PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 0032/2021

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui				**CNPJ** 45.383.106/0001-50
Endereço Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115				**Bairro** Bairro Patrimônio Silvares
Cidade Birigui	**UF** SP	**CEP** 16204296	**DDD/Telefone** (18) 3649-3100	**Email** administracao@santacasabirigui.com.br
Nome do Responsável Miguel Ribeiro				**CPF** 009.356.858-47
RG/Órgão Expedidor 8.817.282-X - SSP/SP -			**Cargo** Diretor Presidente	
Endereço Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115, Patrimônio Silvares, Birigui/SP				**CEP** 16200-917

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título Custeio de 05 leitos de suporte ventilatório para COVID-19		**Período de Execução** **Ínicio:** 01/06/2021 **- Término:** 15/03/2022
Identificação do Objeto Prestar assistência médica hospitalar de casos suspeitos da COVID-19 junto a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui		
Público Alvo População		
Local de Execução Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115		
Coordenador(a) Miguel Ribeiro		
Responsável Técnico do Projeto Miguel Ribeiro		
Endereço do Responsável Técnico Rua Augusto Pereira Morais, 895	**DDD/Telefone** (18) 3649-3100	**Endereço Eletrônico** administracao3@santacasabirigui.com.br

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A Portaria 643/2021 do Ministério da Saúde, publicada no DOU de 08 de abril de 2021, contempla a Santa Casa de Birigui com recursos financeiros do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral
Prestar assistência médica hospitalar em UTI de casos suspeitos da COVID-19 junto a Irmandade da Santa Casa de Misericórida de Birigui

Objetivo Específico
Prestar assistência médica hospitalar em UTI de casos suspeitos da COVID-19 junto a Irmandade da Santa Casa de Misericórida de Birigui

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1	**META:** Prestar assistência médica hospitalar em UTI de casos suspeitos da COVID-19 junto a Irmandade da Santa Casa de Misericórida de Birigui				
Etapa/ Fase	**Especificação**	**Unidade**	**Qtde Física**	**Início**	**Término**

6. METODOLOGIA

Prestar assistência médica hospitalar em UTI de casos suspeitos da COVID-19 junto a Irmandade da Santa Casa de Misericórida de Birigui

7. FORMA DE AFERIÇÃO DOS INDICADORES DAS METAS/ETAPAS OU FASES

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

9. PROVISÃO/EQUIPE CONTRATADA

Cargo/Função	Qtde.	Remuneração R$	Total Mês R$	Total Ano R$
Total			**0,00**	**0,00**

10. RECURSOS FISICOS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação

11. RECURSOS MATERIAIS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação

12. PLANO DE APLICAÇÃO

1 - Financeira	**Unidade**	**Quantidade**	**Previsto R$**
1.01 - Financeira	meses	3	0,00
Sub Total			0,00
2 - Material de Consumo	**Unidade**	**Quantidade**	**Previsto R$**
2.01 - Materiais Médico Hospitalares	meses	3	10.000,00
2.02 - Medicamentos	meses	3	61.808,00
Sub Total			71.808,00
3 - Tributárias	**Unidade**	**Quantidade**	**Previsto R$**
3.01 - IOF s/ Operações Financeiras	meses	3	0,00
3.02 - IRRF s/ Operações Financeiras	meses	3	0,00
Sub Total			0,00
Total			**71.808,00**

13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte de Recurso	Valor Concedente	Valor Proponente	Data
Federal	71.808,00		10/06/2021
Federal	71.808,00		09/09/2021
Federal	71.808,00		10/09/2021
Federal	71.808,00		17/09/2021
Federal	71.808,00		03/11/2021
Federal	71.808,00		22/11/2021
Federal	71.808,00		17/12/2021
Federal	71.808,00		18/12/2021
Total	**574.464,00**		

14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (Órgão Público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste 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 de trabalho.

Birigui, 02 de Junho de 2021.

16. REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Alex Brasileiro Cardoso Pereira
Dirigente

Miguel Ribeiro
Responsável Técnico