PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO
Av. Eduardo Roberto Daher, 1135 – Centro – CEP: 06850-040 – Fone: 4668-9000

Ofício nº 1.611/2025-SA-ATO

Itapecerica da Serra, 11 de dezembro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor
Cícero Aparecido de Melo
Presidente da Câmara Municipal
Largo da Matriz de Nossa Senhora dos Prazeres, 147 – Centro
06850-730 – Itapecerica da Serra – SP

Senhor Presidente,

Encaminhamos a Vossa Excelência o Decreto nº 3.972, de 11 de dezembro de 2025, baixado por este Executivo.

Atenciosamente,

RAMON PIRES CORSINI:28571031827
Assinado de forma digital por RAMON PIRES CORSINI:28571031827
Dados: 2025.12.11 15:17:07 -03'00'

DR. RAMON CORSINI
Prefeito

JOAO ANTONIO VALERIO:03619227870
Assinado de forma digital por JOAO ANTONIO VALERIO:03619227870
Dados: 2025.12.11 13:08:21 -03'00'

JOÃO ANTONIO VALÉRIO
Secretário Municipal de Administração

C.M. Itap. da Serra
Recebi em: 18/12/25

DECRETO Nº 3.972, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2025

DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DOS VALORES DE CUSTEIO DOS PLANOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE RESPONSABILIDADE DOS SERVIDORES E DA MUNICIPALIDADE, CONSTANTES NO ANEXO I DO DECRETO Nº 2.319, DE 18 DE JUNHO DE 2013, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA, usando das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município; e

Considerando o disposto no § 3º do art. 3º, da Lei nº 2.313, de 2 de maio de 2013,

D E C R E T A:

Art. 1º Ficam alterados os valores de custeio dos Planos de Assistência Médica e de Assistência Odontológica de responsabilidade dos servidores públicos ativos, inativos e pensionistas, efetivos ou comissionados, passando o Anexo I do Decreto nº 2.319, de 18 de junho de 2013, a ser o Anexo I – Notre Dame Intermédica Saúde S.A e Anexo II – Plena Saúde S.A, constante deste Decreto.

Art. 2º Fica revogado o Decreto nº 3.923, de 18 de agosto de 2025.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação produzindo seus efeitos a partir da competência de janeiro de 2026.

Itapecerica da Serra, 11 de dezembro de 2025

RAMON PIRES CORSINI:28571031827
Assinado de forma digital por RAMON PIRES CORSINI:28571031827
Dados: 2025.12.11 15:17:50 -03'00'

DR. RAMON PIRES CORSINI
Prefeito

JOAO ANTONIO VALERIO:03619227870
Assinado de forma digital por JOAO ANTONIO VALERIO:03619227870
Dados: 2025.12.11 13:08:48 -03'00'

JOÃO ANTONIO VALÉRIO
Secretário Municipal de Administração

ANEXO I
Notre Dame Intermédica Saúde S.A

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO BÁSICO PADRÃO ENFERMEIRA – Smart 400		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 205,36	R$ 205,35
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 205,36	R$ 205,35
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 205,36	R$ 205,35
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 205,36	R$ 205,35
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura-**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 410,71	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 410,71	-
Beneficiários: ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 410,71	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO INTERMEDIÁRIO – Smart 400 (Acomodação Apartamento)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 330,08	R$ 205,35
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 330,08	R$ 205,35
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 330,08	R$ 205,35
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 330,08	R$ 205,35
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 535,43	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 535,43	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos /Pensionistas	R$ 535,43	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO EXECUTIVO – Smart 500 (Acomodação Apartamento)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 587,94	R$ 205,35
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 587,94	R$ 205,35
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 587,94	R$ 205,35
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 587,94	R$ 205,35
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 793,29	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 793,29	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 793,29	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICO PLANO OPCIONAL – Advance 600 (Acomodação Apartamento)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores ativos	R$ 739,04	R$ 205,35
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 739,04	R$ 205,35
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 739,04	R$ 205,35
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 739,04	R$ 205,35
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 944,39	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 944,39	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 944,39	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO FAMILIAR – Smart 400 (Acomodação Enfermaria)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores ativos e seus dependentes	R$ 593,06	R$ 205,35
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 798,41	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICO – Odonto Premium Total CE		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores ativos	R$ 10,18	-
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 10,18	-
Filhos de 0 a 24 anos	R$ 10,18	-
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 10,18	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 10,18	-

ANEXO II
Plena Saúde S.A

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO BÁSICO PADRÃO ENFERMARIA		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 149,50	R$ 149,50
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 149,50	R$ 149,50
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 149,50	R$ 149,50
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 149,50	R$ 149,50
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 299,00	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 299,00	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 299,00	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO INTERMEDIÁRIO (PLANO ENFERMARIA + ODONTOLÓGICO)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 160,50	R$ 149,50
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 160,50	R$ 149,50
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 160,50	R$ 149,50
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 160,50	R$ 149,50
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 310,00	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 310,00	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos / Pensionistas	R$ 310,00	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO EXECUTIVO (PLANO APARTAMENTO + ODONTOLÓGICO)		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos	R$ 349,50	R$ 149,50
Cônjuge/Companheiro (a) como tal reconhecido (a)	R$ 349,50	R$ 149,50
Filhos de 0 a 14 anos	R$ 349,50	R$ 149,50
Filhos solteiros inválidos ou incapazes maiores de 18 anos	R$ 349,50	R$ 149,50
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Filhos solteiros entre 15 e menores de 18 anos	R$ 499,00	-
Filhos solteiros universitários com até 24 anos de idade	R$ 499,00	-
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos/ Pensionistas	R$ 499,00	-

CUSTEIO CONVÊNIO ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANO FAMILIAR		
Beneficiários: Prefeitura/ Autarquia de Saúde/ ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Servidores Ativos e seus dependentes	R$ 549,50	R$ 149,50
Beneficiários – ITAPREV	**Funcionário**	**Prefeitura**
Inativos/ Pensionistas	R$ 699,00	-