



SEGUNDO TERMO DE TRANSFERÊNCIA, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO E INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO-MT**, pessoa jurídica de direito de público, inscrita no CNPJ: 15.024.037/0001-27, Rua Paraíba, nº 355, nesta cidade, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. LEVI RIBEIRO, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 1067697 SESP/PR, inscrito no CPF nº 238.426.449-49, residente e domiciliado na Avenida dos Ipês, Bairro Morada dos Ipês, no Município de São José do Rio Claro-MT, CEP nº 78.435-000, **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**, , doravante denominada PARCEIRO PRIVADO, inscrita no CNPJ 96.295.654/0001-69, Rua Presidente Vargas, 865, S-Vila Nova, Arenópolis - MT resolvem celebrar o presente Termo, mediante as cláusulas e condições a seguir, e:

Considerando o Contrato de Gestão nº 085/2023 celebrado entre Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro e Instituto Social de Saúde São Lucas para gestão de serviços junto ao Hospital Municipal.

Considerando o repasse de recursos da Assistência Financeira Complementar advindos da União, destinados ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras, instituído pela Lei 14.434/2022 e Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023, referentes as competências de outubro e novembro de 2023 conforme repasso pela União.

1.0. CLÁUSULA PRIMEIRA- DO OBJETO: O presente Termo de transferência, tem por objetivo transferência complementar, considerando a necessidade de complementação dos valores dos salários dos profissionais vinculados a Lei Federal nº 14.434/2022 vinculados ao instituto social que estão prestando serviços para o Município.

2.0. Cláusula SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS:

O presente termo de transferência tem o valor de R\$ 44.320,00 (Quarenta e quatro mil, trezentos e vinte reais), os mesmos serão distribuídos pelos profissionais contemplados com a Lei Federal nº 14.434/2022 que atua no desenvolvimento de projetos executados pelo Instituto Social de Saúde São Lucas, junto ao município, que foram devidamente aprovados pelo INVESTSUS.



3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO AMPARO LEGAL:

O presente termo de repasse encontra-se fundamento legal na Lei Federal nº 14.434/2022.

E, por estarem certos, justos e contratados, as partes assinam o presente Instrumento de termo de transferência, em 02 (duas) vias de igual teor, valor e forma, para que passe a surtir efeitos jurídicos e legais.

São José do Rio Claro – MT, 21 de dezembro de 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO – MT

LEVI RIBEIRO

PREFEITO MUNICIPAL

PARCEIRO PUBLICO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

PARCEIRO PRIVADO

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Este documento foi assinado digitalmente por Litana Grasiela Dos Santos Alves.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 8EB0-9B98-7F31-B187.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/8EB0-9B98-7F31-B187> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 8EB0-9B98-7F31-B187



Hash do Documento

FED813CD1208B924E4FE51C70BFECA10D52E8CB2C139C6C57C057DA94BD47B7C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/12/2023 é(são) :

- Litana Grasiela Dos Santos Alves (Signatário) - 073.673.226-80
em 21/12/2023 16:52 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM OUTUBRO DE 2023 - HOSPITAL

CBO	CNES EMPREGADOR	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	INSTITUIÇÃO
Enfermeiro	3142663	02340858194	ADILENE MARIA DA SILVA	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01224742109	ANA PAULA VILAS BOAS AUGUSTO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	06118400148	BARBARA YASMIN FREITAS SANTOS	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	08136067996	CARINE CRISTIANE ZILLI	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06316427140	CLEZIA SOUZA PORTO GRABAS	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	05202611196	GESSICA PATRICIA COSTA LIMA DE ARRUDA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	62255169134	ISABEL APARECIDA FRANCISCO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	04157632150	ISADORA MAY	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01485489113	JANAINA PEREIRA DE ANDRADE	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	03634551160	JOSIANE LIMA DA SILVA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	02383894133	JULIANE LACHOVICZ HUZIK	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06092185148	LETICIA LIMA DE OLIVEIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	37996150168	LUZIA DE FATIMA GOMES	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06228633120	RAFAELA ALVES DE OLIVEIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	00612329127	TATIANE ARAUJO OLIVEIRA	R\$ 4.750,00	R\$ 6.500,00	R\$ -	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01502596113	YURI SOUZA SANT ANA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
						R\$ 22.160,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO - MT

LEVI RIBEIRO

PREFEITO MUNICIPAL

PARCEIRO PÚBLICO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

PARCEIRO PRIVADO

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/D8EE-2C22-ED45-8030> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D8EE-2C22-ED45-8030



Hash do Documento

FB3743BF108AEF70B9B5EA27CEB3DC67E941821D79B3D31455FBA497A318D1E6

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/12/2023 é(são) :

Litana Grasiela Dos Santos Alves (Signatário) - 073.673.226-80

em 21/12/2023 17:07 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



COMPLEMENTO DO PISO DE ENFERMAGEM NOVEMBRO DE 2023 - HOSPITAL

CBO	CNES EMPREGADOR	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	INSTITUIÇÃO
Enfermeiro	3142663	02340858194	ADILENE MARIA DA SILVA	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01224742109	ANA PAULA VILAS BOAS AUGUSTO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	06118400148	BARBARA YASMIN FREITAS SANTOS	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	08136067996	CARINE CRISTIANE ZILLI	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06316427140	CLEZIA SOUZA PORTO GRABAS	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	05202611196	GESSICA PATRICIA COSTA LIMA DE ARRUDA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	62255169134	ISABEL APARECIDA FRANCISCO	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	04157632150	ISADORA MAY	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01485489113	JANAINA PEREIRA DE ANDRADE	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	03634551160	JOSIANE LIMA DA SILVA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	02383894133	JULIANE LACHOVICZ HUZIK	R\$ 4.750,00	R\$ 4.000,00	R\$ 750,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06092185148	LETICIA LIMA DE OLIVEIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	37996150168	LUZIA DE FATIMA GOMES	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	06228633120	RAFAELA ALVES DE OLIVEIRA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
Enfermeiro	3142663	00612329127	TATIANE ARAUJO OLIVEIRA	R\$ 4.750,00	R\$ 6.500,00	R\$ -	São Lucas - Hospital
Técnico de enfermagem	3142663	01502596113	YURI SOUZA SANT ANA	R\$ 3.325,00	R\$ 1.484,00	R\$ 1.841,00	São Lucas - Hospital
						R\$ 22.160,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO - MT

LEVI RIBEIRO

PREFEITO MUNICIPAL

PARCEIRO PÚBLICO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

PARCEIRO PRIVADO

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/CF7C-15AD-357C-8AC9> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: CF7C-15AD-357C-8AC9



Hash do Documento

683E0211A6DB30D115FB612E490C56E496C51FA8BCCA12413D16C54E9D79692B

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/12/2023 é(são) :

Litana Grasiela Dos Santos Alves (Signatário) - 073.673.226-80

em 21/12/2023 17:08 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

