



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

O.S.S. PIRANGI

Plano de Trabalho Termo Aditivo

INSTITUIÇÃO

Órgão/Entidade: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI				
CNPJ: 51.804.771/0001-72				
Endereço: AVENIDA CARMEM LÚCIA GIGLIO GIRADE, 1.901				
Município: PIRANGI				
Telefone: 17 3386-3289/ 3386-1800				
Email: hbpirangi@gmail.com				
CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
028.219.608-08	JOSÉ ORION BERNARDES	10.612.891-7	PRESIDENTE	Joseorion.bernardes@hotmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
981.759.208-15	9.824.741-x	João Gonçalves de Sarro	Diretor Executivo	hbpirangi@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001	Agência: 3261-1	Conta Número: 13.102-4
Praça de Pagamento: Pirangi-S.P		
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.		

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Ser um serviço de referência reconhecido por usuários, colaboradores e gestores, devido a qualidade das nossas atividades, promover o bem estar físico, psíquico e social do



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

ser humano com profissionais qualificados e tecnologia atualizada, buscando atingir a excelência no atendimento. Proporcionar cuidado humanizado e de excelência em saúde, com foco na vida e no acolhimento com qualidade, na construção de conhecimento e na sustentabilidade. Princípios Humanização: Respeitar a diversidade no processo de promoção da saúde, proporcionando relacionamentos solidários e responsáveis. Ética: Agir de forma íntegra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência. Excelência: Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria contínua dos processos e dos resultados. Sustentabilidade: Gerir recursos de forma social, econômica e ambientalmente responsável, visando à sustentabilidade institucional. Desenvolvimento Humano: Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento contínuo das potencialidades humanas.

Histórico da Instituição:

A Associação Beneficente de Pirangi é uma instituição de saúde de experiência na prestação de seus serviços na área da saúde, buscando sempre aprimorar, ampliar e fortalecer a instituição, através de seus profissionais, tomando por base os princípios norteadores da saúde pública, ou seja, universalidade, integralidade e equidade, em benefício de todos os cidadãos. O Hospital José Pirondi, possui uma área de 2.400 m² de área construída, com capacidade de 41 leitos (CNES, 2020), com atendimento SUS em internações Clínicas Médicas e cirúrgicas, obstétricas e pediátricas, e atendimento em pronto atendimento 24 horas, com serviço de radiologia. O objetivo básico é o desenvolvimento de processos que gerem benefícios para a sociedade, através da articulação de meios para a promoção do desenvolvimento e aperfeiçoamento, ligados às áreas de saúde. Atende uma população estimada de 11.417 (IBGE, 2019), sendo o único serviço de saúde 24 horas de pronto atendimento e setor hospitalar.

VALORES

- **Transparência:** Atuar de forma transparente no exercício das suas atividades.
- **Humanização:** Oferecer atendimento humanizado, sensível à necessidade do indivíduo.
- **Qualidade:** Buscar sempre a melhoria dos processos, dos indicadores e da satisfação das necessidades presentes e futuras da população.
- **Parceria:** Garantir parcerias a longo prazo através de uma postura clara e transparente no que diz respeito aos objetivos



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

O.S.S. PIRANGI

contratuais e aos compromissos éticos da organização, fortalecendo suas atividades. • Aprimoramento: Estabelecer relações formais com os colaboradores, criando condições para a constante atualização e crescimento profissional, valorizando a maximização de resultados, a assiduidade e o comprometimento. • Inovação: Buscar novas práticas e mais modernas que possam garantir mais qualidade para a instituição

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio
Descrição do Objeto: Contratação de Prestação de Serviços, para atender demanda de usuarios SUS .
Objetivo: Ampliar os atendimentos aos usuários SUS, com a contratação de dentista e auxiliar de saúde bucal para atendimento da demanda no periodo vespertino e noturno e assistencia Social na saúde para atuar junto as questões sociais, econômicas, na proteção e recuperação da saúde.
Justificativa: Ampliação de atendimento à saúde bucal em horario estendido visando atender os usuários trabalhadores para realizar os atendimentos em horarios alternativos e Assistencia Social na Saúde visando qualificar os atendimentos por principio de equidade.
Local: Municipio de Pirangi, Atenção Primaria a Saúde

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:Assistência Social Atender 100% da demanda espontânea dos clientes, realizar visita domiciliar quando necessário
Ações para Alcance: Contratação de prestadores de serviços Assistente Social
Indicador de Resultado: Relatório quantitativo de atendimentos realizados por profissionais.



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

O.S.S. PIRANGI

Metas Quantitativas: Cirurgião Dentista

Atender demanda espontânea dos clientes, e agendamentos pelo período de 20 horas semanais.

Ações para Alcance: Contratação de prestadores de serviços Cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal.

Indicador de Resultado: Relatório quantitativo de atendimentos realizados por profissionais.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

REFERÊNCIA	VALOR (R\$)
MENSAL	17.310,91
TOTAL	

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

DESPESAS OPERACIONAIS	MENSAL
1. Pessoal	
Salários	11.673,84
Benefícios	900,00
Encargos e Contribuições	2.558,78
Provisionamento	2.178,29
TOTAL	17.310,91

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: **01/05/2022**

Término: A vigência do presente seguirá o prazo de vigência do Contrato de Gestão nº 01/2021.



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

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome do Gestor	RG	Cargo	E-mail
316.937.668-33	MICHELLA BOSSOLA NI BUCK PEREIRA	32.659.116-3	APOIO EM GESTÃO	mngestaosaude@gmail.com

**JOSE ORION
BERNARDES:
02821960808**

Assinado digitalmente por JOSE ORION
BERNARDES:02821960808
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora
Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI
Multipla, OU=14483179000190, OU=Certificado PF
A3, CN=JOSE ORION BERNARDES:02821960808
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.08 12:53:02-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

**José Orion Bernardes
Presidente**



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

O.S.S. PIRANGI

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária Municipal da Saúde, 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 de Plano de Trabalho.

Pirangi 08 de abril de 2022.

JOSE ORION
BERNARDES:
02821960808

Assinado digitalmente por JOSE ORION BERNARDES:
02821960808
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Múltipla, OU=14483179000190, OU=Certificado PF A3, CN=JOSE ORION BERNARDES:02821960808
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.08 12:53:33-03'00"
Font: PDF Reader Versão: 11.1.0

José Orion Bernardes
Presidente