

PLANO DE TRABALHO

Entidade: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli/n.17

Bairro: Sabugueiro

Cidade: Vitor Meireles

U.F: SC

CEP: 89148000

DDD: 47 32580222

Email: ahamvm@gmail.com

Banco : Brasil

Conta corrente: 153389

Responsável: Vilmar Morghenroth

CPF: 736.091.379-91

RG: 261306-4

Endereço: Alto Ribeirão Palmito

Função: Presidente

CEP: 89148000



VILMAR MORGHENROTH

Presidente

DESCRIÇÃO DO PROJETO

Titulo do Projeto: Repasse para manutenção do Hospital

Período de execução: Um Ano

Início Aproximado e Término: 01 de junho de 2018 á 31 de maio de 2019

Justificativa: Temos por finalidade principal a presente proposição a ser celebrada entre o fundo municipal de saúde e a Associação Hospitalar Angelina Meneghelli prestar, total assistência médica hospitalar ,ofertando medicamentos de forma totalmente gratuita quando de internamentos de urgência e emergência na A.H.A.M ,em acordo com os princípios do SUS- Sistema Único de Saúde, e suprir todas as despesas com aquisição de medicamentos hospitalares ,alimentação, médicos ,enfermagem, auxiliar de limpeza e cozinha e de todos os tipos de matérias de consumo pela unidade hospitalar A.H.A.M. Única unidade hospitalar de saúde do município de forma eficaz e com qualidade e dar continuidade a prestação de serviços de promoção no âmbito da saúde .

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta: Atender a todos os munícipes.

Etapa: 1 Ano

Especificação: Poder dar o melhor atendimento possível aos nossos munícipes ,em termos medicinais, alimentares e estruturais.

Indicador físico: 5.200 Pessoas.

Duração: 1 Ano



Vilmar Morghenroth

Presidente

PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da despesa: 33504100

Total: 1.221.570,00

Concedente: 1.221.570,00

Proponente: 0,00



VILMAR MORGHENROTH

Presidente

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Proponente :Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Meta:

Primeiro mês: Junho de 2018	R\$ 94.400,00
Segundo mês: Julho de 2018	R\$ 94.400,00
Terceiro mês: Agosto de 2018	R\$ 98.537,00
Quarto mês :setembro de 2018	R\$ 98.537,00
Quinto mês: outubro de 2018	R\$ 98.537,00
Sexto mês: novembro de 2018	R\$ 98.537,00
Sétimo mês: Dezembro d 2018	R\$ 145.937,00
Oitavo mês :Janeiro de 2019	R\$ 98.537,00
Nono mês Fevereiro de 2019	R\$ 98.537,00
Décimo mês :Março de 2019	R\$ 98.537,00
Décimo Primeiro Mês :Abril de 2019	R\$ 98.537,00
Décimo Segundo Mês :Maio de 2019	R\$ 98.537,00

TOTAL: 1.221.570,00



VILMAR MORGHENROTH

Presidente

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestações de contas final:até o dia----/----/----- (90 dias após o término da vigência do TERMO DE PARCERIA

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI eu VILMAR MORGHENROTH ,declaro ,para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES,para os efeitos e sob as penas de lei ,que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública,que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste poder ,na forma deste plano trabalho.

Pede deferimento

-----Local e Data

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli



VILMAR MORGHENROTH

Presidente