

PLANO DE TRABALHO**1 – INSTITUIÇÃO/ENTIDADE PROPONENTE****1.1 – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE****RAZÃO SOCIAL:** Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo**CNPJ:** 19.128.248/0001-60**REGISTRO NO CNES:** 2192020**ENDEREÇO:** Rua Dom Pedro II, 481**BAIRRO:** Centro**Cidade:** Campo Belo**CEP:** 37.270-000**TELEFONE:** (35) 3831-7800**E-MAIL:** financeirosc@santacasadecampobelo.com.br**1.2 – DIREÇÃO****NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:** Elói Cardoso de Melo**CARGO:** Provedor Interino**ENDEREÇO RESIDENCIAL DO REPRESENTANTE LEGAL:** Praça Cônego Ulisses, 311 – Aptº 503-
Centro-Campo Belo (MG)**CPF:**
312.759.406-25**RG:** M-751.525 SSPMG**TELEFONE:** (35) 98817 7362**PERÍODO DE MANDATO DA DIRETORIA:** 28/04/2024 a 27/04/2026**1.3 – BANCO****BANCO:**

Brasil

AGÊNCIA:

0176-7

CONTA CORRENTE

52670-3

2 - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA**2.1 – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Resolução SES/MG Nº 9.065, DE 18 DE OUTUBRO DE 2023.**2.2 – INSTRUMENTO JURÍDICO PARA CELEBRAÇÃO:** Termo de Convênio**2.3 – OBJETO DA PARCERIA:** Compra de equipamentos para os Serviços de Referência em Triagem Auditiva Neonatal, alusivos ao Projeto de caráter transitório do Programa Estadual de Triagem Auditiva Neonatal no SUS-MG, instituído pela Deliberação CIB-SUS/MG nº 4.396 de 18 de Outubro de 2023.**2.4 – VALOR DO RECURSO FINANCEIRO:** R\$ 72.000,00**2.5 – PRAZO DE EXECUÇÃO:** 24 meses

3- JUSTIFICATIVA PARA EXECUÇÃO DA PROPOSTA

3.1 – A Santa Casa de Misericórdia São Vicente de Paulo, cadastrada no CNES 2192020 é um hospital geral com 125 leitos cadastrados. Dos 125 leitos, 102 são SUS, sendo destes 11 leitos de maternidade e um para neonatologia. 20 leitos de UTI, 41 leitos clínicos, 21 leitos cirúrgicos e 8 leitos pediátricos. E o restante são 23 leitos para saúde suplementar, sendo 2 para UTI. Os equipamentos adquiridos com esse projeto serão para crescimento e fortalecimento de nossa maternidade. Esses equipamentos possibilitam diagnosticar possíveis deficientes auditivos ainda nos primeiros dias de vida, contribuindo para a melhoria do acesso e da qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS nas áreas de atenção especializada, por meio do apoio técnico e financeiro aos estados e municípios para organização e estruturação da rede de serviços especializada, de acordo com as normas vigentes.

4 – DA EXECUÇÃO

4.1 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

METAS	AÇÕES E PRAZOS	INDICADORES
Aquisição de equipamentos para os Serviços de Referência em Triagem Auditiva Neonatal.	Através de processo licitatório, os equipamentos serão adquiridos no prazo máximo de 24 meses.	Cumprimento de 100% do Objeto Pactuado.

5 - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DA PROPOSTA

Natureza da despesa	Município	PROPONENTE
Emissões Otoacústicas – Triagem	R\$ 28.000,00	R\$ 0,00
Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico - Triagem	R\$ 44.000,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL DO RECURSO DO MUNICÍPIO	R\$ 72.000,00	

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ 72.000,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela
00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00

6.1-CONTRAPARTIDA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO VICENTE DE PAULO: R\$ 00,00

7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Campo Belo, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Município, Estado ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Venho submeter à apreciação de V.Sas. o presente Plano de Trabalho, tendo em vista repasses de recursos por meio de Termo de Convênio.

Campo Belo, 25 de Junho de 2024.

ELOI CARDOSO
DE
MELO:3127594062
5

Assinado digitalmente por ELOI CARDOSO DE MELO:31275940625
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=37767890000171, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=ELOI CARDOSO DE MELO:31275940625
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.09 09:54:56-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

WILTON
ALVARENGA:6
9789657668

Assinado digitalmente por WILTON ALVARENGA:69789657668
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=05049033000114, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=WILTON ALVARENGA:69789657668
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.09 10:14:50-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

ELÓI CARDOSO DE MELO
PROVEDOR INTERINO

WILTON ALVARENGA
PRESIDENTE DO CONSELHO DELIBERATIVO

8- APROVAÇÃO DA CONCEDENTE:

Campo Belo, 09 de julho de 2024

MUNICÍPIO DE CAMPO BELO


PI **DR. JOSÉ ASSUNÇÃO**
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE