



# 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: **Tenente Jose Leite Sampaio Netto, 1-140, apto 408, torre Plena, Granja Cecília, Bauru/SP.**

Cidade: **Bauru UF:SP CEP: 17054-692**



## 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 2023 a 31 de dezembro de 2023.

**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/2023 a Dezembro/2023.

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

**Duração:** 365 dias / 12 meses.

## 4- PLANO DE APLICAÇÃO

**Total Anual:** R\$ 46.200,00 (Quarenta e dois mil).

**Total Mensal:** R\$ 3.850,00 (Três oitocentos e cinquenta reais), de Janeiro/2023 a dezembro/2023, aplicados em recursos humanos e serviços de terceiros necessários para o desenvolvimento do Projeto.

**Concedente:** Município de Agudos.

**Proponente:** Associação do Hospital de Agudos



## 5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

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

Valor Vinculado: R\$ 46.200,00

Fonte do Recurso: Municipal

(Repasse em 12 parcelas)

Meses	Material de Consumo	Recursos Humanos	Serviços de Terceiros	Valor total Mensal
Janeiro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Fevereiro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Março		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Abril		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Maio		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Junho		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Julho		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Agosto		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Setembro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Outubro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Novembro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Dezembro		R\$ 385,00	R\$ 3.465,00	R\$ 3.850,00
Total		R\$ 4.620,00	R\$ 41.580,00	R\$ 46.200,00

## 6 — Da Prestação de Contas:

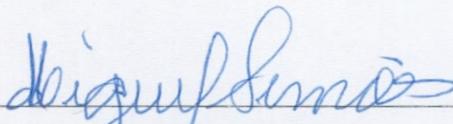
A Executora se compromete a desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme o período estabelecido no mesmo, assim como encaminhar a prestação de contas semestral : até 15/07/2023 e a prestação de contas anual até 15/01/2024.

## 6- DECLARAÇÃO

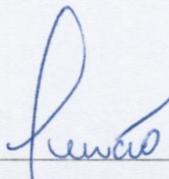
Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto ao Município de Agudos, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento.

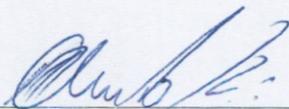
Agudos, 13 de dezembro de 2022.



MIGUEL SIMÕES  
PROVEDOR – AHA



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



ANGELICA APARECIDA CHRISTINI KUBLER  
PSICÓLOGA  
CRP: 06/39006