

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CANÁPOLIS**PLANO DE TRABALHO**

Folha 1/7

Dados cadastrais

1 - Órgão Entidade Proponente: Santa Casa de Misericórdia de Canápolis			2 - CNPJ/CPF: 19.213.826/0001-67	
3 - Endereço: Rua 10 (dez) numero 874				
4 - Cidade: Canápolis		5 - U.F.: MG.	6 - CEP: 38380-000	7 - DDD/Fone: 0xx34.3266-1159
8 - Conta corrente: 16.120-9	9 - Banco: Banco do Brasil S/A	10 - Agencia:- 1502-4	11 - Operação:	12 - Pçª.Pagamento: Canápolis
13 - Representante Legal: Marcone Pereira da Silva.			14 - CPF: 027.901.356-80	
15 - Carteira de Identidade: M – 10.371.034 SSPMG	16 - Cargo: Provedor	17 - Função: Provedor	18 - Matrícula:	
19 - Endereço do representante: Rua 03 Numero 181		20 - Bairro: Centro	21 - CEP: 38380-000	

Outros Participes

22 - Nome:	23 - CNPJ/CPF
-------------------	----------------------

Descrição do Projeto

24 - Período de execução do projeto: INICIO: 01 de janeiro de 2021 TÉRMINO: 31 de dezembro de 2021.
25 - Título do Projeto: Subvenção Social.
26 - Identificação do Objeto: (Pagamento de Honorários Médico, Pessoal e encargos, material de consumo e medicamentos, serviços de terceiros, obras e instalações, equipamentos e materiais permanentes, despesas de manutenção, ajuda de custo a pacientes carentes para tratamento de saúde fora do domicílio e exames complementares de diagnóstico (RX, ECG Ultrassom etc.), concerto veículos ambulância concertos e peças, cedido à Santa Casa para transportes de pacientes a ser aplicado na referida entidade com sede nesta cidade de Canápolis – MG -, à rua 10 (dez) numero 874, bairro bela vista. (obs. Havendo funcionários cedidos pela Prefeitura Municipal de Canápolis à Santa Casa a carga horária dos mesmos será a carga horária estipulada pela Santa Casa de Misericórdia de Canápolis e compra de materiais EPIs para combater o vírus Covid-19.

27 - Justificativa da Proposição: Complementação aos recursos recebido do Ministério da Saúde, Sistema Único de Saúde (SUS) para atendimentos à população de Canápolis e Município e cidades vizinhas e melhoria no atendimento aos pacientes com maior resolutividade na prestação dos serviços.

PLANO DE EXECUÇÃO

Folha 2/7

1 - Metas a Serem Atingidas – Quanto e porque será realizada:

(Complementação dos recursos recebidos do Ministério da Saúde (SUS), Melhoria no atendimento aos pacientes com maior resolutividade no atendimento, manutenção da estrutura física, contratação de mais profissionais especializados, reforma e adequação conforme projeto aprovado pelo Ministério da Saúde, aquisição de novos equipamentos, aquisição de novos equipamentos, aquisição de peças, reparos e manutenção de ambulância cedido à Santa Casa de Misericórdia de Canápolis, devido a pandemia complementação de verbas para atendimento aos paciente, Com aumento de gastos de materiais descartáveis medicamentos e aquisição de alguns equipamentos.EPIs gasto extras com oxigênio, e ampliação de rede de oxigênio em todos os quartos. Valor total a ser aditivado até R\$ 320.000,00.

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

3 - Ordem	4 - Especificação	5 - Indicador físico UND.	6 - Custos	
			Unitário	Total
001	Pagto. Honorários médicos, materiais de consumo, Pessoal, serviços de terceiros e encargos, obras e instalações, equipamentos e materiais permanente e ajuda de custo a pessoas carentes (tratamento de saúde) tarifas de bancárias TED/DOC.	001	3.000.000,00	3.000.000,00
7 - Total		001	3.000.000,00	3.000.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS 3/7

8 - Custeio: Pessoal,
materiais de consumo,
serviços e terceiros e
encargos



Obras e instalações



Equipamentos e
mat. permanente



1 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00

CUSTOS DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

Especificação	Valor	%	5 - Observação
1 Solicitado		100 %	3.000.000,00
2 Contrapartida		4%	120.000,00
3 Recursos remanescentes 2019			
4 Custo total			3.120.000,00

6 - Venho submeter a apreciação, o presente plano de trabalho tendo em vista re passe de recursos através de convênio.

Data: 25 de dezembro de 2020.



Marcone Pereira da Silva
Provedor

Marcone Pereira da Silva (Provedor)

4/7

1 -

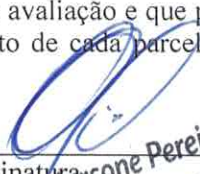
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que estamos apresentando o presente Plano para avaliação e que prestaremos contas no prazo de 30(Trinta) dias, através de relatório mensal, a contar do recebimento de cada parcela, aplicando-se os recursos exclusivamente aos objetivos conveniados.

Canápolis – MG -,
Local

25 de dezembro de 2020
Data

Assinatura



Marcone Pereira da Silva
Provedor

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGAMOS O PRESENTE TERMO DE TRABALHO E AUTORIZAMOS A CELEBRAÇÃO DO CONVÊNIO.

Carimbo e assinatura do respectivo Conselho

Carimbo e assinatura do representante legal do Município