

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 1/3

1 - DADOS CADASTRAIS

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				97.503.676/0001-30	
AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 628, CENTRO.					
SOLEDADE	RS	99.3000-000	Financeiro@gmail.com	54 3381 1244	
18089-4	748	0247	SOLEDADE		
CARLOS ALBERTO ROCHA	425.549.340-53	54 3381 1244			
9032759145 SSP	PRESIDENTE	PRESIDENTE	MATRICULA		
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1569, MISSÕES				99.300-000	

2 - OUTROS PARTICÍPES

ORGÃO/ENTIDADE		CNPJ	
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	CEP	E-MAIL
		DDD/TELEFONE	

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO

ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR A POPULAÇÃO DE SOLEDADE RS.	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	01/05/2023	31/12/2023
SOBREAVISO NAS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM CLÍNICA GERAL NO PRONTO SOCORRO, CIRURGIA GERAL, ANESTESIOLOGIA, PEDIATRIA (SALA DE PARTO) E OBSTETRICIA.		
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO		
O HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE ATENDE TODA A POPULAÇÃO DE SOLEDADE, ININTERRUPTAMENTE, DURANTE 24 HORAS POR DIA, ALEM DAS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS E ATENDIMENTOS DE ATENÇÃO BÁSICA. PARA TAL, NECESSITA DESTA RECURSO, QUE É MUITO INFERIOR FRENTE O TOTAL DE CUSTOS.		

Carlos Alberto Rocha



Carlos Alberto Rocha
PRESIDENTE
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 2/3
--------------------------	------------------

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
1	1	O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COMPLEMENTARES AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, VISANDO A GARANTIA DA ATENÇÃO À SAÚDE, A SEREM PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO MUNICÍPIO DE SOLEDADE QUE DELE NECESSITAR, NOS LIMITES ESTABELECIDOS PELA LEI COMPLEMENTAR 141/2021.	Mês	8	01/05/2023	31/12/23

5 - PLANO DE APLICAÇÃO

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	CONVENIENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
9586	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	R\$ 1.380.000,00	R\$ 1.380.000,00	-
TOTAL GERAL		R\$ 1.380.000,00	R\$ 1.380.000,00	

Carlos Alberto Rocha



Carlos Alberto Rocha
PRESIDENTE
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 3/3
-------------------	-----------

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

MET A	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00

MET A	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1	R\$ 172.500,00	R\$ 172.500,00	-	-	-	-

7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Soledade, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão/entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento



Carlos Alberto Rocha
PRESIDENTE
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS

Carlos Alberto Rocha

Carlos Alberto Rocha
Presidente do Hospital de Caridade Frei Clemente

SOLEDADE, 24 DE MAIO DE 2023.

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado	
Local e Data	PREFEITA MUNICIPAL