



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente HOSPITAL E MATERNIDADE N. S. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA			C.N.P.J 50.059.054/0001-09	
Endereço Avenida Santa Cruz nº 184, Centro				
Município ITAPORANGA	UF SP	CEP 18.480-000	Telefone (15) 3565-9530	
Banco Banco do Brasil	Agência 2177-6		Conta Corrente 19.098-5	Praça de Pagamento Itaporanga/SP
Nome do Representante Legal Basílio José Ilton Alves				CPF 563.753.284-20
Período Mandato: 01/01/2018 à 31/12/2020		C.I./órgão Expedidor: 64.194.609-0 SSP/SP	Cargo: Provedor	
Endereço Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP				Cep: 18.480-000

2 – PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto Prestação de serviços de atendimento na Média Complexidade, no âmbito do Sistema Único de Saúde do município de Coronel Macedo/SP, em caráter complementar.	Período de Execução	
	Início 01/01/2019	Término 30/06/2019
Público Alvo Usuários do Sistema Único de Saúde do município de Coronel Macedo/SP		
Objeto da parceria Prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Coronel Macedo/SP, para fins de prestação de serviços de saúde na atenção básica e médica complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como, na realização de exames complementares e de apoio diagnóstico terapêutico (SADT), em locais definidos pelo Município de Coronel Macedo/SP, mediante a transferência de recursos financeiros através de Termo de Fomento.		
Diagnóstico O Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga, se compromete a realizar atendimentos médicos através de Pessoa Jurídica, nas seguintes áreas: 1. Prestação de serviços médicos nas especialidades descritas no Cronograma de Execução, quais sejam: Clínica Cirúrgica; Ginecologia/Obstetrícia; Ortopedia e Pediatria, além de exames complementares e de apoio diagnóstico terapêutico (SADT), afim de atingir 100% do número de atendimentos mensais e totais, por um período de 06 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/01/2019 e término em 30/06/2019.		



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Atividades	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início Estimado	Término Estimado
Atender pacientes da rede pública do município de Coronel Macedo/SP	Especialidades	Atendimento médico em Clínica Cirúrgica	Consultas e procedimentos.	120	01.01.2019	30.06.2019
		Atendimento médico em Ginecologia/Obstetrícia		360		
		Atendimento médico em Ortopedia		480		
		Atendimento médico em Pediatria		150		
	Exames Complementares	Ultrassonografia	Unidade	240		
		Endoscopia		30		
		Colonoscopia		18		
		Tomografia		30		
	Avaliação e Acompanhamento Nutricional Individual ou em Grupo	Atendimento especializado com Nutricionista	Unidade	240		



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

4 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$ 1,00)

Qtde	Descrição	Valor Mensal Janeiro a Junho/2019	Valor Total Semestral
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Clínica Cirúrgica.	R\$ 1.250,00	R\$ 7.500,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Ginecologia/Obstetrícia.	R\$ 3.750,00	R\$ 22.500,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Ortopedia.	R\$ 5.000,00	R\$ 30.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Pediatria.	R\$ 1.562,50	R\$ 9.375,00
1	Prestação de Serviços para Avaliação e Acompanhamento Nutricional com Profissional Nutricionista.	R\$ 1.000,00	R\$ 6.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de ultrassonografia.	R\$ 4.400,00 (40 exames)	R\$ 26.400,00 (240 exames)
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Endoscopia.	R\$ 1.100,00 (05 exames)	R\$ 6.600,00 (30 exames)
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 1.260,00 (03 exames)	R\$ 7.560,00 (18 exames)
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Tomografia.	R\$ 1.750,00 (05 exames)	R\$ 10.500,00 (30 exames)
Total Geral		R\$ 21.072,50	R\$ 126.435,00



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1.00)

Meta	JANEIRO/2019	FEVEREIRO/2019	MARÇO/2019	ABRIL/2019	MAIO/2019	JUNHO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Coronel Macedo/SP	R\$ 21.072,50	R\$ 21.072,50	R\$ 21.072,50	R\$ 21.072,50	R\$ 21.072,50	R\$ 21.072,50
Meta	JULHO/2019	AGOSTO/2019	SETEMBRO/2019	OUTUBRO/2019	NOVEMBRO/2019	DEZEMBRO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Coronel Macedo/SP	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

6 – ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$ 1.00)

Meta	JANEIRO/2019	FEVEREIRO/2019	MARÇO/2019	ABRIL/2019	MAIO/2019	JUNHO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Coronel Macedo/SP	R\$ 14.324,61	R\$ 14.324,61	R\$ 14.324,61	R\$ 14.324,61	R\$ 14.324,61	R\$ 14.324,61
Meta	JULHO/2019	AGOSTO/2019	SETEMBRO/2019	OUTUBRO/2019	NOVEMBRO/2019	DEZEMBRO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Coronel Macedo/SP	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

7 – MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS – MENSAL E FINAL.

A prestação de contas mensal em relação ao valor total repassado, mediante apresentação do relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos no mês anterior, bem como a declaração quantitativa de atendimento nesse período, assinada pelo representante da Entidade e deverá encaminhar ao Departamento Contábil da Prefeitura do Município a prestação de contas no prazo de 10 (dez) dias do mês subsequente.

A prestação de contas anual, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior;

8- PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

30 dias contados da data do recebimento.

9- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de comprovação junto à Concedente, para os efeitos e sob penas da lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência com o Município de Coronel Macedo/SP ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho. Anexo a este Plano de Trabalho, constam as pesquisas de preços que demonstram a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado (cotações, tabelas de preços de associações de profissionais, publicações especializadas e ou outras fontes).

A administração pública fica também autorizada a utilizar e veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.

Pede deferimento,
Itaporanga/SP, 03 de dezembro de 2018.

HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CNPJ: 50.059.054/0001-09

BASÍLIO JOSÉ ILTON ALVES

RG nº 64.194.609-0 SSP/SP