

# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

FUNDADA EM 28 DE JULHO DE 1958

Rua Adinael Moreira, 1683 - Fone: (17) 3562-1811 - TABAPUÃ-SP

UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL Nº 89.986/84 - CERT. DE FILANTROPIA: PROC. Nº 28996.019905/94-42 - CNPJ: 71.981.476/0001-07

REGISTROS NA C.M.A.S. 002/98 - C.A.R. Nº 2.326 - C.E.A.S. Nº 0353/85 - C.A.H. Nº 0.822.004/3 - C.N.A.S. Nº 229.384/70

DEPARTAMENTOS:- *Creche Menino Jesus - Asilo São Vicente de Paula - Hospital Maria do Valle Pereira  
Centro Comunitário Urbano - Sítio São Pedro*

## PLANO DE TRABALHO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE - CONVENIENTE

<b>Instituição Proponente</b> ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ MANTENEDORA DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA			<b>C.N.P.J.:</b> 71.981.476/0001-07
<b>Endereço:</b> Avenida Adinael Moreira nº 1.683			<b>e-mail:</b> hospitaltabapua@outlook.com
<b>Cidade:</b> TABAPUÃ	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 15880-000	<b>Telefone / Fax:</b> 17-3562-1811
<b>Nome do responsável pela instituição:</b> MARCOS ANTONIO GEORGETTE			<b>Cargo/Função:</b> Presidente
<b>Endereço Residencial:</b> RUA. DR. ARTHUR PRTENBLAD Nº 1366			
<b>Telefone:</b> 17-35621408	<b>CPF:</b> 092.540.088-26	<b>RG:</b> 20.271.437	

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO - CONCEDENTE

<b>Instituição Proponente</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ			<b>C.N.P.J.</b> 45.128.816/0001-33
<b>Endereço:</b> Avenida Dr. José do Valle Pereira nº 1.607			<b>e-mail:</b> pmt.contabil@tabapuanet.com.br
<b>Cidade:</b> TABAPUÃ	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 15880-000	<b>(DDD) Telefone/Fax</b> 17-3562-9022
<b>Nome do responsável pelo Órgão:</b> JAMIL SERON			<b>Cargo/Função</b> Prefeito
<b>Endereço:</b> RUA - Eugênio Ulian - 1.790			
<b>Telefone:</b>	<b>CPF:</b> 541.130.758-91	<b>RG</b> 7.293.291-0	

### 3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título e Identificação do Projeto	Período da execução	
	Início	Término
ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	01/01/2014	31/12/2014
<b>Justificativa da proposição</b>		
Atender à demanda, mediante a prestação de serviços na área de Saúde Pública à população, objetivando o desenvolvimento das ações e serviços de atendimento de urgência e emergência 24 horas através do pronto-socorro do Hospital Maria do Valle Pereira, aos pacientes encaminhados pelo Município.		

# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

FUNDADA EM 28 DE JULHO DE 1958

Rua Adinael Moreira, 1683 - Fone: (17) 3562-1811 - TABAPUÃ-SP

UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL Nº 89.986/84 - CERT. DE FILANTROPIA: PROC. Nº 28996.019905/94-42 - CNPJ: 71.981.476/0001-07

REGISTROS NA C.M.A.S. 002/98 - C.A.R. Nº 2.326 - C.E.A.S. Nº 0353/85 - C.A.H. Nº 0.822.004/3 - C.N.A.S. Nº 223.384/70

DEPARTAMENTOS:-

Creche Menino Jesus - Asilo São Vicente de Paula - Hospital Maria do Valle Pereira  
Centro Comunitário Urbano - Sítio São Pedro

## 04- META

Meta	Etapa/ fase	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1.	1.1	Subvenção Social para Custeio dos serviços efetivamente colocados à disposição na área de saúde, para atendimento em pronto socorro, dos encaminhamentos de pacientes, nos serviços Urgência e Emergência, de responsabilidade do Município.	Demanda	100%	01/2014	12/2014

## 5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Especificação dos Atendimentos	Quantidades	VALOR		Fonte de Financiamento
		Unitário	Total	
1.- PLANTÃO 24 HORAS (SÁBADO/DOMINGO)	102	R\$1.600,00	R\$ 163.200,00	Prefeitura
2.- PLANTÃO 24 HORAS (SEGUNDA À SEXTA FEIRA)	244	R\$1.770,00	R\$ 431.880,00	Prefeitura
3.- PLANTÃO 24 HORAS EM (FERIADOS ESPECIAIS)	19	R\$2.800,00	R\$ 53.200,00	Prefeitura
4- ATENDIMENTO EM AMBULATÓRIO - CLÍNICO GERAL (EM HORAS)	5.760	R\$ 53,50	R\$ 308.160,00	Prefeitura
5 - ATENDIMENTO EM AMBULATÓRIO ESPECIALISTA (EM HORAS)	1.800	R\$154,50	R\$ 278.100,00	Prefeitura
6 - CUSTEIO MENSAL (HOSPITAL)	12 MESES	R\$ 30.000,00	R\$ 360.000,00	Prefeitura
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$ 1.594.540,00</b>	

Observação: Custos Hospitalares (Item 04)

Cessão da Unidade Física e Equipamentos; Energia Elétrica e Telefone; Cessão de Recursos Humanos de Apoio; Produtos Médico-Hospitalares, Enfermagem e Medicamentos; Produtos de Higiene, Limpeza e Esterilização; Raio X e Laboratório de Urgência.

## 6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO: CONCEDENTE:

Categoria Econômica	Período: Ano / 2013	Custo Mensal
3.0.00.00.00 Despesas Correntes 3.3.00.00.00 Outras Despesas Correntes 3.3.50.00.00 Transferências a Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos 3.3.50.43.00 Subvenção Social	Janeiro	R\$ 133.395,00
	Fevereiro	R\$ 127.055,00
	Março	R\$ 136.485,00
	Abril	R\$ 132.655,00
	Maiο	R\$ 134.255,00
	Junho	R\$ 132.485,00
	Julho	R\$ 133.395,00
	Agosto	R\$ 132.025,00
	Setembro	R\$ 130.595,00
	Outubro	R\$ 134.425,00
	Novembro	R\$ 132.315,00
	Dezembro	R\$ 135.455,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.594.540,00</b>

Tabapuã, 30 DE DEZEMBRO DE 2013

MARCOS ANTONIO GEORGETTE

PRÉSIDENTE