

PLANO DE TRABALHO

1 – Identificação da Entidade Tomadora dos Recursos:

Nome da Entidade: Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto

Endereço: Rua Curitiba nº 165

CNPJ: 17.398.245/0001-11

Nome do Representante Legal: Natal Zuffo Rueda

CPF do Representante Legal: 031.845.679-66

2 – Identificação do Objeto a ser Executado com a Transferência:

Prestação de Serviços médicos e hospitalar, para o atendimento de Urgência Emergência dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Assis Chateaubriand.

3 – Razões da Solicitação da Transferência:

Os recursos financeiros serão destinados 100% para a Manutenção e Atendimento de Urgência e Emergência dos usuários do SUS, oferecendo um atendimento diferenciado, humanizado acima de tudo comprometido com a vida.

4 – Descrição e Detalhamento das Metas a serem Atingidas:

> Atendimento de 74% da demanda do município, aproximadamente 11.766 pacientes no atendimento de Urgência e Emergência, pelo Sistema Único de Saúde (SUS);

- > Realização dos cuidados necessários aos pacientes provenientes do Pronto Socorro desta instituição ou encaminhados das Unidades Básicas de Saúde do Município classificados em Urgência e Emergência;
- > Oferecer serviços médicos de Urgência e Emergência 24 horas.
- > Realizar encaminhamentos dos pacientes graves conforme protocolo de classificação de risco e sistema vigente (Central de Vagas).

5 – Etapas ou Fases de Execução do Objeto:

Etapas da Execução do Objeto	Período/Início/ Fim
- Treinamento e aprimoramento permanente da equipe; - Receber os usuários de Urgência e Emergência que necessitarem de atendimento com respeito e dignidade; - Realizar procedimentos básicos como curativos inalações, medicações, imobilizações, e demais cuidados básicos referente a Urgência e Emergência; - Realizar a triagem conforme protocolo de classificação de risco para agilidade do atendimento; - Encaminhar contra-referência a UBS de vínculo dos Usuários, pacientes que não são de Urgência e Emergência; - Manter atualizado o cadastro no sistema de banco de dados da entidade, os munícipes que utilizam dos serviços a ser ofertados, sendo informados mensalmente relatório dos atendimentos prestados;	01/01/2016 à 31/12/2016

6 – Tipo da Transferência Municipal:6.1 – Título da Transferência: ☒ Subvenção Social ☐ Contribuição ☐ Auxílio6.2 – Finalidade: ☐ Assistencial ☐ Educacional ☐ Comunitária
☐ Cultura ☒ Saúde Pública**7 – Especificação do Exercício Pleno dos Poderes**

Nº. da Certidão ou Matrícula Imobiliária	Cartório Imobiliário (Ofício)

PLANO DE APLICAÇÃO**8 – Plano de Aplicação dos Recursos**

Discriminação dos Custos	Estimativa dos Custos (R\$)	
	Da Concedente	Da Tomadora
8.1 - Folha de Pagamento e Encargos Sociais	1.080.000,00	
8.2 – Material de Consumo	60.000,00	
8.3 – Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	1.800.000,00	
Custo Total do Plano	2.940.000,00	



HOSPITAL BENEFICENTE
Moacir Micheletto

Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto

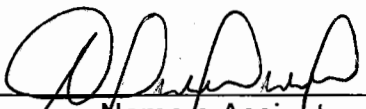
CNPJ: 17.398.245/0001-11 | Lei de Utilidade Pública Municipal: Lei nº 2790/2013

9 - Desdobramentos Dos Custos

COD.	OBJETO	VALOR
3.1.90.11.01	Vencimentos e Salários /	879.600,00
3.1.90.13.01	FGTS /	64.800,00
3.1.90.13.18	Contribuição para o PIS/PASEP s/ a folha de pagamento /	10.800,00
3.1.90.13.02	Contribuições Previdenciárias – INSS /	64.800,00
3.1.90.11.45	Férias, abono constitucional /	60.000,00
3.3.90.30.09	Material Farmacológico /	30.000,00
3.3.90.30.16	Material de Expediente /	5.000,00
3.3.90.30.21	Material de Copa e Cozinha /	10.000,00
3.3.90.30.22	Material de Limpeza e Produtos de Higienização /	10.000,00
3.3.90.30.23	Uniformes, Tecidos e Aviamentos. /	5.000,00
3.3.90.39.50	Serviços Médico – Hospitalar Odontológico e Laboratorial.	1.700.000,00
3.3.90.39.99	Outros Serviços de Terceiros, pessoa Jurídica.	95.000,00
3.3.90.39.48	Serviço de Seleção e Treinamento	5.000,00
TOTAL		2.940.000,00

10 - Cronograma Físico-Financeiro de Desembolso:

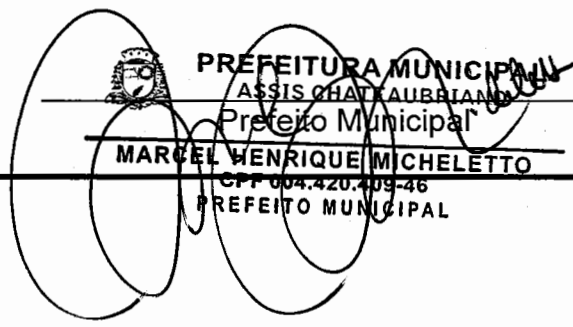
1º - Janeiro	2º - Fevereiro	3º - Março	4º - Abril	5º - Maio	6º - Junho
245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00
7º - Julho	8º - Agosto	9º - Setembro	10º - Outubro	11º - Novembro	12º - Dezembro
245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00

11 – Aprovação do Plano de Trabalho:**11.1 – Parecer da Secretaria Municipal responsável pela execução do objeto:**

Nome e Assinatura
801.083.009-78**11.2 – Deliberação do Chefe do Poder Executivo:**

Pelo: () Deferimento () Pelo Indeferimento



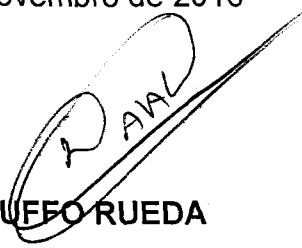
PREFEITURA MUNICIPAL
ASSIS CHATEAUBRIAND
Prefeito Municipal

MARCEL HENRIQUE MICHELETTTO
CPF 004.420.409-46
PREFEITO MUNICIPAL

12 – Declaração, data e assinatura

Declaro, sob as penas da Lei, que tenho pleno conhecimento das normas que tratam das Transferências, estabelecidas pela Instrução Normativa n.º 61/2011 e da Resolução nº 28/2011, ambas do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, bem como do Decreto Municipal n.º 127/2012, de 22 de março de 2012.

Em, 25 de novembro de 2015



NATAL ZUFFO RUEDA
PROVEDOR

PLANO DE APLICAÇÃO
REFORMULADO JULHO

SIT: 27792

8 – Plano de Aplicação dos Recursos

Discriminação dos Custos	Estimativa dos Custos (R\$)	
	Da Concedente	Da Tomadora
8.1 - Folha de Pagamento e Encargos Sociais	1.159.000,00	
8.2 – Material de Consumo	186.000,00	
8.3 – Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	1.595.000,00	
Custo Total do Plano	2.940.000,00	

9 - Desdobramentos Dos Custos

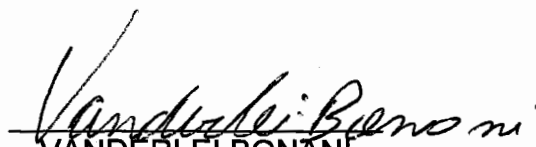
COD.	OBJETO	VALOR
3.1.90.11.01	Vencimentos e Salários	879.600,00
3.1.90.13.01	FGTS	104.800,00
3.1.90.13.18	Contribuição para o PIS/PASEP s/ a folha de pagamento	16.800,00
3.1.90.13.02	Contribuições Previdenciárias – INSS	97.800,00
3.1.90.11.45	Férias, abono constitucional	60.000,00
3.3.90.30.09	Material Farmacológico	186.000,00
3.3.90.30.16	Material de Expediente	0,00
3.3.90.30.21	Material de Copa e Cozinha	0,00
3.3.90.30.22	Material de Limpeza e Produtos de Higienização	0,00
3.3.90.30.23	Uniformes, Tecidos e Aviamentos.	0,00
3.3.90.39.50	Serviços Médico – Hospitalar Odontológico e Laboratorial.	1.500.000,00
3.3.90.39.99	Outros Serviços de Terceiros, pessoa Jurídica.	95.000,00
3.3.90.39.48	Serviço de Seleção e Treinamento	0,00
TOTAL		2.940.000,00



10 - Cronograma Físico-Financeiro de Desembolso:

1º - Janeiro	2º - Fevereiro	3º-Março	4º - Abril	5º - Maio	6º - Junho
245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00
7º - Julho	8º - Agosto	9º - Setembro	10º - Outubro	11º-Novembro	12º-Dezembro
245.000,00	375.000,00	275.000,00	275.000,00	275.000,00	25.000,00

Assis Chateaubriand-PR, 01 de julho de 2016.


VANDERLEI BONANI
PROVEDOR

Assis Chateaubriand, 01 de julho de 2016.

Ofício 079/2016.

Excelentíssimo Senhor
MARCEL HENRIQUE MICHELETTO
Prefeito Municipal de Assis Chateaubriand - PR

AUTORIZADO

 **PREFEITURA MUNICIPAL**
ASSIS CHATEAUBRIAND
MARCEL HENRIQUE MICHELETTO
CPF 044.420.409-46
PREFEITO MUNICIPAL

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE MOACIR
MICHELETTO, vem por meio deste, solicitar adequação do Plano de Aplicação
do Convenio 014/2015, conforme descritivo em anexo.

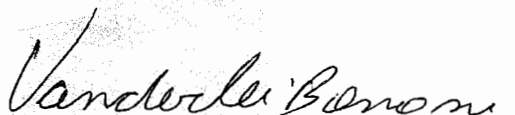
A adequação se faz necessária, considerando o aumento da
demanda, reajustes salarial de 9,83% aprovado em convenção da categoria e
aumento dos custos com medicamentos, que sofreram reajustes de 12% no
primeiro semestre, autorizado por Portaria Ministerial /ANVISA/Saúde.

Informamos que, as adequações não trazem alteração de metas e
valor, somente reformulação dos desdobramentos e alteração no cronograma
físico financeiro de desembolso, mantendo o mesmo orçamento previsto para o
final do plano.

Colocamo-nos a disposição, para outros esclarecimentos que se
façam necessário, na transparência das atividades exercidas.

Limitado ao exposto, reitero protestos de elevada estima e distinta
consideração.

Atenciosamente,


VANDERLEI BONANI
PROVEDOR

PLANO DE APLICAÇÃO
REFORMULADO NOVEMBRO

8 – Plano de Aplicação dos Recursos		
Discriminação dos Custos	Estimativa dos Custos (R\$)	
	Da Concedente	Da Tomadora
<u>8.1 - Folha de Pagamento e Encargos Sociais</u>	1.159.000,00	
<u>8.2 – Material de Consumo</u>	186.000,00	
<u>8.3 – Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica</u>	1.595.000,00	
Custo Total do Plano	2.940.000,00	

9 - Desdobramentos Dos Custos		
COD.	OBJETO	VALOR
3.1.90.11.01	Vencimentos e Salários	938.210,00
3.1.90.13.01	FGTS	84.780,00
3.1.90.13.18	Contribuição para o PIS/PASEP s/ a folha de pagamento	13.110,00
3.1.90.13.02	Contribuições Previdenciárias – INSS	62.070,00
3.1.90.11.45	Férias, abono constitucional	76.570,00
3.3.90.30.09	Material Farmacológico	208.770,00
3.3.90.30.16	Material de Expediente	0,00
3.3.90.30.21	Material de Copa e Cozinha	0,00
3.3.90.30.22	Material de Limpeza e Produtos de Higienização	0,00
3.3.90.30.23	Uniformes, Tecidos e Aviamentos.	0,00
3.3.90.39.50	Serviços Médico – Hospitalar Odontológico e Laboratorial.	1.438.440,00
3.3.90.39.99	Outros Serviços de Terceiros, pessoa Jurídica.	118.050,00
3.3.90.39.48	Serviço de Seleção e Treinamento	0,00
TOTAL		2.940.000,00

10 - Cronograma Físico-Financeiro de Desembolso:

1º - Janeiro	2º - Fevereiro	3º-Março	4º - Abril	5º - Maio	6º - Junho
245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00	245.000,00
7º - Julho	8º - Agosto	9º - Setembro	10º - Outubro	11º-Novembro	12º-Dezembro
245.000,00	375.000,00	275.000,00	275.000,00	275.000,00	25.000,00

Assis Chateaubriand-PR, 04 de novembro de 2016.


VANDERLEI BONANI
PROVEDOR