



FUNDAÇÃO HOSPITALAR AURELIANO DE CAMPOS BRANDÃO

HOSPITAL DR. ODILON ANDRADE

UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL: Processo MJ nº 16.100/96-01

CNPJ 16.865.909/0001-42

Fones: Recepção (37)3524-1271 / 3524-1333 - Faturamento (37)3524-1277

Rua Padre Marinho, nº 954 - CEP 35.606-000 - Martinho Campos - MG

**PLANO DE ATENDIMENTO 1/4 - ANO: 2018**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

**Órgão/Entidade Proponente:**

Fundação Hospitalar Aureliano de Campos Brandão

**CNPJ:** 16.865.909/0001-42

**Endereço:** Rua Padre Marinho, nº 954 - Centro

**Município:** Martinho Campos - 35.606-000

**Banco:** Banco do Brasil S/A

**Agência:** 2283-7

**Conta Corrente:** 19.079-9

**Nome do Responsável legal:**

Geralda Aliene Inez da Costa Dias

**Cargo:** Presidente

**CPF:** 985.807.606-15

**C.I./Órgão Expedidor:** MG-8.527.486

**Telefone:** (37) 9 9968-0590

**Endereço:** Fazenda Santa Cruz - Zona Rural

**Município:** Martinho Campos - 35.606-000

**2 - DADOS DA CONCEDENTE**

**Identificação da Concedente:** Prefeitura de Martinho Campos

**CNPJ:** 18.315.234/0001-93

**Endereço:** Rua Padre Marinho, nº 348 - Centro

**Município:** Martinho Campos - 35.606-000

**Telefone/Fax:** (37) 3524-1665

**End. Eletrônico:** gabinete@martinhocampos.mg.gov.br

**Nome do Responsável legal:**

José

Hailton de Freitas

**Cargo:** Prefeito

**CPF:** 985.807.606-15

**C.I./Órgão Expedidor:** 767581/SSP MG

**Endereço:** Rua Padre Marinho, nº 415 - Centro

**Município:** Martinho Campos - 35.606-000

**3 - OUTROS PARTICIPES**

**Nome:**

**CNPJ:**

**Nome do Responsável legal:**

**Cargo:**

**CPF:**

**C.I./Órgão Expedidor:**

**Endereço:**

**Município:**



FUNDAÇÃO HOSPITALAR AURELIANO DE CAMPOS BRANDÃO

*HOSPITAL DR. ODILON ANDRADE*

UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL: Processo MJ nº 16.100/96-01

CNPJ 16.865.909/0001-42

Fones: Recepção (37)3524-1271 / 3524-1333 - Faturamento (37)3524-1277

Rua Padre Marinho, nº 954 - CEP 35.606-000 - Martinho Campos - MG

## PLANO DE TRABALHO 2/4 - ANO: 2018

### 4 - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

**Título do Projeto:** Formalização de Convênio de Subvenção

**Período de Execução**

01/01/2018

31/12/2018

**Identificação do Objeto:** Auxílio financeiro para custeio e manutenção do pronto atendimento - urgência e emergência 24 horas e atendimento ambulatorial

**Justificativa da Proposição:** Auxílio financeiro para custeio e manutenção

#### Metas:

- 1 - Despesas Médicas
- 2 - Despesas com funcionários
- 3 - Despesas Correntes
- 4 - Despesas de manutenção da unidade
- 5 - Aquisição de bens e materiais de consumo

### 5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unidade	Qntd.	Início	Término
1	1	Despesas Médicas	UN		01/01/2018	31/12/2018
2	1	Despesas com funcionários	UN		01/01/2018	31/12/2018
3	1	Despesas Correntes	UN		01/01/2018	31/12/2018
4	1	Despesas de manutenção da unidade	UN		01/01/2018	31/12/2018
5	1	Aquisição de bens e materiais de consumo	UN		01/01/2018	31/12/2018



FUNDAÇÃO HOSPITALAR AZEITEIROS BRANDADOS  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR AZEITEIROS BRANDADOS  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR AZEITEIROS BRANDADOS  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR AZEITEIROS BRANDADOS  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR AZEITEIROS BRANDADOS

PLANO DE TRABALHO 3/4 - ANO: 2018

DETALHAMENTO DA PREVISÃO DE DESPESAS

FUNDAÇÃO HOSPITALAR AURELIANO DE CAMPOS BRANDÃO HOSPITAL DR. ODILON ANDRADE

Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Despesas Médicas	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
Despesas com funcionários	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
Despesas correntes	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
Despesas de manutenção da unidade	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Aquisição de bens e materiais de consumo	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
<b>TOTAL MENSAL</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>	<b>R\$ 150.000,00</b>



FUNDAÇÃO HOSPITALAR AURELIANO DE CAMPOS BRANDÃO

*HOSPITAL DR. ODILON ANDRADE*

UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL: Processo MI nº 16.100/96-01

CNPJ 16.865.909/0001-42

Fones: Recepção (37)3524-1271 / 3524-1333 - Faturamento (37)3524-1277

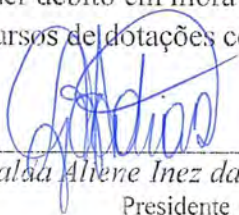
Rua Padre Marinho, nº 954 - CEP 35.606-000 - Martinho Campos - MG

**PLANO DE TRABALHO 4/4 - ANO: 2018**

**7 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da Proponente, declaro, para fins de prova junto ao concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou entidade da administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

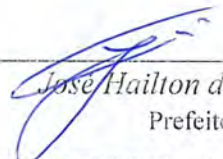
Martinho Campos, 22 de Dezembro de 2017

  
\_\_\_\_\_  
Geralda Aliene Inez da Costa Dias  
Presidente

**8 - APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE**

Aprovado

Martinho Campos, de Dezembro de 2017

  
\_\_\_\_\_  
Jose Hailton de Freitas  
Prefeito