

Termo de Convênio Nº 75/11

**Termo Aditivo ao Convênio Nº75/11, a
ser formalizado com a**

Fundação Síndrome de Down

**Vigência: 29/11/2011 a 28/11/2016, em
função da Portaria MS 971 de 13/09/2012**

Identificação da Instituição

Nome : Fundação Síndrome de Down

**Endereço: Rua Jose Antonio Marinho, 430
Barão geraldo – Campinas**

- 1.1. O presente Convênio tem por objeto manter, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, o Programa de Parceria na Assistência Integral à Saúde dos portadores de Síndrome de Down do Município de Campinas, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Fluxo – Regulado pelo SUS

Os usuários portadores de Síndrome de Down serão atendidos em conformidade ao Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Plano Viver sem limites e encaminhados através das unidades de Saúde e Centro de Reabilitação do município de Campinas.

Programação Física Orçamentária



Nº do Procedimento Tabela SUS	Descrição do Procedimento	Físico / mês Conveniado	Valor Unitário	Financeiro /mês
030107004-0	Acompanhamento neuropsicológico de pacientes em reabilitação	440	R\$ 15,26	R\$ 6.714,40
030107005-9	Acompanhamento psicopedagógico de pacientes em reabilitação	760	R\$ 15,26	R\$ 11.597,60
030108015-1	Atendimento em oficina terapêutica II	682	R\$ 23,16	R\$ 15.795,12
030107007-5	Atendimento /Acompanhamento de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	1160	R\$ 15,26	R\$ 17.701,60
030101004-8	Consulta de profissionais de nível superior	180	R\$ 6,30	R\$ 1.134,00
010103002-9	Visita técnica (domiciliar e institucional)	40		R\$ 3.200,00
TOTAL				R\$ 56.142,72

Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros

- Os valores referentes às atividades e procedimentos realizados serão pagos mediante a produção, com repasse mensal estimado em até **R\$ 56.142,72** (cinquenta e seis mil, cento e quarenta dois reais e setenta e dois centavos) segundo a programação orçamentária a saber:

Valor Mensal do Convênio	R\$ 56.142,72
Contra Partida da Instituição/Mês	R\$ 3.120,00
Custo Total do Convênio	R\$ 59.262,72

***REPASSE DO CONVENIO ANTERIOR : R\$ 53.878,68**

Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros

Os recursos financeiros repassados serão utilizados expressamente visando a execução do objeto conveniado e em conformidade ao Manual de Gerenciamento de Convênios 2011 da Prefeitura de Campinas, podendo realizar despesas com:

GASTOS	% DO TOTAL	VALOR
PESSOAL	80%	R\$ 44.914,17
SERVIÇOS DE TERCEIROS	6%	R\$ 3.368,57
CONSUMO	10%	R\$ 5.614,27
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	4%	R\$ 2.245,71
TOTAL	100,00%	R\$ 56.142,72

Cronograma de Desembolso

JUNHO/2013	JULHO/2013	AGOSTO/2013	SETEMB/2013	OUTUBR/2013	NOVEM/2013
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

DEZEMB/2013	JANEIR/2014	FEVER/2014	MARÇO/2014	ABRIL/2014	MAIO/2014
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

JUNHO/2014	JULHO/2014	AGOSTO/2014	SETEMB/2014	OUTUBR/2014	NOVEM/2014
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

DEZEMB/2014	JANEIR/2015	FEVER/2015	MARÇO/2015	ABRIL/2015	ABRIL/2015
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

MAIO/2015	JUNHO/2015	JULHO/2015	AGOSTO/2015	SETEMB/2015	OUTUBR/2015
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

NOVEM/2015	DEZEMB/2015	JANEIR/2016	FEVER/2016	MARÇO/2016	ABRIL/2016
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

MAIO/2016	JUNHO/2016	JULHO/2016	AGOSTO/2016	SETEMB/2016	OUTUBR/2016
R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72	R\$ 56.142,72

NOVEM/2016
R\$ 56.142,72

Cronograma de Desembolso

O valor total a ser empenhado pelo Fundo Municipal da Saúde até o final da vigência deste Convênio Nº 75/11 em 28/11/16, será de **até R\$ 2.264,04** (Dois mil duzentos e sessenta e quatro reais e quatro centavos)/mês, totalizando em 43 meses o valor de **até R\$ 97.353,72** (noventa e sete mil trezentos e cinquenta e três reais e setenta e dois centavos)