



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (A.H.A.M.)

CNPJ:95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, n° 17

Bairro: Centro

Cidade: Vitor Meireles

U.F: Santa Catarina (SC)

CEP:89.148-000

DDD: (47) 3258-0222

Email:ahamvm@gmail.com

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil (001)

Agência: 5438-0 Conta Corrente:15338-9

Dados do Responsável:

Nome: Vilmar Morghenroth

Função:Presidente

CPF:736.091.379-91

RG:261306-4

Endereço: Alto Ribeirão Palmito, sn, Interior, Vitor Meireles/SC.

CEP:89.148-000


VILMAR MORGHENROTH
Presidente



2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: Repasse para custeio do Hospital Angelina Meneghelli

Período de execução: 12 meses

Período: 01 de junho de 2020 a 31 de maio de 2021 *Identificação do Objeto:* Execução de Serviços Hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.

Justificativa:

A Associação Hospitalar Angelina Menghelli (A.H.A.M.) tem como característica principal atender a demanda da região em que está localizada. Vitor Meireles é um município com mais de cinco mil habitantes e o hospital mais próximo fica a aproximadamente 39 km de distância.

A saúde requer uma atenção especial em nossa cidade, visto que possuímos 17 leitos para atender toda a nossa população. O objetivo da A. H. A. M. conforme pode ser confirmado em nosso estatuto no artigo 5º que é de proporcionar um atendimento médico hospitalar, com qualidade e promovendo a saúde em todos os serviços ofertados pela A. H. A. M., serviços estes que são ofertados de forma gratuita.

De junho de 2019 a Maio de 2020 realizamos uma média de 9.600 atendimentos e procedimentos médicos. Para a A. H. A. M. continuar promovendo a saúde por meio de atendimentos de urgência, emergência e internações se faz necessário firmar convênios para manutenção das atividades oferecidas com dignidade e qualidade que os munícipes merecem.


VILMAR MORGHENROTH
Presidente



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta: Atender a todos os munícipes que necessitem de serviços de urgência e emergência médica, durante 24 horas por dia, 7 dias por semana.

Etapa: 1 Ano

Especificação: Prestar um atendimento médico hospitalar com qualidade e promover a saúde e o bem estar aos nossos munícipes, que necessitam de serviços de urgência e emergência médica.

Indicador físico: 5.200 Pessoas.

Duração: 12 meses (Período: 01 de junho de 2020 a 31 de maio de 2021).

4. PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da despesa: 33504100

Especificação: Contribuições

Total: 1.303.844,00

Concedente: 1303.844,00

Proponente: 0,00


VILMAR MORGHENROTH
Presidente



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Proponente: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Segue abaixo cronograma de desembolsos mensais:

Primeiro mês: Junho de 2020	R\$ 104.537,00
Segundo mês: Julho de 2020	R \$ 104.537,00
Terceiro mês: Agosto de 2020	R\$ 104.537,00
Quarto mês: Setembro de 2020	R\$ 104.537,00
Quinto mês: Outubro de 2020	R\$ 104.537,00
Sexto mês: Novembro de 2020	R\$ 104.537,00
Sétimo mês: Dezembro de 2020	R\$ 153.937,00
Oitavo mês: Janeiro de 2021	R\$ 104.537,00
Nono mês: Fevereiro de 2021	R\$ 104.537,00
Décimo mês: Março de 2020	R\$ 104.537,00
Décimo Primeiro Mês: Abril de 2021	R\$ 104.537,00
Décimo Segundo Mês: Maio de 2021	R\$ 104.537,00

TOTAL: 1.303.844,00

VILMAR MORGHENROTH

Presidente



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Repasse em Medicamentos ou Material Hospitalar

Junho de 2020 –R\$ 3.350,00(três mil trezentos e cinquenta reais).

Julho de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Agosto de 2020 –R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Setembro de 2020 –R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Outubro de 2020 –R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Novembro de 2020 –R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Dezembro de 2020 –R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Janeiro de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Fevereiro de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Março de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Abril de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Mai de 2020- R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

TOTAL :R\$ 40.200,00

VILMAR MORGHENROTH
Presidente



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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 , 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