



PLANO DE TRABALHO

1- DADOS CADASTRAIS

1.1. Dados da Entidade

Entidade Proponente: **ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS CNPJ:**

43.138.320/0001-15

Endereço: **Avenida Benedito Otoni, No. 209, Centro**

Cidade: **Agudos UF: São Paulo**

CEP: **17.120-123**

Fone: **(14) 3262 8800 ou 3262 8809**

Email: **administracao@hospitaldeagudos.com.br ou financeiro@hospitaldeagudos.com.br**

Banco: **Banco Do Brasil Agência: 0631-9 Conta Corrente: 27795-9**

Praça do Pagamento: **Agudos/SP**

1.2. Dados do Responsável pela Associação:

Nome: **MIGUEL SIMÕES**

RG: **3497428-3 CPF: 029.777.108-68**

Cargo: **Provedor**

Endereço: **Rua José Benazio, nº 40- Parque Esmeralda Cidade: Agudos UF: São Paulo**

CEP: **17123.000**

1.3. Dados do Profissional Responsável pelo Projeto:

Nome: **Angélica Aparecida Christino Kubler**

Cargo: **Psicóloga CRP: 06/39006**

Endereço: **Avenida Joaquim Ferreira Souto, 878- Apto 704, Bl. 01- Vila Santa Cecília**

Cidade: **Agudos UF:SP CEP: 17.120-019**

1



2- DADOS DO PROJETO

Título: Projeto denominado "PARCEIROS PELA VIDA".

Objetivo: Oferecer atendimento psicológico para portadores de câncer e seus familiares, doenças relacionadas à saúde da mulher e pacientes com diagnóstico de depressão e/ou ansiedade leve e/ou moderada de ambos os sexos, na faixa-etária acima de 18 anos, no total de 420 (Quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos no período de vigência deste Termo de Fomento.

Período de execução: 01 de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2022.

Duração: 365 dias

3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META E FASE)

Meta: Oferecer atendimento psicológico para portadores de câncer e seus familiares, doenças relacionadas à saúde da mulher e pacientes com diagnóstico de depressão e/ou ansiedade leve e/ou moderada de ambos os sexos, na faixa-etária acima de 18 anos, no total de 420 (Quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos.

Etapa: Serão realizados 35 (trinta e cinco) agendamentos/atendimentos mensais, no período de Janeiro/2022 a Dezembro/2022.

Indicador: 420 (Quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos anual.

Duração: 365 dias / 12 meses.

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Total Anual: R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil).

Total Mensal: R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais), de Janeiro/2022 a dezembro/2022, aplicados em recursos humanos e serviços de terceiros necessários para o desenvolvimento do Projeto.

Concedente: Município de Agudos.

Proponente: Associação do Hospital de Agudos

2



5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Plano de Aplicação dos recursos a serem desembolsados pela administração pública:

Valor Vinculado: R\$ 42.000,00

Fonte do Recurso: Municipal

(Repasse em 12 parcelas)

Meses	Material de Consumo	Recursos Humanos	Serviços de Terceiros	Valor total Mensal
Janeiro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Fevereiro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Março		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Abril		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Maio		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Junho		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Julho		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Agosto		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Setembro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Outubro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Novembro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Dezembro		R\$ 350,00	R\$ 3.150,00	R\$ 3.500,00
Total		R\$ 4.200,00	R\$ 37.800,00	R\$ 42.000,00

6 — Da Prestação de Contas:

A Executora se compromete a desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme o período estabelecido no mesmo, assim como encaminhar a prestação de contas semestral : até 15/07/2022 e a prestação de contas anual até 15/01/2023.

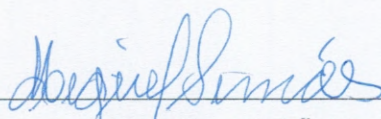
3

6- DECLARAÇÃO

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

Agudos, 07 de dezembro de 2021.

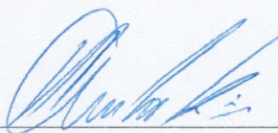


MIGUEL SIMÕES
PROVEDOR – AHA



Associação do Hospital de Agudos
Dra. Mariah Reinato Ferrão
DIRETORA TÉCNICA
CRM/SP 175994

MARIAH REINATO FERRÃO
DIRETORA TÉCNICA - AHA
CRM/SP: 175994



ANGELICA APARECIDA CHRISTINI KUBLER
PSICÓLOGA
CRP: 06/39006