

PLANO DE TRABALHO 2020	FOLHA 01/03
CONVÊNIO 001/2020 - Aditivo	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Literatura e Beneficência/ Hospital São Vicente de Paulo		CNPJ 929628690007/20		
Endereço da Entidade Rua Osvaldo Cruz, 381, Centro.				
Cidade Três de Maio	UF RS	CEP 98910-000	DDD/Telefone/Fax (55)3535-9700 (55)3535-1382	E.A. 04
Conta Corrente 05062-8	Banco Sicredi	Agência 0306	Praça de Pagamento Três de Maio	
Nome do Responsável Elcio Darci Callegaro		C.P.F. 367.660.460-15		
C.I./Órgão Expedidor/Data 1019505146 - SSP/RS 26/01/2017	Cargo/Função Diretor Administrativo		Matrícula CRA/RS 14624	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto Enfrentamento a Pandemia do Covid-19	Período de Execução	
	Início	Término
	Abil 2020	Maio 2020
Identificação do Objetivo: Custeio para aquisição de Materiais Hospitalares (para atendimento aos pacientes) e EPIs de proteção para uso no enfrentamento a pandemia do Covid-19		

PLANO DE TRABALHO 2020

FOLHA 02/03

CONVÊNIO 001/2020 - Aditivo**Justificativa da Proposta:**

Os gastos para aquisição de Materiais Hospitalares e EPIs de proteção tem sido elevado acima das proporções normais devido a pandemia do Covid-19. Também houve um aumento significativo do uso desses materiais Hospitalares e Epi's, devido a proteção necessária para evitar o contágio entre os profissionais da saúde que trabalham diretamente com os pacientes. Por isso a solicitação de auxílio junto ao órgão Municipal por se tratar da saúde pública e por estar ultrapassando todos os valores orçados.

3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Custeio para aquisição de Materiais Hospitalares e EPIs para uso no enfrentamento a pandemia do Covid-19			

Duração:

Abril e Maio de 2020

PLANO DE TRABALHO 2020	FOLHA 03/03
CONVÊNIO 001/2020 - Aditivo	

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
	Materiais Hospitalares e EPIs	86.000,00	43.000,00	43.000,00
Total		86.000,00	43.000,00	43.000,00

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
1	0,00	0,00	0,00	43.000,00	0,00	0,00
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	0,00	0,00	0,00	0,00	43.000,00	0,00
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6 – DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Hospital São Vicente de Paulo encontra-se em dia com todas as obrigações sociais e fiscais, federal, estadual e municipal e nada impede de firmar convênio com o poder público municipal.



Três de Maio-RS, 7 de Abril de 2020
Elcio Darci Callegaro – Diretor de Saúde

Elcio D. Callegaro
Diretor Administrativo
CPF: 367.860.460-15

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o plano de trabalho e autorizo firmo
termos adicionais ao Convênio. T. Maio, 15/4/2020



Altair Francisco Copatti
Prefeito Municipal