

Modelo de Plano de Trabalho

I. Identificação do Projeto/Programa/Serviço/Benefício

1. Título: Pagamentos e Reformas

2. Local Onde será executado: **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS**

3. Vigência Programada: 17/07 2017-10/12/2017

4. Metas: Pagamento de Encargos, reforma das instalações física da cozinha e da lavanderia.

II – Identificação do Proponente

1. Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas		2. CNPJ: 82.832.361/0001-69	
3. Endereço: Rua Celso Ramos -89			
Bairro: Centro		Cidade: Xavantina	CEP: 89780.000
4. Endereço eletrônico: hospitalsaolucassa@outlook.com			
5. Contato Telefônico: (49)34541108			

III - IDENTIFICAÇÃO DO PRESIDENTE E TESOUREIRO DA ENTIDADE

1. Nome: Inair Trevisan Pelizza			
2. RG: 840.455	Órgão Exp: SSP	UF: SC	3. CPF: 346.274.569-72
4. Endereço: Octavio Urbano Somon-93			
Bairro: Centro		Cidade: Xavantina	CEP: 89780.000
5. Contato telefônico: 999263246			

1. Nome: Marcos Artur Stumpf			
2. RG: 841.300	Órgão Exp: S.S.P	UF: SC	3. CPF: 141.962.049-33
4. Endereço: Rua Celso Ramos -139			
Bairro: Centro		Cidade: Xavantina	CEP: 89780-000
5. Contato Telefônico: (49) 34 541172		(49)999116219	

IV – OBJETO

Identificação do objeto proposto (o que será realizado com os recursos da parceria)
O objetivo da presente cooperação financeira visa dar continuidade de melhorias nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área da saúde, o incentivo a manutenção de assistência à saúde oferecida a população usuária do Sistema Único de Saúde-SUS do Município de Xavantina com a finalidade de pagamento de encargos aos funcionários, reforma das instalações física da cozinha e da lavanderia.

V- Diagnóstico

Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas
O Hospital São Lucas de Xavantina dispõe de 23 leitos que atendem pelo SUS-Sistema Único de Saúde, oferece serviços de Internação Hospitalar, atendimento de Urgência e Emergência, Ultrassonografia e Raio X, contando com 13 servidores, 02 médicos e 01 Enfermeira.

VI - Justificativa

Justificativa quanto ao interesse público na formalização da parceria:
Justificamos o repasse de recursos financeiros, mediante celebração de convênio com a Associação Comunitária Hospital São Lucas de Xavantina – SC, que visa investir em ações de saúde pública, que beneficiem de maneira igualitária toda a população do município, portanto se faz necessário a formalização da presente cooperação financeira com o hospital o qual reconhecidamente presta um trabalho relevante na área da saúde, visto que uma população sadia tem um ganho significativo em seu rendimento profissional, além de se estar economizando recursos com transporte diário de pacientes com primeiros socorros consultas de urgências e emergências a outros município da região.

VII – Objetivo Geral

O objetivo é a manutenção das atividades do Hospital São Lucas com despesas de custeio: como pagamento de encargos aos funcionários, e de custeio como reforma das instalações física da cozinha e da lavanderia.

VIII – Objetivos Específicos

Manutenção das atividades do Hospital São Lucas com despesas de capital tais como: reforma das instalações física da cozinha e da lavanderia. E de custeio: como pagamento de encargos.

1°Será realizado pagamento de encargos;

2°Será reformado a cozinha;

3°.Será reformado a lavanderia.

IX – Estratégia de Ação

Metas, Etapas e Operacionalização:

Na primeira etapa será realizado o pagamento da primeira parcela do décimo terceiro aos funcionários e a folha de pagamento do mês de julho. Manutenção das atividades do Hospital São Lucas com despesas de custeio: como pagamento de encargos; e de despesas de capital tais como: reforma das instalações física da cozinha e da lavanderia

X – Definição de Indicadores

Indicadores:

Número de leitos: 23 pelo SUS-Sistema Único de Saúde,

13 servidores

02 médicos

01 Enfermeira

01 Profissional do RX

XI – Impactos do Projeto

Beneficiar igualmente toda a população Xavantinese através do Sistema Único de Saúde

XII - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Despesas de Custeio

NATUREZA DAS DESPESAS/ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
Pagamento de 1º Parcela do décimo terceiro/2017	R\$11.685,86
Pagamento de folha mês julho	R\$18.314,14

Despesas de Capital

NATUREZA DAS DESPESAS/ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
Reforma da cozinha	R\$10.000,00
Reforma da Lavanderia	R\$10.000,00

XIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	VALOR
Julho	R\$30.000,00
Agosto	R\$20.000,00

XIV - DEFERIMENTO SOLICITADO

Na qualidade de proponente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver a atual Proposta de Trabalho.

Xavantina 17 de julho de 2017

Local e data

Entidade: Hospital São Lucas

Deferido em: ____/____/____

Nome e Cargo do Responsável pelo deferimento