



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 – Federal nº 14.308/93-81

---

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará – CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi – SP - e-mail: [hbpirangi@gmail.com](mailto:hbpirangi@gmail.com)

# PLANO DE TRABALHO

## Apostilamento

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

e

MUNICÍPIO DE TAIACU

**UNIDADE RESPIRATÓRIA**

**COVID 19**

2021



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 n° 933/84 – Federal n° 14.308/93-81

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará – CEP 15820-000  
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi – SP - e-mail: [hbpirangi@gmail.com](mailto:hbpirangi@gmail.com)

## 1- DADOS CADASTRAIS

|   |                 |  |                                    |
|---|-----------------|--|------------------------------------|
| Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI</b>                 |                 |  |                                    |
| CNPJ: 51.804.771/0001-72  |                 |  |                                    |
| Atividade Econômica: ASSOCIAÇÃO PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS             |                 |  |                                    |
| Endereço: Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, n. 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:                          | Praça de Pagamento:<br><br>PIRANGI |

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| Responsável pela Instituição: <b>José Orion Bernardes</b> |   |                                |
| 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, n. 376</b>     |   |                                |
| Cidade: PIRANGI   |   | UF: SP                         |



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 – Federal nº 14.308/93-81

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará – CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi – SP - e-mail: [hbpirangi@gmail.com](mailto:hbpirangi@gmail.com)

## 2- DESCRIÇÃO DO PROJETO

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>Título do Projeto</b>                            |                              |
| UNIDADE RESPIRATÓRIA PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19 |                              |
| <b>Período de Execução</b>                          |                              |
| <b>Início</b><br>01/01/2021                         | <b>Término</b><br>31/01/2021 |

### Identificação do objeto:

Devido a situação emergencial gerada pela pandemia de Covid-19, a qual tem sido agravada pela segunda onda de contaminação, e possível vacinação em massa, a Diretoria Municipal de Saúde, solicitou novos profissionais para atender a demanda de usuários SUS com sintomas respiratórios, sendo: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, recepcionistas e auxiliares de limpeza, pelo período de 01 (um) mês, com possibilidade de prorrogação. No que tange aos equipamentos de proteção individual (EPI), insumos e medicações os mesmos serão fornecidos pelo Município de Taiacu.



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 – Federal nº 14.308/93-81

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará – CEP 15820-000  
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi – SP - e-mail: [hbpirangi@gmail.com](mailto:hbpirangi@gmail.com)

### 3-PLANO DE APLICAÇÃO

| DESPESAS OPERACIONAIS            | JANEIRO          | TOTAL            |
|----------------------------------|------------------|------------------|
| <b>1. Pessoal</b>                | <b>13.416,00</b> | <b>13.416,00</b> |
| Remuneração de Pessoal           | 8.314,60         | 8.314,60         |
| Benefícios                       | 1.500,00         | 1.500,00         |
| Encargos e Contribuições         | 1.832,40         | 1.832,40         |
| Provisionamento                  | 1.769,00         | 1.769,00         |
| <b>2. Serviços Terceirizados</b> | <b>32.700,00</b> | <b>32.700,00</b> |
| <b>Serviços Médicos</b>          | <b>32.700,00</b> | <b>32.700,00</b> |
| <b>3.Outras Despesas</b>         | <b>8.000,00</b>  | <b>8.000,00</b>  |
| Custos indiretos                 | 8.000,00         | 8.000,00         |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>54.116,00</b> | <b>54.116,00</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)





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 n° 933/84 – Federal n° 14.308/93-81

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1.901 – Jardim Tangará – CEP 15820-000  
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi – SP - e-mail: [hbpirangi@gmail.com](mailto:hbpirangi@gmail.com)

#### 4-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| MÊS     | VALOR (R\$) |
|---------|-------------|
| Janeiro | 54.116,00   |
| TOTAL   | 54.116,00   |

#### 5-DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao Município de Taiapu, 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.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_  
José Orion Bernardes  
Pirangi, 04 de janeiro de 2021.