

**PLANO DE TRABALHO**  
**TERMO DE FOMENTO**

FOLHA 01/03

**1 – DADOS CADASTRAIS**

|   |  |                                 |   |
|---|--|---------------------------------|---|
| Órgão/Entidade Proponente<br><b>ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA</b> | CNPJ<br><b>92.962.869/0007-20</b>          |                                 |   |
| Endereço da Entidade<br><b>ROA OSVALDO CRUZ Nº381</b>                       |  |                                 |   |
| Cidade<br><b>TRÊS DE MAIO</b>   | UF<br><b>RS</b>                            | CEP<br><b>98910-000</b>         | DDD/Telefone/Fax<br><b>55 3535 9700</b>   |
| Conta Corrente<br><b>59673-6</b>  | Banco<br><b>Sicredi</b>                    | Agência<br><b>0306</b>          | Praça de Pagamento<br><b>Três de Maio</b> |
| Nome do Responsável<br><b>MARTA BRATZ</b>                                   |  | C.P.F.<br><b>288.547.210-34</b> |   |
| C.I/Órgão Expedidor/Data<br><b>1005089147 SSP/PC RS</b>                     | Cargo/Função<br><b>DIRETORA HOSPITALAR</b> |                                 | Matrícula                                 |

**2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO**

| Título do Projeto<br><br><b>HISTÓRIAS DE VÁRIAS FAMÍLIAS<br/>COMEÇAM E CONTINUAM AQUI</b> | Período de Execução |                      |
|---|---------------------|----------------------|
|   | Início              | Término              |
|   | <b>JULHO/2024</b>   | <b>DEZEMBRO/2024</b> |

**Identificação do Objetivo:**

A ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA/HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, possui 76 leitos hospitalares caracterizando-se como hospital de médio porte, sendo que 60% dos atendimentos são realizados pelo SUS. A unidade hospitalar possui serviço de urgência e emergência, unidade de internação clínica e cirúrgica, maternidade e berçário, centro cirúrgico, setor de endoscopia e colonoscopia e UTI adulto e demais serviços de apoio. O objetivo do Plano de Trabalho é a aquisição de equipamentos médico-hospitalares para a Unidade de Maternidade visando qualificar ainda mais o atendimento prestado as gestantes. Os equipamentos pretendidos são 1 maca de procedimento “Hill Rom Transport”, com capacidade de suporte para 317,5 kg, altura baixa para uma entrada e saída mais segura da maca, fácil de manobrar, ideal para o transporte das gestantes até o centro cirúrgico, 2 bombas de seringa com sistema eletrônico micro processado para administração de soluções, garantindo precisão, segurança e confiabilidade na administração de medicamentos, tanto em pacientes adultos como pediátricos e 1 aparelho de fototerapia, utilizado para diminuir os níveis de bilirrubina no sangue, muito utilizados nos recém nascidos.

**Duração:**

JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024

JB

**PLANO DE TRABALHO  
TERMO DE FOMENTO**

FOLHA 02/03

**Justificativa da Proposta:**

O serviço de maternidade do Hospital São Vicente de Paulo é referência para os 6 municípios da microrregião,

Em 2023 realizamos 574 nascimentos tendo como média mensal 47 nascimentos. Destes nascimentos atendemos 68 recém-nascidos que necessitaram de internação hospitalar em nosso berçário por se tratar de uma urgência ou emergência neonatal, sendo que não tivemos nenhum óbito durante o ano.

Ainda em 2023 tivemos 275 internações pediátricas (crianças até 12 anos) sendo que a média mensal foi de 8 internações.

O investimento em equipamentos que visam melhorar e qualificar a assistência prestada as gestantes e aos RN é de suma importância para a Instituição e principalmente para a comunidade em geral que necessita do atendimento.

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

| Ordem | Fase | Especificação   | Meta | Indicador  |          |
|-------|------|---|------|------------|----------|
|       |      |   |      | Quantidade | Unidade  |
| 1     | 1    | Atendimento de maternidade com resolutividade e qualidade a todos os usuários que procurarem o serviço. | 1    | todos      | usuários |

Duração:

JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024

**4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)**

| Código       | Natureza da Despesa<br>Especificação     | Total                | Concedente           | Proponente          |
|--------------|--|----------------------|----------------------|---------------------|
|              |  |                      | Município            | Conveniada          |
| 01           | Maca de procedimentos hill com transport | R\$ 25.014,96        | R\$ 23.120,65        | R\$ 1.894,31        |
| 02           | Bombas de seringa                        | R\$ 11.400,00        | R\$ 11.400,00        | -                   |
| 03           | Aquisição 1 aparelho de fototerapia      | R\$ 8.488,06         | R\$ 8.488,06         | -                   |
| <b>Total</b> |  | <b>R\$ 44.903,02</b> | <b>R\$ 43.008,71</b> | <b>R\$ 1.894,31</b> |

Duração:

JULHO 2024 A DEZEMBRO DE 2024

*[Signature]*

**PLANO DE TRABALHO**  
**TERMO DE FOMENTO**

FOLHA 03/03

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

| Meta | Janeiro              | Fevereiro | Março    | Abril   | Maio     | Junho    |
|------|----------------------|-----------|----------|---------|----------|----------|
|      |                      |           |          |         |          |          |
| Meta | Julho                | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|      | <b>R\$ 43.008,71</b> |           |          |         |          |          |

Proponente/Conveniada (contrapartida)

| Meta | Janeiro             | Fevereiro | Março    | Abril   | Maio     | Junho    |
|------|---------------------|-----------|----------|---------|----------|----------|
|      |                     |           |          |         |          |          |
| Meta | Julho               | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|      | <b>R\$ 1.894,31</b> |           |          |         |          |          |

6 – DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA 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, 16 de julho de 2024.

*Marta Bratz*  
Marta Bratz  
Diretora Hospitalar

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovo, Pleno de Trabalho e autorizo a firma  
Termo de Fomento 23-07-2024*

*[Signature]*  
Marcos V. Benedetti Corso  
Prefeito Municipal