de energia de Bateria<br>Ajuste do tempo de exposição<br>Suporte/Braço de coluna e Suporte/Braço de parede | 1          | R\$ 19.216,00  | R\$ 19.216,00 |
| 2                                                                                                                                                                                                    | SENSOR FIT T1 - Periapical<br>Sensor Teórico: 20pl/mm 26 pares de linha<br>Resolução 1200x900 pixels<br>Tecnologia CMOS e fibra óptica<br>Tamanho do cabo: 3 metros<br>Conexão : USB 2.0<br>Dimensões Externa: T1 - 36,70 mm x 24,30 mm<br>Dimensões Área Sensível: T1 - 30,00 mm x 20,00 mm - 600 mm<br>A alimentação do sensor FIT é fornecida pela porta USB do computador<br>Sob registro da Anvisa                                                                                             | 1          | R\$ 11.000,00  | R\$ 11.000,00 |
| 3                                                                                                                                                                                                    | SENSOR FIT T2 - Endodontia<br>Resolução 1200x900 pixels<br>Tecnologia CMOS e fibra óptica<br>Tamanho do cabo: 3 metros<br>Dimensões Externa: T2 - 43,00 mm x 31,00 mm<br>Dimensões Área Sensível: T2 - 34,00 mm x 26,00 mm - 900 mm<br>A alimentação do sensor FIT é fornecida pela porta USB do computador<br>Sob registro da Anvisa                                                                                                                                                               | 1          | R\$ 16.832,00  | R\$ 16.832,00 |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3          | -              | R\$ 47.048,00 |

São Paulo, 21 de Dezembro de 2021.

Rosinéia Fracasso Gil  
Diretor Administrativo  
SPDM / PAIS

Darlei Alves Freire  
Gerente de Controladoria  
CRC 1 SP 219650/O-9

Andreza Aparecida Yabiku  
Coordenadora  
CRS Sudeste

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUDESTE