

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ - MS	PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO	ANEXO I
---	---	----------------

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI	02– EXERCÍCIO 2022	03 – UF MS
	04 - CNPJ 15.578.834/0001-56	

05 – BANCO B. Brasil	06 – AGÊNCIA 3933-0	07 – CONTA CORRENTE 19.572-3	08 - PRAÇA DE PAGAMENTO ITAQUIRAI ITAQUIRAI	09 – UF MS
10 – RECURSO ORÇAMENTÁRIO 1. NORMAL <input type="checkbox"/> 1 2. EMENDA		11- NATUREZA DO PARTÍCIPE 1.INTERVENIENTE <input type="checkbox"/> 2.EXECUTOR		12 – EMENDA N.º -----
13 - CNPJ DO PARTÍCIPE 15.403.041/0001-04				

14 – ÁREA DE ATENDIMENTO (PROGRAMA)	15- ÓRGÃO FINANCIADOR FUNDO MUNICIPAL
-------------------------------------	--

16- AÇÃO A SER FINANCIADA
ATENDIMENTO AO USUARIO DO SUS

17 – DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICÍPIO PARA A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ – ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAI.

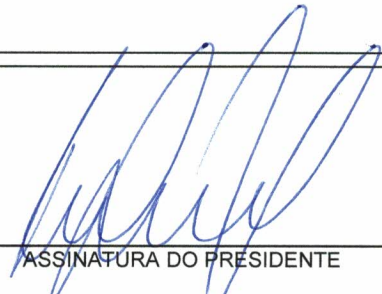
18 –JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO
A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI, FUNDADA EM 27 DE ABRIL DE 1985 E MANTEDORA DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO, É UMA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE, DE CARÁTER PRIORITARIAMENTE MÉDICO ASSISTENCIAL, QUE TEM POR UMA DE SUAS FINALIDADES ADMINISTRAR E MANTER O HOSPITAL SÃO FRANCISCO, POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL, E A REDE MUNICIPAL DE SAUDE NÃO CONTAR COM ESTRUTURA SUFICIENTE PARA OFERECER À POPULAÇÃO ATENDIMENTO 24 HORAS, ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CONFORME CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, É QUE SE PROPÕE A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA QUE ESSES ATENDIMENTOS SEJAM REALIZADOS NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO NO PERÍODO DE MARÇO/2022 A FEVEREIRO DE 2023.

ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTES ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: **142** PLANTÕES CLINICOS DE 12 HORAS, **60** PLANTÕES CLINICOS DE 24 HORAS, **88** PLANTÕES COM OBSTETRICIA DE 12 HORAS, **44** PLANTÕES COM OBSTETRICIA 24 HORAS, **288** PLANTÕES SOBREVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAO X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

19. AUTENTICAÇÃO
LOCAL: Itaquiraí/MS

Data: **08/04/2022**

ANTONIO VIEIRA DE FARIA
PRESIDENTE



 ASSINATURA DO PRESIDENTE
Antonio Vieira de Faria
 PRESIDENTE
 CPF: 048.683.401-82


REFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ - MS	CADASTRO DO CONVENENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA.	ANEXO III
--	---	----------------------

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO				
01 - Nº CADASTRAL DO CONVÊNIO		02 - Nº DO PROCESSO		03 - EXERCÍCIO 2022
04 - BANCO Banco do Brasil	05 - AGÊNCIA 3933-0	06 - CONTA CORRENTE 19.572-3	07 - PRAÇA DE PAGAMENTO ITAQUIRAI	08 - UF MS

II – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE				
09 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI		10- CNPJ 15.575.834/0001-56	11 - UF MS	
12 - ENDEREÇO COMPLETO RUA SENADOR TEOTONIO VILELLA, 550			13 - MUNICÍPIO Itaquirai/MS	14 - CEP 79965-000
15 - CX POSTAL 41	16 - DDD/TELEFONE (067) 3476 1152	17 - FAX (067) 3476 1160	18 - E-MAIL hospital.hsf@hotmail.com	

III – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE				
19- NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE ANTONIO VIEIRA DE FARIA		20- CPF 048.683.401-82		
21- CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE	22 - RG Nº. 5.371.796 - X	23 - DATA EXPEDIÇÃO 22/06/2010	24 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
25- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO RUA CARMEM BARBOSA PUPPO, 957		26 - MUNICÍPIO Itaquirai	27 - UF MS	28 - CEP 79965-000
29 - DDD/TELEFONE (067) 3476 - 1152		30 - CELULAR 67-9977-5020	31 - E-MAIL hospital.hsf@hotmail.com	

IV – IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE				
32- NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO/ENTIDADE ANTONIO VIEIRA DE FARIA		33 - CPF 048.683.401-82		
34 - CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE	35 - RG Nº. 5.371.796 - X	36 - DATA EXPEDIÇÃO 22/06/2010	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
38- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO RUA CARMEM BARBOSA PUPPO, 957		39 - MUNICÍPIO Itaquirai	40 - UF MS	41 - CEP 79965-000
42 - DDD/TELEFONE (067) 3476 - 1152		43 -CELULAR 67-9977-5020	44 - E-MAIL hospital.hsf@hotmail.com	

5. AUTENTICAÇÃO	
LOCAL: Itaquirai /MS	Data: 08/04/2022
 ASSINATURA DO PRESIDENTE Antonio Vieira de Faria PRESIDENTE CPF: 048.683.401-82	
OBSERVAÇÃO:	
NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPE DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO	

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO

ANEXO IV

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE: 02 - Nº DO CONVÊNIO: 03 - Nº DO PROCESSO: 04 - EXERCÍCIO: **2022**

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI 05 - CNPJ: 15.578.834/0001-56 06 - UF: **MS**

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

07 - META	08 - ETAPA/FASE	09 - ESPECIFICAÇÃO	10 - INDICADOR FÍSICO	11 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	TÉRMINO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	
1	01	PLANTÕES CLINICOS 12 HORAS PLANTÕES CLINICOS 24 HORAS PLANTÕES COM OBSTETRICIA 12 HORAS PLANTÕES COM OBSTETRICIA 24 HORAS PLANTÕES SOBREAVISO OBSTETRICO 24 HORAS CUSTEIO (ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	UNIDADE	142	08/04/2022	28/02/2023
	02		UNIDADE	60	08/04/2022	28/02/2023
	03		UNIDADE	88	08/04/2022	28/02/2023
	04		UNIDADE	44	08/04/2022	28/02/2023
	05		UNIDADE	288	08/04/2022	28/02/2023
	06		MES	11	08/04/2022	28/02/2023

PLANO DE APLICAÇÃO.

12 - NATUREZA DESPESA	13 - ESPECIFICAÇÃO	14 - VALOR UNITARIO	15 - VALOR TOTAL	16 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
01	PLANTÕES CLINICOS 12 HORAS	1.200,00	170.400,00	170.400,00
02	PLANTÕES CLINICOS 24 HORAS	2.400,00	144.000,00	144.000,00
03	PLANTÕES COM OBSTETRICIA 12 HORAS	1.500,00	132.000,00	132.000,00
04	PLANTÕES COM OBSTETRICIA 24 HORAS	3.000,00	132.000,00	132.000,00
05	SOBREAVISO OBSTETRICO 24 HORAS	1.000,00	288.000,00	288.000,00
06	CUSTEIO (ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS)	78.150,00	859.650,00	859.650,00
TOTAL GERAL			R\$ 1.726.050,00	R\$ 1.726.050,00

17 - AUTENTICAÇÃO
Local: Itaquirai /MS
Data: **08/04/2022**

ANTONIO VIEIRA DE FARIA
PRESIDENTE

ASSINATURA DO PRESIDENTE

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

Plantões Médicos

abr/22	
11 12hs	R\$ 1.200,00
7 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
26 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
30	R\$ 80.000,00

R\$ 156.300,00
R\$ 236.300,00

jun/22	
14 12hs	R\$ 1.200,00
4 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
27 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
30	R\$ 77.400,00

R\$ 70.335,00
R\$ 147.735,00

set/22	
13 12hs	R\$ 1.200,00
5 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
27 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
30	R\$ 78.600,00

R\$ 70.335,00
R\$ 148.935,00

dez/22	
14 12hs	R\$ 1.200,00
5 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
28 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
31	R\$ 80.800,00

R\$ 70.335,00
R\$ 151.135,00

R\$ 1.726.050,00

mai/22	
13 12hs	R\$ 1.200,00
6 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
26 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
31	R\$ 80.000,00

R\$ 70.335,00
R\$ 150.335,00

ago/22	
15 12hs	R\$ 1.200,00
4 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
27 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
31	R\$ 78.600,00

R\$ 70.335,00
R\$ 148.935,00

nov/22	
12 12hs	R\$ 1.200,00
6 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
26 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
30	R\$ 78.800,00

R\$ 70.335,00
R\$ 149.135,00

fev/23	
11 12hs	R\$ 1.200,00
5 24hs	R\$ 2.400,00
8 12hs ob	R\$ 1.500,00
4 24hs ob	R\$ 3.000,00
23 Sob Av ob	R\$ 1.000,00
28	R\$ 72.200,00

R\$ 70.335,00
R\$ 142.535,00

24 R\$	1.200,00	R\$	28.800,00
13 R\$	2.400,00	R\$	31.200,00
16 R\$	1.500,00	R\$	24.000,00
8 R\$	3.000,00	R\$	24.000,00
52 R\$	1.000,00	R\$	52.000,00
61		R\$	160.000,00

R\$ 226.635,00
R\$ 386.635,00

42 R\$	1.200,00	R\$	50.400,00
14 R\$	2.400,00	R\$	33.600,00
24 R\$	1.500,00	R\$	36.000,00
12 R\$	3.000,00	R\$	36.000,00
81 R\$	1.000,00	R\$	81.000,00
92		R\$	237.000,00

R\$ 211.005,00
R\$ 448.005,00

37 R\$	1.200,00	R\$	44.400,00
18 R\$	2.400,00	R\$	43.200,00
24 R\$	1.500,00	R\$	36.000,00
12 R\$	3.000,00	R\$	36.000,00
79 R\$	1.000,00	R\$	79.000,00
91		R\$	238.600,00

R\$ 211.005,00
R\$ 449.605,00

39 R\$	1.200,00	R\$	46.800,00
15 R\$	2.400,00	R\$	36.000,00
24 R\$	1.500,00	R\$	36.000,00
12 R\$	3.000,00	R\$	36.000,00
76 R\$	1.000,00	R\$	76.000,00
90		R\$	230.800,00

R\$ 211.005,00
R\$ 441.805,00

334

R\$ 1.726.050,00