



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 - Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

## PLANO DE TRABALHO

### TERMO ADITIVO CONVENIO 01/2020

ABRIL DE 2020

**MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO-S.P**

### 1- DADOS CADASTRAIS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI			
CNPJ: 51.804.771/0001-72			
Atividade Econômica: ASSOCIAÇÃO PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS			
Endereço: Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará			
Cidade: PIRANGI			UF: SP
CEP: 15820-000		DDD/Telefone: (17) 3386.1800 / 3386.3289	
E-mail: <a href="mailto:hbpirangi@gmail.com">hbpirangi@gmail.com</a>			
Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 3261-1	Conta Corrente: 12438-9	Praça de Pagamento: PIRANGI



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

“HOSPITAL JOSÉ PIRONDI”

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 - Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

Responsável pela Instituição: José Orion Bernardes		
CPF: <b>028.219.608-08</b>	RG: <b>10.612.891-7</b>	Órgão Expedidor: <b>SSP/SP</b>
Cargo: Presidente do Conselho de Administração	Função: Presidente do Conselho de Administração	
Endereço: <b>Rua Cel. Francisco Jozzolino, 376</b>		
Cidade: PIRANGI		UF: SP

## 2- DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b>	
1º TERMO ADITIVO CONVENIO 01/2020	
<b>Período de Execução</b>	
<b>Início</b> 08/04/2020	<b>Término</b> 31/12/2020

### Identificação do objeto:

De acordo com a solicitação apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Vista Alegre do Alto, atendendo as necessidades atuais. O acréscimo de 1 enfermeiro, acréscimo de plantões médicos, e reajuste de valores do plantões médico conforme média regional.



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Organização Social de Saúde Pirangi  
O.S.S. PIRANGI

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 - Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

## 3-PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1.902.974,22)

DESPESAS OPERACIONAIS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL A DEZEMBRO
<b>1. Pessoal</b>	<b>58.200,00</b>	<b>58.200,00</b>	<b>58.200,00</b>	<b>58.841,58</b>
Remuneração de Pessoal	39.000,00	39.000,00	39.000,00	39.981,58
Benefícios	2.700,00	2.700,00	2.700,00	2.860,00
Encargos e Contribuições	9.000,00	9.000,00	9.000,00	8.500,00
Provisionamento	7.500,00	7.500,00	7.500,00	7.500,00
<b>2. Materiais Diversos e Itens de Consumo</b>	<b>2.800,00</b>	<b>2.800,00</b>	<b>2.800,00</b>	<b>3.600,00</b>
Itens de Expediente	500,00	500,00	500,00	1.000,00
Medicamentos	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Itens de Consumo (alimentação)	500,00	500,00	500,00	800,00
Material Médico Hospitalar	800,00	800,00	800,00	800,00
<b>3. Serviços Terceirizados</b>	<b>89.000,00</b>	<b>89.000,00</b>	<b>89.000,00</b>	<b>99.000,00</b>
Serviços Médicos	89.000,00	89.000,00	89.000,00	99.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>150.000,00</b>	<b>150.000,00</b>	<b>150.000,00</b>	<b>161.441,58</b>



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Organização Social de Saúde Pirangi  
O.S.S. PIRANGI

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 -Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

## 3- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	VALOR (R\$)
JANEIRO	150.000,00
FEVEREIRO	150.000,00
MARÇO	150.000,00
ABRIL	145.187,17
ABRIL	16.254,41
MAIO	161.441,58
JUNHO	161.441,58
JULHO	161.441,58
AGOSTO	161.441,58
SETEMBRO	161.441,58
OUTUBRO	161.441,58
NOVEMBRO	161.441,58
DEZEMBRO	161.441,58
TOTAL	1.902.974,22

VALOR DO CONVENIO 01/2020

R\$ 1.756.684,53

VALOR DO TERMO ADITIVO

R\$ 146.289,69



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

“HOSPITAL JOSÉ PIRONDI”

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 -Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

## 5-DECLARAÇÃO

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

Pede deferimento

José Orion Bernardes  
Pirangi, 08 de abril de 2020

## 7-APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Local e Data

Concedente