

PLANO DE TRABALHO - FOLHA 1/4

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade proponente INSTITUTO MEMORIAL DO VALE				CNPJ 27.049.306/0002-70
Endereço AV.Fernando Menezes de Goes, nº 564, Salas 01 02 03 04 06 Centro,				
Cidade Petrolina	UF PE	CEP 56.304-020	DDD/TELEFONE 87-3862-8900	e-mail andresiqueira@hmp.com.br
Conta corrente 85.471-9	Banco Banco do Brasil	Agência 0069-8	Praça Pagamento Juazeiro-BA	
Nome do responsável: Maria Irene Nunes Cavaggioni				C P F 070.319.634-00
C.I./Órgão Expedidor 10077270 SDS/PE	Data de Expedição 08/12/2014	Cargo PRESIDENTE	Posse	
Endereço: Rua Alameda das Margaridas, 151, Cond. Sol Nascente II – Cidade Universitária				
Cidade: Petrolina	UF PE	CEP 56.332-762	Telefone: 87-98802-9802	
Unidade Executora: RECURSOS HUMANOS			Departamento: Serviço RECEPCIONISTA	
Coordenador: Everton Fernandes Vieira de Almeida			Telefones: Fax:	

2 - PARTÍCIPES

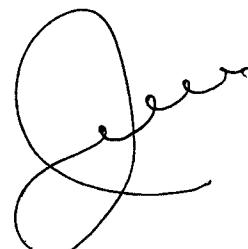
Nome:		CNPJ/CPF	E.A
Endereço		CEP	
Nome do responsável:			
C.I./Órgão Expedidor	Data de Expedição	Cargo	Posse
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:



PLANO DE TRABALHO - FOLHA 2/4

3 – DADOS DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução	
Auxílio financeiro parcial no custo folha de pagamento da coordenação de atendimento	início 01/06/2023	término 30/06/2023
Identificação do Objeto:		
Contratualização com o Fundo Municipal de Saúde de Petrolina para auxílio financeiro parcial na folha de pagamento da coordenação de atendimento		
Objetivo geral:		
Preparar o Instituto Memorial do Vale Filial para trabalhar, de forma articulada com a Secretaria Municipal de Saúde a fim de atender a demanda de serviço oftalmológico a população de Petrolina		
Objetivo específico:		
Estruturar a equipe de profissionais de saúde para o adequado atendimento médico hospitalar nas especialidade de oftalmologia (Consultas e exames contratualizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Petrolina		
Justificativa da Proposição:		
Referente ajusto de custo a empresas filantrópicas conforme PT GM/MS 4.830 de 30/12/2022.		
Produtos Esperados:		
Preparação do Instituto Memorial do Vale, por meio da contratação e pagamento de profissionais de saúde, para trabalhar, de forma articulada com o Ministério da Saúde e com os gestores estaduais, distrital e municipais do SUS, no serviço a Saúde.		
Forma de Execução das Atividades:		
Para alcançar os objetivos do presente Plano de Trabalho, o Instituto Memorial do Vale, realizará o pagamento dos profissionais de saúde necessários para atender à demanda.		
Forma de Aferição no Cumprimento das Metas:		
Relatório mensal com apresentação da folha de pagamento		



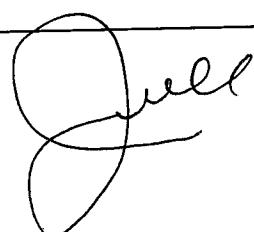
PLANO DE TRABALHO - FOLHA 3/4

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDAD E	QUANT.	INÍCIO	TERM.
Estruturar a equipe de pessoal para atender os pacientes do SUS	ETAPA 1	Ajuda financeira parcial para o Pagamento profissionais de saúde	Contrato	TOTAL: 01-profissional COORDENADO DE ATENDIMENTO	06/2023	06/2023

5 – PLANO DE APLICAÇÃO (EM REAIS, se houver)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
Código	Especificação			
3.3.90.34	Pagamento de pessoal	R\$970,00	R\$ 970,00	
TOTAL: R\$ 970,00 (novecentos e setenta reais)				



PLANO DE TRABALHO - FOLHA 4/4

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM REAIS, se houver)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
						970,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

Proponente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para devidos fins de prova junto ao Município de Petrolina - PE, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos, na forma deste plano de trabalho.

Petrolina, 16 de junho de 2023

Proponente

8 – APROVAÇÃO (de acordo)

Aprovado	Local e Data	Concedente
----------	--------------	------------

