

PLANO DE TRABALHO

EMENDA INCREMENTO

TEMPORARIO

Portaria nº600 de 27 de Março de 2020

- Incremento Temporario MAC R\$ 144.585,00

Portaria nº728 de 06 de Abril de 2020

- Incremento Temporario MAC R\$ 455.415,00

Portaria nº728 de 06 de Abril de 2020

- Incremento Temporario MAC R\$ 64.054,00

Ano 2020

Recurso de custeio de ações e serviços
relacionada a assistencia ambulatorial e
hospitalar.

Itararé
2020



PLANO DE TRABALHO

1.DADOS CADASTRAIS PROPONENTE

Órgão/Entidade Santa Casa de Misericórdia de Itararé				C.N.P.J 50.055.250/0001-05	
Endereço Rua São Pedro, 30					
Cidade Itararé	U.F. SP	CEP 18.460-000	DDD/Telefone 3532.5882	FAX	E.A. Filantrópica
Nome do Responsável ORLANDO NUNES DA SILVA				C.P.F. 331.658.758-63	
C.I./Órgão Expedidor 43.360.295-8 SSP/SP		Cargo Interventor	E-mail: gestor@santacasaitarare.com.br		

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Emenda Incremento Temporário	
Período de Execução	Início 06/2020	Término 12/2020

Identificação do Objeto

Recurso de custeio de ações e serviços relacionada a assistência ambulatorial e hospitalar.

Justificativa da Proposição

A Santa Casa Instituição filantrópica, fundada em 18 de Maio de 1914. Hospital Geral com nível de hierarquia 07- Média – M3 e Atendimento contínuo de 24 horas/dia (plantão: incluem sábados, domingos e feriados) Atualmente com 83 leitos, com mais de 80% destinados ao acolhimento da população que depende do SUS. Sendo o único hospital do município, além atender a população local, atende também a microrregião e alguns municípios fronteiriços do Estado do Paraná.

O repasse é necessário para o custeio de ações e serviços relacionada a assistência ambulatorial e hospitalar.

3. CRONOGRAMA FISICO

Descrição	Duração	
	Início	Término
Recurso de custeio de ações e serviços relacionada a assistência ambulatorial e hospitalar.	06/2020	12/2020

4. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

	Etapa	Descrição	Valores Anual
Investimento	01	Colchão de Leito	R\$ 8.400,00
Prestação de Serviços Médicos	02	Prestação de Serviços Médicos	R\$ 174.848,00
Material de consumo	03	Material de Lavanderia	R\$ 21.000,00
	04	Material de Limpeza	R\$ 42.000,00
	05	Material de Descartáveis	R\$ 17.500,00
	06	Material de Escritório	R\$ 17.500,00
	07	Material de Manutenção Predial	R\$ 80.000,00
	08	Manutenção Predial	R\$ 94.806,00
	09	Gênero Alimentício	R\$ 105.000,00
	10	Material de Suprimento de Informática	R\$ 21.000,00
	11	Gás GLP	R\$ 21.000,00
	12	Enxoval/Uniforme	R\$ 43.000,00
	13	Material de Manutenção Veicular	R\$ 18.000,00

4.1 PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

ESPECIFICAÇÃO	ANUAL
TOTAL DO DESEMBOLSO INVESTIMENTO:	R\$ 8.400,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS:	R\$ 174.848,00
TOTAL DO DESEMBOLSO MATERIAL DE CONSUMO:	R\$ 480.806,00
TOTAL ANO:	R\$ 664.054,00

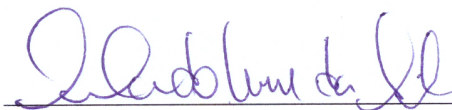
5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

Ano	Mês	Valor
2020	Junho	R\$ 664.054,00
TOTAL DESEMBOLSO:		R\$ 664.054,00

6. PROPONENTE

Na qualidade de representante de atos de ordenação de despesas da Santa Casa de Misericórdia de Itararé,
Pede deferimento

Itararé, ____/____/2020.



ORLANDO NUNES DA SILVA
Santa Casa de Misericórdia Itararé
Decreto nº 174 de 07/12/2017

7. VISTO – SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

O presente documento foi analisado pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, que constatou nesta data estarem corretas as especificações, forma e desembolso dos valores a serem aplicados na execução dos serviços listados.

Itararé, ____/____/2020.

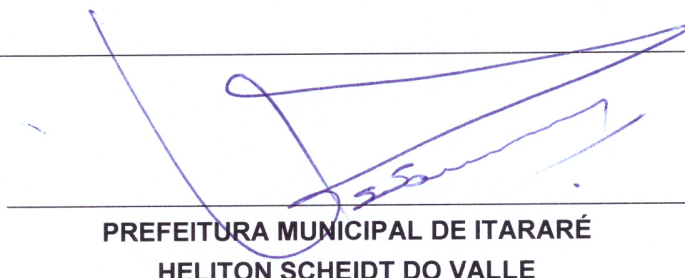


SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
MARCUS VINICIUS PEREIRA GONÇALVES

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Itararé, ____/____/2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
HELITON SCHEIDT DO VALLE