



MUNICIPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

CONVÊNIO Nº 001/2023

Convênio que entre si celebram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Avenida Cyro Gonçalves, nº 173, Centro, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, neste ato representada pelo Prefeito Municipal o Sr. HENRIQUE ROSSI WOLF, inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, RG: MG – 1.424.340 – SSP/MG ao final assinado, doravante denominada CONCEDENTE e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sociedade beneficente, de caráter filantrópico, de direito privado, fundada em 1.889, com sede à Rua Treze de Maio, nº 2.054, Bela Vista, Ouro Fino - MG, inscrita no CNPJ sob o nº 23.020.456/0001-19, neste ato representada por seu Presidente o Sr. CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA, inscrito no CPF sob o nº 345.461.976-91, RG: MG – 1.120.156 – SSP/MG ao final assinado, de ora em diante denominada CONVENIENTE, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO OBJETO

Cláusula 1ª. O presente Convênio tem como objeto a subvenção social para SERVIÇOS PRESTADOS NAS CLINICAS: MÉDICA, CIRURGICA E ORTOPEDICA, SERVIÇOS PRESTADOS NAS CLINICAS: ANESTÉSICA, PEDIATRICA, GINECOLÓGICA, URGENCIA E EMERGENCIA, DESPESA COM PESSOAL E ENCARGOS DE EQUIPES: ASSINTENCIAL, ADMINISTRATIVO E APOIO através das respectivas ações constantes do Plano de Aplicação dos Recursos, que passa a ser parte integrante deste Instrumento.

Parágrafo único. Os materiais, equipamentos e acessórios, bem como a prestação de serviços profissionais na área de saúde, necessários à execução do objeto deste Convênio, ficarão a cargo da Conveniente.

II - DO VALOR E DO PAGAMENTO

Cláusula 2ª. O valor do presente Convênio é de R\$ 2.777.830,05 (dois milhões setecentos e setenta e sete mil oitocentos e trinta reais e cinco centavos), conforme a Lei Orçamentária Municipal e Lei de Subvenções n.º 3.071/2022, de 12 de dezembro de 2022.

Cláusula 3ª. O pagamento será efetuado em 12 (doze) parcelas, mensais, no valor de R\$ 231.485,84 (duzentos e trinta e um mil quatrocentos e oitenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos), conforme o Quadro 6 - Cronograma de Desembolso da Concedente, do Plano de Aplicação dos Recursos, a partir de janeiro do corrente ano.

III - DAS OBRIGAÇÕES

Cláusula 4ª. Constituem obrigações da Conveniente:

I - Aplicar os recursos recebidos no objeto do Convênio, conforme as ações do Plano de Aplicação dos Recursos, que é parte integrante deste Instrumento;



II - Colocar à disposição da Concedente, profissionais da área de saúde, necessários ao cumprimento do objeto deste Convênio, de acordo com os recursos disponíveis no âmbito das instalações de suas unidades de serviços;

III - Prestar, para fins de atendimento aos pacientes, os serviços necessários à preservação de sua saúde, mantendo os locais de atendimento suficientemente supridos de material e pessoal, bem como utilizando equipamentos e adotando métodos diagnósticos e terapêuticos adequados à prestação dos serviços;

IV - Fornecer, sempre que solicitado, dados estatísticos para a Concedente, a fim de auxiliar o serviço de epidemiologia do Município e, se necessário, conceder livre acesso de servidores credenciados da Concedente, a todos os atos, fatos, documentos, estabelecimentos e setores relacionados direta ou indiretamente com este Convênio e a sua execução, quando em missão de controle, fiscalização, inspeção ou auditoria;

V - Manter os documentos de habilitação para contratação com Órgão Público sempre atualizados junto a Concedente, especialmente a Certidão Negativa de Débito (CND), emitida pelo INSS, em cumprimento ao artigo 195, § 3º, da Constituição Federal, e o Certificado de Regularidade Fiscal (CRF) junto ao FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal, em cumprimento ao artigo 27, alínea "a", da Lei nº 8.036/1990 e artigo 2º da Lei nº 9.012/1995;

VI - Manter ativa a conta bancária nº 27737-1, da agência nº 0205-4, do Banco do Brasil, específica para movimentos de recursos repassados através deste Convênio;

VII - Movimentar os recursos financeiros através de cheques nominais e individualizados por credor, sendo obrigatória a utilização de "cópia de cheque" ou de documento ou controle equivalente por ocasião da emissão dos cheques ou por transferência bancária mediante comprovação em extrato bancário;

VIII - Apresentar relatórios de execução físico-financeiro e prestar contas dos recursos que lhe forem repassados através deste Convênio, conforme determinado na cláusula 7ª;

IX - Manter registros específicos, para fins do adequado acompanhamento e avaliação da aplicação dos recursos liberados através deste Convênio.

§ 1º. São vedadas as despesas fora da data de vigência deste Convênio, compreendendo a data de emissão do documento fiscal ou o mês de competência quando se referir a despesas com funcionários e/ou seus encargos.

§ 2º. Fica vedada a realização de despesas com taxas bancárias, com multas, encargos, juros ou correção monetária, inclusive, as referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos próprios.

Cláusula 5ª. Constituem obrigações da Concedente:

I - Efetuar a publicação do extrato deste Convênio, assim como dos extratos dos aditamentos, se houver;

2



- II - Depositar o valor conforme a cláusula 3ª, diretamente na conta vinculada em nome da Convenente, desde que atendido o item V da cláusula 4ª e a cláusula 7ª;
- III - Coordenar, supervisionar e fiscalizar a execução deste Convênio.

Parágrafo único. A Concedente poderá solicitar da Convenente, mediante requerimento justificado, a utilização de equipamentos e técnicas atualizados, condizentes com o tipo de serviço ser prestado, bem como profissionais qualificados e competentes, desde que considerados necessários ao cumprimento do objeto.

IV - DA VIGÊNCIA

Cláusula 6ª. O presente Convênio tem como prazo de vigência, o período entre a data de sua assinatura a 31 de dezembro de 2023, podendo ser alterado ou prorrogado mediante Termo Aditivo e denunciado a qualquer tempo, através de notificação ao outro partícipe, com antecedência mínima de trinta dias.

V - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cláusula 7ª. A Convenente deverá apresentar a Prestação de Contas a Concedente, conforme estabelecido, até a data do próximo repasse, composta dos seguintes documentos:

- I - Ofício numerado, datado e assinado pelo representante da Convenente, com identificação do convênio, do remetente, do seu conteúdo e do período de referência;
- II - Relatório 1 - Execução da Receita e da Despesa;
- III - Relatório 2 - Execução Financeira;
- IV - Relatório 3 - Relação de Pagamentos Efetuados;
- V - Relatório 4 - Relatório de Atendimento;
- VI - Relatório 5 - Quadro do Pessoal Técnico e Representantes Legais;
- VII - Relatório 6 - Cumprimento do Objeto do Convênio;
- VIII - Comprovantes legais das despesas realizadas com a contribuição da Concedente, devidamente quitados, constando o nome e um documento de identidade do responsável pela sua quitação ou comprovante bancário no original ou cópia autenticada;
- IX - Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao Convênio, compreendendo a data do depósito efetuado pela Concedente à data da última movimentação relacionada nos relatórios apresentados;
- X - Comprovante da devolução de saldo remanescente, se houver.

§ 1º. Quando houver comprovante de despesa com valor maior que a parcela depositada pela Concedente, a diferença deverá ser considerada contrapartida da



Conveniente, constando o mesmo valor do Relatório 2 - Execução Financeira, coluna Conveniente, observando, ainda, a exigência do item VII da Cláusula Quarta.

§ 2º. O valor da contrapartida deverá ser depositado diretamente na conta da Conveniente, vinculada a este Convênio, sob pena de irregularidade de sua aplicação.

§ 3º. O item X deste artigo deverá ser observado somente na prestação de contas da última parcela.

§ 4º. A Prestação de Contas da última parcela deverá ser apresentada em até 30 dias após o repasse da mesma.

Cláusula 8ª. A celebração de novos convênios e/ou aditivos com a Conveniente ficará condicionada à aprovação das Prestações de Contas deste Convênio.

VI - DO DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES

Cláusula 9ª. O descumprimento pelas partes das obrigações assumidas, sem prejuízo de outras sanções legais, implicará na multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Convênio.

VII - DA CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

Cláusula 10. As despesas relativas a este Convênio serão contabilizadas pela Concedente, nos termos e limites previstos na seguinte dotação orçamentária: 020602 10 302 0009 0011 335043 – Ficha 357.

VIII - DA RESCISÃO

Cláusula 11. Este Convênio poderá ser rescindido:

I - Quando comprovado o descumprimento pelas partes das condições e obrigações assumidas, sem a devida justificativa;

II - Nos casos previstos nos artigos 78, 79 e 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas respectivas alterações;

III - Se não houver prestação de contas pela Conveniente ou pagamento da subvenção pela Concedente, por prazo superior a sessenta dias, sem a devida justificativa;

IV - Pela utilização das subvenções em desacordo com o Plano de Aplicação dos Recursos.

IX - DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula 12. Aplica-se a este Convênio a legislação que regulamenta as transferências às entidades privadas sem fins lucrativos e a que diz respeito aos convênios dessa natureza.



Cláusula 13. A Conveniente considerada inadimplente com a Concedente, não poderá com esta celebrar novo convênio nem dela receber benefícios ou incentivos financeiros, enquanto perdurar a situação.

X - DO FORO

Cláusula 14. Ao assinarem este Convênio, as partes aceitam todas as cláusulas e condições aqui estabelecidas e pactuadas, elegendo o foro da Comarca de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, como competente para dirimir questões oriundas do presente.


E assim, por estarem justas e convenientes, as partes firmam com duas testemunhas o presente Convênio, em duas vias de um só teor e forma, rubricando-o em todas as suas laudas, para todos os fins e efeitos legais.

Ouro Fino, 02 de Janeiro de 2023.


HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL
Prefeitura Municipal de Ouro Fino - CONCEDENTE

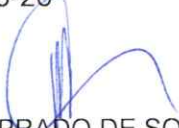

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE
Casa de Caridade de Ouro Fino - CONVENIENTE

Testemunhas:


JOSÉ ORLANDO BARRETO DE ALMEIDA
Chefe de Divisão de Rel. Governamentais e não-governamentais
CPF nº 578.178.126-91


IARA APARECIDA FONSECA PAIVA
Superintendente
CPF nº 156.160.728-26

Visto:


Dra. SILVANA PRADO DE SOUSA
Procuradora Geral do Município
OAB/MG Nº 71.275

Novo

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054			Bairro: BELA VISTA
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414	
DADOS BANCÁRIOS:	Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4	Nº da Conta: 27.737-1
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMNISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645			Bairro: CENTRO
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

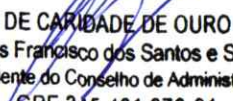
PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 02/01/2023	Data do	31/12/2023
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR				
AÇÕES			VALOR (R\$)	
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
1.	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	R\$ 385.900,08		R\$ 385.900,08
2.	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência/emergência.	R\$ 1.200.000,00		R\$ 1.200.000,00
3.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	R\$ 1.049.830,05		R\$ 1.049.830,05
4.	Serviços médicos no ambulatório de ortopedia	R\$ 142.099,92		R\$ 142.099,92
5.				
6.				
7.				
8.				
9.	TOTAL	R\$ 2.777.830,05		R\$ 2.777.830,05
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:				
<p>Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, exceto ambulatorial. Contando insumos e medicamentos dentro do protocolo de atendimento da instituição, com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester e internações para tratamentos: clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.</p>				


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

AÇÃO		QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
1.	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	12	R\$ 32.158,34	R\$ 385.900,08
2.	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência/emergência.	12	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
3.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	12	R\$ 87.485,84	R\$ 1.049.830,05
4.	Serviços médicos no ambulatório de ortopedia	12	R\$ 11.841,66	R\$ 142.099,92
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.	TOTAL GERAL		R\$ 231.485,84	R\$ 2.777.830,05


 CASA DE CARIDADE DE OURO FIDELIDADE
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

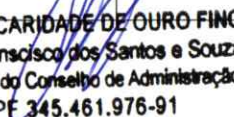
PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSIS DA CONCEDENTE													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
1.	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 528.000,00
2.	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
3.	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 87.485,84	R\$ 1.049.830,05
4.														
5.														
6.														
7.														
TOTAL	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 231.485,84	R\$ 2.777.830,05

QUADRO 7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSIS DO PROPONENTE													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91


PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 02 de janeiro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 09 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE**

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

Defiro o pedido.

Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 02 de janeiro de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054			Bairro: BELA VISTA
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414	
DADOS BANCÁRIOS:	Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4	Nº da Conta: 27.737-1
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMNISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645			Bairro: CENTRO
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

CASA DE CARIDADE DE OURO F!!
 Carlos Francisco dos Santos e So...
 Presidente do Conselho de Admini...
 CPF 345.461.976-91


PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início:	Data do		
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR					
AÇÕES		VALOR (R\$)			
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL	
1.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	R\$ 390.169,95		R\$ 390.169,95	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.	TOTAL				

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

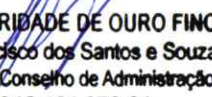
O referido repasse é imprescindível para a manutenção das equipes que atuam na Casa de Caridade de Ouro Fino, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, foram insuficientes, vez que os colaboradores, embora com suas garantias sociais em atraso, permanecem prestando seus serviços a toda população. A finalidade é garantir a assistência integral com eficácia a todos pacientes do Sistema Único de Saúde atendidos na instituição. Contando com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester e internações para tratamentos: clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPE 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
1.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	01	R\$ 390.169,95	R\$ 390.169,95
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.	TOTAL GERAL	01	R\$ 390.169,95	R\$ 390.169,95


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.978-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES


PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA CONCEDENTE												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
1.	R\$ 390.169,95												R\$ 390.169,95
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
TOTAL	R\$ 390.169,95												R\$ 390.169,95

QUADRO 7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DO PROPONENTE												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CASA DE CARIDADE DE OURO
 Carlos Francisco dos Santos e
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.978-91


PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 13 de janeiro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-01

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 09 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 13 de janeiro de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL