



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria da Saúde

DIA V
02 & 16/10/21



- DIA V - 02/10 e 16/10 - Sábado

- O dia 2 terá como foco principal a aplicação de doses contra a COVID-19 e atualização de registro das doses nominais no sistema Vacivida.



- As ações do dia 16 têm como objetivos oportunizar o acesso às vacinas, atualizar a carteira de vacinação, e conseqüentemente, aumentar as coberturas vacinais e homogeneidade e diminuir a incidência, contribuindo para o controle, eliminação e/ou erradicação das doenças imunopreveníveis.

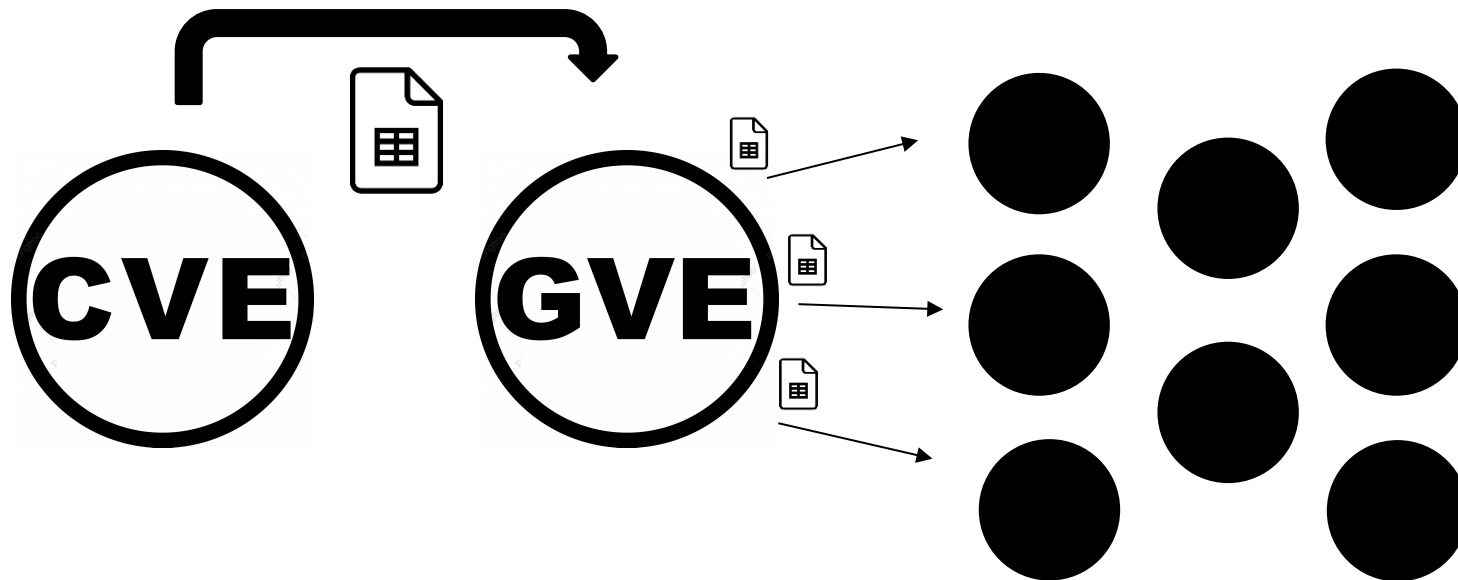


- Limite de: 5 etapas por dia/por sala de vacinação.



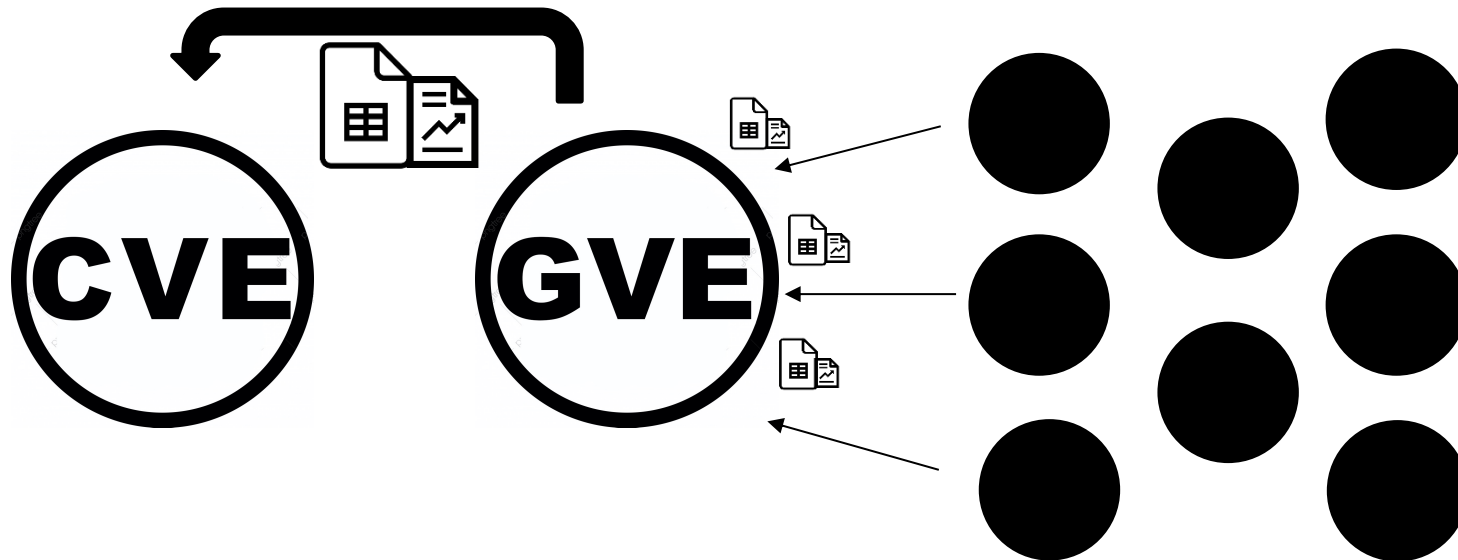
- GVES serão a ponte, condensarão as planilhas e relatórios e entregarão em um único PDF.
- Os municípios devem encaminhar as planilhas de etapa em Excel também.
- Os municípios devem encaminhar o relatório das atividades.
- Será necessário os requisitos para pagamento (listado no próximo slide); Caso o colaborador não os cumpra, não será possível o pagamento da etapa e o GAPS descartará o nome, seguindo para o pagamento do próximo.
- Enviar as etapas para: cve-etapas-covid@saude.sp.gov.br

- GVES serão a ponte, condensarão as planilhas e entregarão em um único PDF.



- GVES serão a ponte, condensarão as planilhas e relatórios e entregarão em um único PDF.

cve-etapas-covid@saude.sp.gov.br



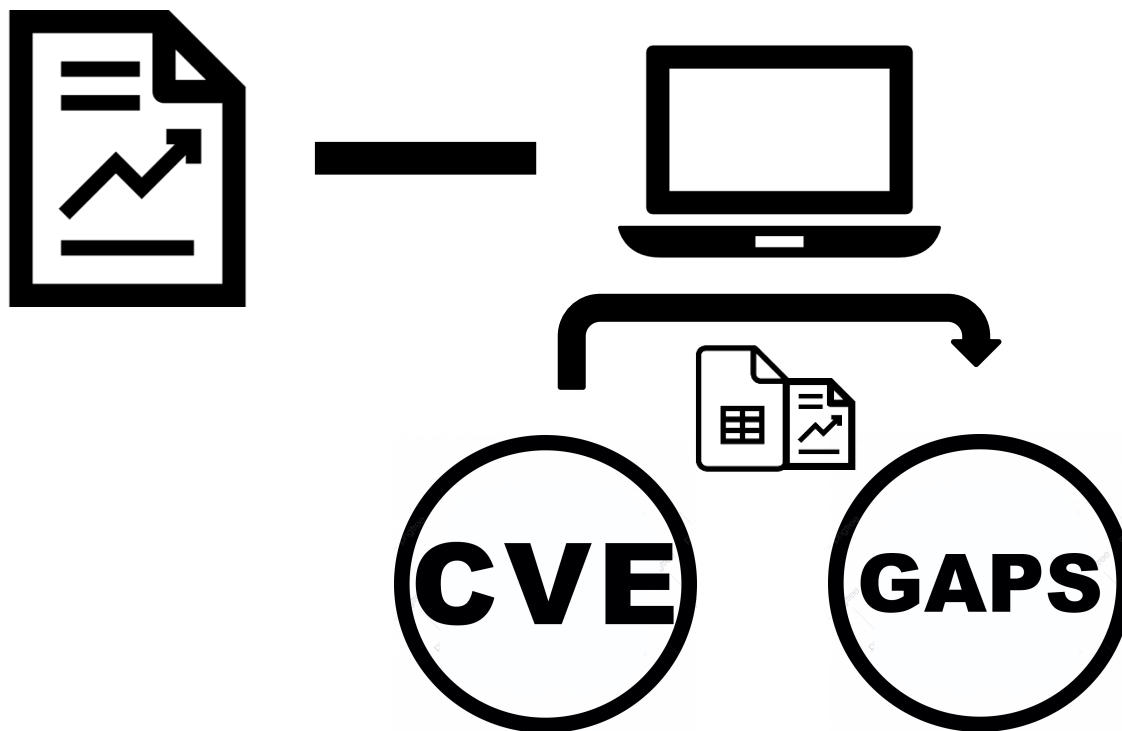
Tudo em UM ÚNICO .PDF + Excel (cada município um arquivo de Excel) - De uma vez só.

Enviar apenas quando tiver todas as planilhas e relatórios.

Prazo: 30 dias.

Relatório de atividades:

- Essencial que contenha as atividades exercidas no dia.
- Essencial que contenha o período de execução.



- Será necessário os requisitos para pagamento; Caso o colaborador não os cumpra não será possível o pagamento da etapa e o GAPS descartará o nome, seguindo para o pagamento do próximo.



- Conta do mesmo CPF.
- É necessário que o nome na planilha seja o mesmo da conta, pedimos atenção com a questão de nome social, de casado etc.
- Conta Corrente.

Não será possível realizar pagamento em conta poupança, conta salário ou conta conjunta.

PROJETO/AÇÃO: CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 NO ESTADO DE SÃO PAULO/2021															
LOCAL:															
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 05 de Junho de 2021															
Nº.	NOME	CARGO	NÍVEL	SERVIÇOS PRESTADOS COMO	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	SERVIDOR	Nº DE DIAS					
								CORRENTE	S	X	2ª a 6ª ≤ 4h	2ª a 6ª > 4h	Sab. Dom. Fer		
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	S	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX-XX	XXXXX	XXXX	XXXX	X						1
2	YYYYYYYYYYYYYYYYYY	YYYYYYYY	I	YYYYYYYY	YYYYYYYY-YY	YYYYYYY	YYYY	YYYY	X						1
3	ZZZZZZZZZZZZZZZZZZ	ZZZZZZ	S	ZZZZZZZZZZ	ZZZZZZZZZZ-ZZ	ZZZZZZZZZZ	ZZZZ	ZZZZZ	X						1
4															
5															
6															



LOCAL

Preencher: Nome Do Município
+ Unidade de Saúde.
Ex: Cidade X – Unidade 2

PLANILHA DE PAGAMENTO DE ETAPAS

PROJETO/AÇÃO: CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 NO ESTADO DE SÃO PAULO/2021													
LOCAL:				PERÍODO DE EXECUÇÃO: 05 de Junho de 2021									
NR.	NOME	CARGO	NÍVEL	SERVIÇOS PRESTADOS COMO	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA		SERVIDOR		Nº DE DIAS	
								CORRENTE	S	N	2ª a 0ª 4h	2ª a 0ª 1	SAB, DOM, FER
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

1 ou 2

SAB, DOM, FER

Coluna a ser preenchida com os dias trabalhados.
Como as ações são dois dias, dois sábados.
Preencher com 1, ou 2. De acordo com os dias trabalhados.

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: Nome completo do responsável pelo preenchimento

E-mail: Email do responsável pelo preenchimento. Tel.

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL: _____

Telefone com DDD

As planilhas devem ser assinadas pelo gestor da unidade ou responsável pelo preenchimento.



- radelgado@saude.sp.gov.br
- (11) 3066-8761



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

| Secretaria da Saúde

Obrigado