



Intervenção do Serviço SUS na Santa Casa

PLANO DE TRABALHO COMPLEMENTAR TA nº. 01/2023

CONVÊNIO ADESÃO AO SUS

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

NOME INSTITUIÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64.
ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 – CENTRO - MOGI MIRIM/SP - CEP 13800-200.
TELEFONE: (19) 3814 3000
E-MAIL: secretaria.diretoria@santacasamogi.com.br
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Sempre aberto

2. ÁREA DE ATIVIDADE:

Preponderante:

() Assistência Social () Saúde () Educação () Cultura () Esporte

3. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REAJUSTE ACORDO COLETIVO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

Adequação dos vencimentos dos colaboradores da santa casa de misericórdia de mogi mirim a realidade salarial praticada na região, realizamos a recomposição salarial a título de dissídio da categoria no percentual de 5,9%.

Realizado também a correção dos valores a título de auxílio creche para propiciar às funcionárias condições de trabalhar com tranquilidade, tendo ciência de que seus filhos estão sob cuidados de qualidade.

Essas medidas fazem parte de um completo plano de reestruturação do complexo hospitalar em busca de uma saúde pública de qualidade, agregando valores e bem estar dos funcionários.



4. IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL A SER DESENVOLVIDO O SERVIÇO

ENDERECO
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, MOGI MIRIM/SP, CEP 13800-200.
TELEFONE
(19) 3814 3000
HORÁRIO DE ATENDIMENTO
Sempre aberto

5. REAJUSTE SALARIAL CONFORME ACORDO COLETIVO

RECURSO MUNICIPAL		
DESPESAS COM PESSOAL		
	MÉDIA MENSAL	VALOR GLOBAL
AJUSTE 5,9% SOBRE A FOLHA	R\$ 59.219,13	R\$ 177.657,39
AJUSTE AUXILIO CRECHE	R\$ 4.128,89	R\$ 12.386,67
TOTAL DOS REAJUSTES	R\$ 63.348,02	R\$ 190.044,06

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

PERÍODO	RECURSO MUNICIPAL	TOTAL
Junho	R\$ 63.042,82	R\$ 63.042,82
Julho	R\$ 63.347,83	R\$ 63.347,83
Agosto	R\$ 63.348,02	R\$ 63.348,02

7. PRESTAÇÃO DE CONTAS

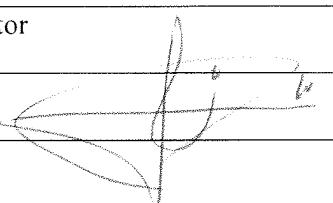
A prestação de contas será feita observando-se as regras previstas nas legislações vigentes, na Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de SP e demais normas aplicáveis à matéria, atendendo os prazos e normas de elaboração constantes do instrumento de parceria e neste Plano de Trabalho.



8. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

INÍCIO:	27/07/2023
TÉRMINO:	24/08/2023

9. IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO QUE ESCREVEU O PLANO

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: João Gilberto Rocha Gonçalez	
FUNÇÃO:	Interventor
ASSINATURA:	
DATA:	21/07/2023