



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

## O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

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 MARÇO A JUNHO

### UNIDADE RESPIRATORIA

### COVID 19

### MUNICÍPIO 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: 001	Agência: 3261-1	Conta Corrente:12649-7	Praça de Pagamento: PIRANGI



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

## O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

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>	
UNIDADE RESPIRATORIA ENFRENTAMENTO COVID 19	
<b>Período de Execução</b>	
<b>Início</b> MARÇO/2021	<b>Término</b> JUNHO/2021

### Identificação do objeto:

Devido a situação emergencial pandêmica pelo corona vírus, a Diretoria Municipal de Saúde, solicitou prorrogação da prestação de serviços de profissionais de saúde para manter o atendimento da demanda de usuários SUS com sintomas respiratórios sendo necessários 31 plantões médicos clinico geral por mês, 31 plantões enfermeiro e 31 plantões de técnico de enfermagem por mês, pelo período de quatro meses. No que tange aos equipamentos de proteção individual (EPI) os mesmos serão fornecidos pelo Município de Vista Alegre do Alto.

### 3-PLANO DE APLICAÇÃO

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA DE CUSTEIO

DESPESAS OPERACIONAIS	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL
<b>1. Pessoal</b>	<b>24.540,88</b>	<b>24.540,88</b>	<b>24.540,88</b>	<b>24.540,88</b>	<b>98.163,52</b>
Remuneração de Pessoal	18.617,60	18.617,60	18.617,60	18.617,60	<b>74.470,40</b>
Benefícios	780,00	780,00	780,00	780,00	<b>3.120,00</b>
Encargos e Contribuições	1.100,00	1.100,00	1.100,00	1.100,00	<b>4.400,00</b>
Provisionamento (*)	4.043,28	4.043,28	4.043,28	4.043,28	<b>16.173,12</b>
<b>2. Serviços Terceirizados</b>	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>136.400,00</b>
Serviços Médicos	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>34.100,00</b>	<b>136.400,00</b>
<b>3.Outras Despesas</b>	<b>6.359,12</b>	<b>6.359,12</b>	<b>6.359,12</b>	<b>6.359,12</b>	<b>25.436,48</b>
Custos Indiretos (**)	6.359,12	6.359,12	6.359,12	6.359,12	<b>25.436,48</b>
<b>TOTAL</b>	<b>65.000,00</b>	<b>65.000,00</b>	<b>65.000,00</b>	<b>65.000,00</b>	<b>260.000,00</b>

\*Provisionamento: 13º salário, 1/3 de férias, férias e fins rescisórios.

\*\* Custos Indiretos: Os **custos indiretos** necessários à execução do objeto, de que trata o inciso III do caput do art. 46 da Lei nº 13.019, de 2014. (Valor referente a gestão do Convênio, como exemplo: elaboração de plano de trabalho, acompanhamento e execução do contrato, Recursos Humanos, Contabilidade, Jurídico e prestações de contas, sendo emitida uma Nota Fiscal única de empresa terceirizada especializada em tais serviços, englobando todos esses serviços necessários para a execução do objeto)

### 4- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	VALOR (R\$)
<b>MARÇO</b>	65.000,00
<b>ABRIL</b>	65.000,00
<b>MAIO</b>	65.000,00
<b>JUNHO</b>	65.000,00



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

## O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

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

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

<b>TOTAL</b>	260.000,00
--------------	------------

### 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 inexistente 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, 23 de fevereiro de 2021.

### 7-APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Concedente