



MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

Ouro Fino/MG, 09 de fevereiro de 2024.

À Câmara Municipal de Ouro Fino
Resposta ao Ofício CSS nº 002/2024.

Prezados,

Seguem respostas quanto as informações solicitadas através do Ofício CSS nº 002/2024.

Item 01 – Valores repassados em 2021 a Santa Casa:

R\$ 645.000,00 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 187.685,60 – recursos próprios (15% saúde – emenda impositiva);
R\$ 1.300.000,00 – verba estadual;
R\$ 1.935.000,00 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 139.980,00 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 97.314,00 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 300.000,00 – verba estadual;
R\$ 75.055,00 – verba estadual;
R\$ 300.000,00 – verba estadual.

Valores repassados em 2022 a Santa Casa:

R\$ 2.880.000,00 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 95.645,45 – recursos próprios (15% saúde – emenda impositiva);
R\$ 70.000,00 – recursos próprios (15% saúde).

Valores repassados em 2023 a Santa Casa:

R\$ 390.169,95 – recursos próprios (15% saúde), conforme Lei nº 3.077/2023;
R\$ 2.980.120,02 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 116.497,44 – recursos próprios (15% saúde – emenda impositiva);
R\$ 489.469,14 – recursos próprios (15% saúde);
R\$ 251.065,90 – verba estadual (convênio ainda em vigor);
R\$ 500.000,00 – verba estadual (convênio ainda em vigor).

Segue em anexo Plano de trabalho elaborado pela Santa Casa.

Item 02 – Previsão orçamentária para 2024 a ser repassado a Santa Casa, conforme autorização do Sr. Prefeito, valores aprovados através da Lei nº 3.160 de 28/12/2023.

R\$ 226.500,00 – recursos próprios (15% saúde – emenda impositiva);
R\$ 3.360.000,00 – recursos próprios (15% saúde);

Item 03 – O detalhamento e a origem das verbas já foram discriminados nos itens anteriores.

Atenciosamente,

FABIANO PAULINO

DE

SOUZA:04754636686

Assinado de forma digital por

FABIANO PAULINO DE

SOUZA:04754636686

Dados: 2024.02.15 15:01:58 -03'00'

Fabiano Paulino de Souza
Chefe do Departamento de Contabilidade e Tesouraria
TC CRC nº 092462/MG

26/24

Ofício CSS n.º 002/2024

Ouro Fino, 01 de fevereiro de 2024.

Ao Exmo. Sr.,
Henrique Rossi Wolf
Prefeito Municipal
Nesta

Senhor Prefeito,

A Comissão de Saúde e Saneamento, composta pelos vereadores signatários, solicita o envio das seguintes informações:

- 1) Valores dos repasses feitos a Santa Casa de Ouro Fino nos anos de 2021 a 2023, bem como a prestação de contas dos valores repassados e o plano de trabalho efetuado pela Santa Casa;
- 2) Valores previstos que serão repassados à para Santa Casa no exercício financeiro de 2024, bem como Plano de Trabalho que será ofertado como contrapartida;
- 3) Detalhamento contendo a previsão para os repasses e origem das verbas.

Salientamos que tais informações serão úteis para melhor compreensão das necessidades financeiras da referida instituição.

Sendo só para o momento, aguardamos um retorno com a maior brevidade.

Respeitosamente,



**Tiago Bazolli de
Moraes**
Presidente



**Paulo Henrique Chiste
da Silva**
Vice-presidente



**Marcos Silva de
Menezes**
Relator

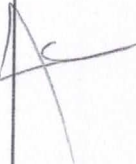
FABIANO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS * PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO *

Folha 1/8

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						
Endereço : RUA 13 DE MAIO , 2054		Bairro : BELA VISTA				
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG				
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@hotmail.com	Home Page :			
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : 54000000414				
DADOS BANCÁRIOS : <table> <tr> <td>Nome do Banco : BANCO DO BRASIL</td> <td>Agência : 0205-4</td> <td>Nº da Conta : 27.737-1</td> </tr> </table>				Nome do Banco : BANCO DO BRASIL	Agência : 0205-4	Nº da Conta : 27.737-1
Nome do Banco : BANCO DO BRASIL	Agência : 0205-4	Nº da Conta : 27.737-1				
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE						
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA						
Cargo ou Função : PRESIDENTE	CPF : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093				
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro				
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG				
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@hotmail.com				


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 2 / 8

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO :		Data do Início :		01/01/2021		Data do Término		30/03/2021	
PROGRAMA :		ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR							
AÇÕES				VALOR (R\$)					
DESCRIÇÃO				CONCEDENTE		PROPONENTE		TOTAL	
01 Plantões de sobreaviso nas clínicas médica, cirúrgica/ortopédica e ambulatório de ortopedia.				R\$ 243.893,01				R\$ 243.893,01	
02 Plantões presenciais de clínicas anestésica, ginecológica/obstétrica, pediátrica, urgência e emergência				R\$ 360.000,00				R\$ 360.000,00	
03 Despesa com pessoal: Equipe de Enfermagem, fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza lavanderia e serviço de nutrição e dietética, farmácia e instrumentação cirúrgica.				R\$ 41.106,99				R\$ 41.106,99	
TOTAL				R\$ 645.000,00				R\$ 645.000,00	

JUSTIFICA DA PROPOSIÇÃO

há necessidade de celebração do presente contrato, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente e a necessidade da manutenção dos serviços prestados. A finalidade é garantir a assistência integral contando com a equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência e interna ações para tratamentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade. Abrange as clínicas: Médica, cirúrgica, cardiológica, ortopédica, anestésica, ginecológica/obstétrica/neonatal, urgência e emergência. A equipe para prestação de serviços é composta por médicos, enfermeiros, técnicos, auxiliares de enfermagem, fisioterapeuta, nutricionistas e demais colaboradores da Instituição.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO
 Há necessidade de celebração do presente contrato, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente e a necessidade da manutenção dos serviços prestados. A finalidade é garantir a assistência integral contando com a equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência e internações para tratamentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade. Abrange as clínicas: Médica, cirúrgica, cardiologia, ortopédica, anestésica, ginecológica/obstétrica/neonatal, urgência e emergência. A equipe para prestação de serviços é composta por médicos, enfermeiros, técnicos, auxiliares de enfermagem, fisioterapeuta, nutricionistas e demais colaboradores da Instituição.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Oclávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

QUADRO 3 - AÇÕES E INDICADORES

AÇÃO		QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Plantões de sobreaviso nas clínicas médica, cirúrgica/ ortopédica e ambulatório de ortopedia		R\$ 81.297,67	R\$ 243.893,01
02	Plantões presenciais de clínicas anestésica, ginecológica/obstétrica, pediátrica, urgência e emergência		R\$ 120.000,00	R\$ 360.000,00
03	Despesa com pessoal: Equipe de Enfermagem, fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviço de nutrição e dietética, farmácia e instrumentação cirúrgica e administrativo.		R\$ 13.702,33	R\$ 41.106,99
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL			R\$ 215.000,00	R\$ 645.000,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Oclávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.764.905-50

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS				
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES	
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	3 salas	
Centro Obstétrico equipado	1	100%	2 salas	
Unidade de Cuidados Especiais equipada	1	100%	03 leitos	
Raio X - Aparelhos	02	100%	1 fixos, 1 portátil, 2 processadoras	
Ambulatório equipado	1	100%	7 salas	
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores	
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.	
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.	
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.				
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES	
Equipe Médica	44	100%		
Equipe de Enfermagem/Farmácia/Radiologia	66	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.	
Equipe de Administração	18	100%		
Equipe de Recepção e Secretaria	10	100%		
Equipe Multi Profissional	07	100%	Médicos, enfermeiros, médicos, fisioterapeuta e nutricionista e farmacêuticos.	
Equipe de Nutrição e Dietética	12	100%		
Equipe de Lavanderia/Higienização	20	100%		
Equipe de radiologia	04	100%	Técnicos de RX. CASA DE CARIDADE DE OURINHOS	

DESEMBOLSOS MENSUAIS DA CONCEDENTE

QUADRO 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

DESEMBOLSOS MENSUAIS DO PROPONENTE

~~CASA DI CARIDADE DI 01120 CIVO~~

CPF/IMF 875.764.906-59

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

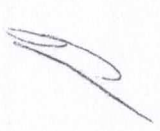
Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 01 de janeiro de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Octávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF: 875.764.906-59
OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE



QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

☒	Deferido o pedido
☐	Indeferido o pedido

Ouro Fino, 13 de março de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO


Henrique Wolf
 Prefeito Municipal



PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS * MUNICÍPIO DE OURO FINO *

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Folha 1/9

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro : BELA VISTA	
Endereço : RUA 13 DE MAIO , 2054		CEP : 37.570-000	
Município : OURO FINO		UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : 54000000414	
DADOS BANCÁRIOS : Nome do Banco : BANCO DO BRASIL S/A Agência : 0205-4 Nº da Conta : 27.892-0			
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CPF : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093	
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

Folha 5 / 9

CASA DE CARIDADE DE OLINDA (FAP)
Quilombo Mirante da Jurequeira
Representante: Conselho de Administração
CPF/ME 375.764.906-59

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS				OBSERVAÇÕES
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO		
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	3 salas	
Centro Obstétrico equipado	1	100%	1 salas	
Unidade de Cuidados Especiais equipada	1	100%	03 leitos	
Raio X - Aparelhos	02	100%	01 fixo, 1 portátil, 1 processadoras	
Ambulatório equipado	1	100%	7 salas	
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores	
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.	
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.	
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.				OBSERVAÇÕES
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO		
Equipe Médica	44	100%		
Equipe de Enfermagem/Farmácia/Radiologia	66	100%	Nível superior/ Técnicos e Auxiliares.	
Equipe de Administração	18	100%		
Equipe de Recepção e Secretária	10	100%		
Equipe Multi Profissional	07	100%	Médicos, enfermeiros, fisioterapeuta e nutricionista.	
Equipe de Nutrição e Dietética	12	100%		
Equipe de Lavanderia/Higienização e Limpeza	20	100%		
Equipamentos de Manutenção	04	100%		

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 8 / 9

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 01 de janeiro de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Océlio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.784.906-59


OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

☒	☐
--	--------------------------

Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, 01 de janeiro de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO


Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS MUNICÍPIO DE OURO FINO *

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Folha 1 / 8

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço : RUA 13 DE MAIO, 2054		Bairro : BELA VISTA	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : ISENTA	
DADOS BANCÁRIOS :			
Nome do Banco : BANCO DO BRASIL S/A		Agência : 0205-4	Nº da Conta : 23.291-2
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE	CPF : 875.764906-59		D.I. : SP 233072093
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEPHONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

Folha 2 / 8

PERÍODO DE EXECUÇÃO :		Data do Início :		01/01/2021		Data do Término		31/11/2021	
PROGRAMA :		REDE DE RESPOSTA HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - MACRO SUL DE MINAS GERAIS							
		AÇÕES		VALOR (R\$)					
		DESCRIÇÃO		CONCEDENTE		PROPONENTE		TOTAL	
01		Custeio da Equipe Profissional da Rede de Urgência e Emergência, gastos com materiais, medicamentos , exames de ultrassonografia, laudos de diagnóstico por imagens e gases medicinais.		R\$ 1.300.000,00				R\$ 1.300.000,00	

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Atendimento à deliberação CIB-SUS/MG nº 1.308 de 14/11/2012 e anexo I da Resolução SES nº 3.511 de 14/11/2012 referente à Rede Resposta Hospitalar de Urgência e Emergência de Região Ampliada de Saúde Sul do Estado de Minas Gerais.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Oseto Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF: 875.784.906-59

Folha 4 / 8

[illegible]

CASA DE CANDIDATURA DO LUTO FINO
Océlio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.764.906-59

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	3 salas
Centro Obstétrico equipado	1	100%	1 salas
Unidade de Cuidados Especiais equipada	1	100%	03 leitos
Raio X - Aparelhos	02	100%	2 fixos, 1 portátil, 2 processadoras
Ambulatório equipado	1	100%	7 salas
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Equipe Médica	44	100%	
Equipe de Enfermagem/Radiologia/Farmácia	66	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Administração	18	100%	
Equipe de Recepção e Secretaria	10	100%	
Equipe Multi Profissional	07	100%	Médicos, enfermeiros, médicos, fisioterapeuta e nutricionista.
Equipe de Nutrição e Dietética	12	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização e Limpeza	07	100%	
Equipe de Manutenção	04	100%	

CASA DE CARIDADE DE OURO PRETO
Setor de Manutenção Limpeza

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 01 de janeiro de 2021.

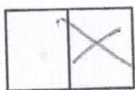
Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59
OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,



Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS MUNICÍPIO DE OURO FINO - ADITIVO

Folha 1 / 8

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço : RUA 13 DE MAIO, 2054		Bairro : BELA VISTA	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : ISENTA
DADOS BANCÁRIOS :			
Nome do Banco : BANCO DO BRASIL S/A		Agência : 0205-4	Nº da Conta : 27.737-1
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE	CPF : 875.764906-59		D.I. : SP 233072093
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	


Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

Folha 2 / 8

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3 / 8

TOTAL GERAL

Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	3 salas
Centro Obstétrico equipado	1	100%	2 salas
Unidade de Cuidados Especiais equipada	1	100%	03 leitos
Raio X - Aparelhos	02	100%	1 fixos, 1 portátil, 2 processadoras
Ambulatório equipado	1	100%	7 salas
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Equipe Médica	44	100%	
Equipe de Enfermagem/Farmácia/Radiologia	66	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Administração	18	100%	
Equipe de Recepção e Secretaria	10	100%	
Equipe Multi Profissional	07	100%	Médicos, enfermeiros, médicos, fisioterapeuta e nutricionista e farmacêuticos.
Equipe de Nutrição e Dietética	12	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização	20	100%	
Equipe de radiologia	04	100%	Técnicos de RX.

Octávio Miranda Junqueira

Diretor Executivo


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 01 de abril de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO
OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
DIRETOR EXECUTIVO

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

	
---	--

Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, 08 de Maio de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO


Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS MUNICÍPIO DE OURO FINO

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Folha 1 / 8

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço : RUA 13 DE MAIO , 2054		Bairro : BELA VISTA	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : ISENTA
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
DADOS BANCÁRIOS :		Nome do Banco : BANCO BRADESCO S/A	Agência : 1853
		Nº da Conta : 18.410-1	
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE		CPF : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251		Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

PERÍODO DE EXECUÇÃO :		Data do Início :		01/04/2021		Data do Tér. Término		31/12/2021	
PROGRAMA : ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR									
AÇÕES				VALOR (R\$)					
DESCRIÇÃO				CONCEDENTE		PROPONENTE		TOTAL	
01 Plantões de sobreaviso nas clínicas médica, cirúrgica/ortopédica e ambulatório de ortopedia.				R\$ 139.980,00				R\$ 139.980,00	
TOTAL				R\$ 139.980,00				R\$ 139.980,00	
JUSTIFICA DA PROPOSIÇÃO									
Há necessidade de celebração do presente contrato, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente há necessidade da manutenção dos serviços prestados. A finalidade é garantir a assistência integral contando com a equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência e interna ações para tratamentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade. Abrange as clínicas: Médica, cirúrgica, cardiológica, ortopédica, anestésica, ginecológica/obstétrica/neonatal, urgência e emergência. A equipe para prestação de serviços é composta por médicos, enfermeiros, técnicos, auxiliares de enfermagem, fisioterapeuta, nutricionistas e demais colaboradores da Instituição. Os valores descritos servirão para fazer a complementação financeira necessária para garantir a integridade dos serviços em decorrência do aumento extraordinário do consumo e do preço dos insumos hospitalares, bem como da necessidade de aumento das equipes assistenciais.									

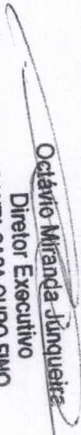
Otávio Miranda-Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 - AÇÕES E INDICADORES

Folha 3 / 8

AÇÃO		QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Complementação extraordinária temporária do valor da subvenção para custeio das despesas hospitalares em decorrência do aumento das internações, da disparada no preço dos insumos e do consumo de materiais e medicação, bem como contratação de recursos humanos para fortalecimento das equipes de trabalho e da assistência prestada para a população.		R\$ 46.660,00	R\$ 139.980,00
TOTAL GERAL			R\$ 46.660,00	R\$ 139.980,00


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE OBRAS

[illegible]

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS				
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES	
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	3 salas	
Centro Obstétrico equipado	1	100%	2 salas	
Unidade de Cuidados Especiais equipada	1	100%	03 leitos	
Raio X - Aparelhos	02	100%	1 fixos, 1 portátil, 2 processadoras	
Ambulatório equipado	1	100%	7 salas	
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores	
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.	
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.	
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.				
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES	
Equipe Médica	44	100%		
Equipe de Enfermagem/Farmácia/Radiologia	66	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.	
Equipe de Administração	18	100%		
Equipe de Recepção e Secretaria	10	100%		
Equipe Multi Profissional	07	100%	Médicos, enfermeiros, médicos, fisioterapeuta e nutricionista e farmacêuticos.	
Equipe de Nutrição e Dietética	12	100%		
Equipe de Lavanderia/Higienização	20	100%		
Equipe de radiologia	04	100%	Técnicos de RX.	

	OUT	NOV	DEZ
SET			

T

DEZ

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

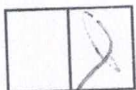
Ouro Fino, 01 de abril de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO
 DIRETOR EXECUTIVO

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,



Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, 08 de Abril de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS MUNICÍPIO DE OURO FINO

Folha 1 / 8

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro : BELA VISTA	
Endereço : RUA 13 DE MAIO, 2054		UF : MG	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	Home Page :	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : ISENTA	
DADOS BANCÁRIOS :		Nome do Banco : BANCO DO BRASIL S/A	
		Agência : 0205-4	
		Nº da Conta : 12.368-4	
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CNPJ : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093	
Endereço : Rua Ângelic Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

31/08/2021

31/08/2021

TOTAL

made

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Folha 4 / 8

Otávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

DESCRIÇÃO	INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS		OBSERVAÇÕES
	QUANT.	UTILIZAÇÃO	
	1	100%	3 salas
Centro Cirúrgico equipado	1	100%	2 salas
Centro Obstétrico equipado	1	100%	03 leitos
Unidade de Cuidados Especiais equipada	02	100%	1 fixos, 1 portátil, 2 processadoras
Raio X - Aparelhos	1	100%	7 salas
Ambulatório equipado		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
Equipamentos de Cozinha			
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.		OBSERVAÇÕES	
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	
	44	100%	
Equipe Médica	66	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Enfermagem/Farmacácia/Radiologia	18	100%	
Equipe de Administração	10	100%	
Equipe de Recepção e Secretária	07	100%	Médicos, enfermeiros, médicos, fisioterapeuta e nutricionista e farmacêuticos.
Equipe Multi Profissional	12	100%	
Equipe de Nutrição e Dietética	20	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização	04	100%	Técnicos de RX.
Equipe de radiologia			


 Gerválio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 05 de maio de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO
OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
DIRETOR EXECUTIVO

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

--	--

Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO



Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS * PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO *
QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Folha 1 / 8

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço : RUA 13 DE MAIO, 2054		Bairro : BELA VISTA	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal :	54000000414
DADOS BANCÁRIOS :			
Nome do Banco : CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência : 700	Nº da Conta : 00002014-1	
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função :	PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CPF : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaourofino@gmail.com	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

Folha 2 / 8

PERÍODO DE EXECUÇÃO :		Data do Início :	8/11/2021	Data do Término :	31/5/2022
PROGRAMA : ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR					
			AÇÕES		
	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	VALOR (R\$)	
				TOTAL	
01	Aquisição de equipamentos de Raio X de acordo com a resolução da SES/MG n° 7.565 de 21 de julho de 2021.	300.000,00	0	300.000,00	
TOTAL		300.000,00	0	300.000,00	
A Casa de Caridade de Ouro Fino, referência microrregional em média complexidade, atende os municípios de Ouro Fino, Monte Sião, Inconfidentes, Munhoz, Bueno Brandão, Congonhal e Jacutinga e Pouso Alegre. Com o objetivo de melhorar as condições tecnológicas do hospital, o presente plano de trabalho ora apresentado contempla a aquisição de equipamento de Raio X. Com resultado esperado, prestar atendimentos de qualidade e segurança aos usuários do SUS, suprimindo as demandas nas internações nas clínicas: médica abrangendo longa permanência com reabilitação, cirúrgica, ortopédica, ginecológica, obstétrica pediátrica e atendimentos de urgência e emergência.					

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MAF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 - AÇÕES E INDICADORES

Folha 3 / 8

AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Aquisição de equipamento hospitalar	1,00	300.000,00	300.000,00
TOTAL GERAL		1,00	300.000,00	300.000,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

QUADRO 4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE OBRAS

AÇÃO

INDICADOR FÍSICO

DURAÇÃO

No.

DESCRIÇÃO

ETAPA

UNIDADE

QUANTIDADE

INÍCIO

TÉRMINO

Não haverá obras com o dinheiro do Convênio.

[illegible]

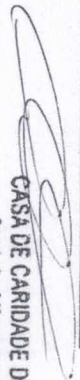
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Octávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

DESCRIÇÃO	INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS		OBSERVAÇÕES
	QUANT.	UTILIZAÇÃO	
Centro Cirúrgico equipado	01	100%	3 salas
Centro Obstétrico equipado	01	100%	1 salas
Ala de internação destinada aos pacientes COVID	01	100%	04 leitos
Raio X - Aparelhos (comodato da prefeitura)	01	100%	1 fixos, 1 portátil, 1 processadoras
Ambulatório equipado	01	100%	7 salas
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Equipe Médica	29	100%	
Equipe de Enfermagem	48	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Administração	19	100%	
Equipe de Recepção e Secretaria	09	100%	
Equipe Multi Profissional	04	100%	Fisioterapeutas e nutricionistas.
Equipe de Nutrição e Dietética	09	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização e Limpeza	19	100%	
Equipamentos de Manutenção	04	100%	


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

Folha 6 / 8

QUADRO 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA CONCEDENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
01											300.000,00		300.000,00
TOTAL					-	-	-	-	-	-	300.000,00	-	300.000,00

QUADRO 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

[illegible]

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Otávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.764.908-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 7 / 8

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 08 de novembro de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Oktávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/IME 375.764.906-59


Oktávio MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 8 /8

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

☒
☐

Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, novembro de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO



Henrique Wolf
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS * PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO *

Folha 1 / 8

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação :		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro :		BELA VISTA	
Endereço :		RUA 13 DE MAIO, 2054		UF :		MG	
CEP :	37.570-000	Município :	OURO FINO	E-mail :		santacasauourofino@gmail.com	
Telefone :	(35) 3441-1059	Fax :	(35) 3441-1059	Home Page :			
CNPJ :	23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual :	ISENTA	Inscrição Municipal :		54000000414	
DADOS BANCÁRIOS :		Nome do Banco :	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência :	700	Nº da Conta :	00002016-8
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE							
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA							
Cargo ou Função :	PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CPF :	875.764906-59	D.I. :	SP 233072093		
Endereço :		Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro :		Centro	
CEP :	37.570-000	Município :	OURO FINO	UF :	MG	E-mail : santacasauourofino@gmail.com	
TELEFONE :	(35) 3441-4251	Fax :	(35) 3441-1059				


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3 / 8

QUADRO 3 - AÇÕES E INDICADORES

AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Aquisição de materiais hospitalares para assistência.	1	R\$30.000,00	R\$30.000,00
02	Aquisição de equipamentos hospitalares para assistência.	1	R\$30.000,00	R\$30.000,00
03	Manutenção, qualificação e conservação de máquinas e equipamentos hospitalares	1	R\$10.000,00	R\$10.000,00
04	Serviços médicos hospitalares, exames de diagnóstico por imagens e laboratoriais.	1	R\$5.055,00	R\$5.055,00
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
TOTAL GERAL		1,00	R\$ 75.055,00	R\$ 75.055,00


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS		OBSERVAÇÕES	
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	
Centro Cirúrgico equipado	01	100%	3 salas
Centro Obstétrico equipado	01	100%	1 salas
Ala de internação destinada aos pacientes COVID	01	100%	04 leitos
Raio X - Aparelhos (comodato da prefeitura)	01	100%	1 fixos, 1 portátil, 1 processadoras
Ambulatório equipado	01	100%	7 salas
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Equipe Médica	29	100%	
Equipe de Enfermagem	48	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Administração	19	100%	
Equipe de Recepção e Secretária	09	100%	
Equipe Multi Profissional	04	100%	Fisioterapeutas e nutricionistas.
Equipe de Nutrição e Dietética	09	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização e Limpeza	19	100%	
Equipamentos de Manutenção	04	100%	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Otávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS * PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO *

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Folha 1 / : 8

Denominação : CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço : RUA 13 DE MAIO, 2054		Bairro : BELA VISTA	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
Telefone : (35) 3441-1059	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaurorfino@gmail.com	Home Page :
CNPJ : 23.020.456/0001-19	Inscrição Estadual : ISENTA	Inscrição Municipal : 540000000414	
DADOS BANCÁRIOS :			
Nome do Banco : CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		Agência : 700	Nº da Conta : 00002015-0
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome : OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função : PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CPF : 875.764906-59	D.I. : SP 233072093	
Endereço : Rua Ângelo Batista nº 235		Bairro : Centro	
CEP : 37.570-000	Município : OURO FINO	UF : MG	
TELEFONE : (35) 3441-4251	Fax : (35) 3441-1059	E-mail : santacasaurorfino@gmail.com	


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

Folha 2 / 8

PERÍODO DE EXECUÇÃO :		Data do Início :		9/11/2021		Data do Término :		30/10/2022	
PROGRAMA : ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR									
AÇÕES				VALOR (R\$)					
		DESCRÇÃO		CONCEDENTE		PROPONENTE		TOTAL	
01		Aquisição de uniformes		R\$ 20.000,00				R\$ 20.000,00	
02		Aquisição de materiais hospitalares para assistência.		R\$ 40.000,00				R\$ 40.000,00	
03		Aquisição de medicamentos hospitalares para assistência.		R\$ 40.000,00				R\$ 40.000,00	
04		Aquisição de enxovais em geral para assistência.		R\$ 20.000,00				R\$ 20.000,00	
05		Aquisição de dietas para assistência.		R\$ 10.000,00				R\$ 10.000,00	
06		Manutenção, qualificação e conservação de máquina e equipamentos hospitalares.		R\$ 30.000,00				R\$ 30.000,00	
07		Manutenção e conservação dos bens e imóveis.		R\$ 10.000,00				R\$ 10.000,00	
08		Serviços de gás		R\$ 10.000,00				R\$ 10.000,00	
09		Serviços médicos hospitalares de diagnóstico por imagens e laboratoriais.		R\$ 20.000,00				R\$ 20.000,00	
TOTAL				R\$ 200.000,00				R\$ 200.000,00	
A Casa de Caridade de Ouro Fino, referência microrregional em média complexidade, atende os municípios de Ouro Fino, Monte São, Inconfidentes, Munhoz, Bueno Brandão, Congonhal e Jacutinga e Pouso Alegre.									
O presente plano de trabalho, ora apresentado contempla aquisição de recursos financeiros para custeio das ações e serviços de saúde, pois os repasses pagos pelo Sistema Único de Saúde são insuficientes para manutenção do hospital.									
Como resultado esperado, prestar atendimentos de qualidade e segurança aos usuários do SUS, suprimindo as demandas nas internações nas clínicas: médica abrangendo longa permanência com reabilitação, cirúrgica, ortopédica, ginecológica, obstétrica pediátrica e atendimentos de urgência e emergência.									


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3 / 8

QUADRO 3 - AÇÕES E INDICADORES

AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Aquisição de uniformes.	1	R\$20.000,00	R\$20.000,00
02	Aquisição de materiais hospitalares para assistência.	1	R\$40.000,00	R\$40.000,00
03	Aquisição de equipamentos hospitalares para assistência.	1	R\$40.000,00	R\$40.000,00
04	Aquisição de enxovais em geral para assistência	1	R\$20.000,00	R\$20.000,00
05	Aquisição de dietas para assistência	1	R\$10.000,00	R\$10.000,00
06	Manutenção, qualificação e conservação de máquinas e equipamentos hospitalares	1	R\$30.000,00	R\$30.000,00
07	Manutenção e conservação de bens e imóveis	1	R\$10.000,00	R\$10.000,00
08	Serviços de gás	1	R\$10.000,00	R\$10.000,00
09	Serviços médicos hospitalares de diagnóstico por imagens e laboratoriais.	1	R\$20.000,00	R\$20.000,00
TOTAL GERAL		1,00	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/IMF 875.764.906-59

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

Folha 4 / 8

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 5 / 8

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

DESCRIÇÃO	INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS		OBSERVAÇÕES
	QUANT.	UTILIZAÇÃO	
Centro Cirúrgico equipado	01	100%	3 salas
Centro Obstétrico equipado	01	100%	1 salas
Ala de internação destinada aos pacientes COVID	01	100%	04 leitos
Raio X - Aparelhos (comodato da prefeitura)	01	100%	1 fixos, 1 portátil, 1 processadoras
Ambulatório equipado	01	100%	7 salas
Móveis e utensílios hospitalares e da administração		100%	camas, berços, armários, mesas, computadores
Máquinas para lavanderia e Higienização		100%	8 máquinas de lavar, secar, passar etc.
Equipamentos de Cozinha		100%	geladeira, freezer, fogões e esterilizador.
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Equipe Médica	29	100%	
Equipe de Enfermagem	48	100%	Enfermeiras, Técnicos e Auxiliares.
Equipe de Administração	19	100%	
Equipe de Recepção e Secretaria	09	100%	
Equipe Multi Profissional	04	100%	Fisioterapeutas e nutricionistas.
Equipe de Nutrição e Dietética	09	100%	
Equipe de Lavanderia/Higienização e Limpeza	19	100%	
Equipamentos de Manutenção	04	100%	


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 975.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 7 / 8

QUADRO 8 - DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 09 de novembro de 2021.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Océlvio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF: 875.764.906-59


OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 8 / 8

QUADRO 9 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa de Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela entidade acima referida,

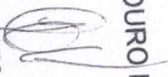
--	--

Deferido o pedido

Indeferido o pedido

Ouro Fino, novembro de 2021.

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO


Henrique Wolf
Prefeito Municipal



1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 020/2021

1º Termo Aditivo ao Convênio 020/2021 que entre si celebraram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Avenida Cyro Gonçalves, 173, Centro, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, neste ato representada pelo Prefeito Municipal o Sr. HENRIQUE ROSSI WOLF, inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, ao final assinado, doravante denominada CONCEDENTE e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sociedade beneficente, de caráter filantrópico, de direito privado, fundada em 1889, com sede à Rua Treze de Maio, nº 2054, Bela Vista, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 23.020.456/0001-19, neste ato representada por seu Presidente o Sr. OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA, inscrito no CPF sob o nº 875.764.906-59, ao final assinado, doravante denominada CONVENIENTE, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO VALOR E DO PAGAMENTO

Clausula 1ª - Altera o valor de repasse estipulado na Clausula 2ª do referido convenio de R\$ 200.00,00 (duzentos mil reais) para R\$ 300.00,00 (trezentos mil reais).

Clausula 2ª - Altera a Clausula 3ª do referido convenio da seguinte forma:

A transferência dos recursos será feita em 02 parcelas sendo a 1ª parcela no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) e a 2ª parcela no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), conforme o Quadro 6 - Cronograma de Desembolso da Concedente, do Plano de Aplicação dos Recursos.

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Clausula 3ª - as demais cláusulas do respectivo Convênio permanecem inalteradas.

Ouro Fino, 28 de dezembro de 2021

HENRIQUE ROSSI WOLF

PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ouro Fino - CONCEDENTE

OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA

PRESIDENTE

Casa de Caridade de Ouro Fino - CONVENIENTE

Testemunhas:

JOSÉ ORLANDO BARRETO DE ALMEIDA

CPF nº 578.178.126-91

Chefe de Divisão de Rel. Governamentais e não-governamentais

IARA APARECIDA FONSECA PAIVA

Superintendente

CPF nº 156.160.728-26

DRA. SILVANA PRADO DE SOUZA

Advogada do Município

OAB/MG nº 71.275

Visto:

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro:	BELA VISTA
Endereço:	RUA TREZE DE MAIO N° 2054		Estado:	MINAS GERAIS
CEP:	37.570-000	Município:	OURO FINO	
Telefone:	(35) 3441-1059	Celular:	(35) 9 9201-0065	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br
CNPJ:	23.020.4560001-19	Inscrição Estadual:	ISENTA	
DADOS BANCÁRIOS:	Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL	Agência:	0205-4
			Número da Contas:	27.737-1
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE				
Nome:	OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF:	875.764.906-59	Identidade: 23.307.209-3559 SSP/SP
Endereço:	RUA ANGELO BATISTA N° 235		Bairro:	CENTRO
CEP:	37.570-000	Município:	OURO FINO	
Telefone:	(35) 3441-1059	Celular:	(35) 9 9978-8090	E-mail: octaviomiranda@santacasaourofino.org.br


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/INIF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVA

PERÍODO DE EXECUÇÃO: Data do Início: 01/01/2022 Data do Término: 31/12/2022

PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR

AÇÕES		VALOR (R\$)		
DESCRIÇÃO		CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
Nº				
01	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	361.309,08	0,00	361.309,08
02	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência.	1.261.963,68	0,00	1.261.963,68
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	1.256.727,24	0,00	1.256.727,24
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10		2.880.000,00	0,00	2.880.000,00
TOTAL				

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Há necessidade da celebração do presente contrato, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde, são insuficientes para custeio dos serviços hospitalares e acolhimento adequado da população. A finalidade é garantir a assistência integral, exceto ambulatorial. Contamos com equipe multiprofissional em atendimento de urgência, emergência e internações para tratamentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade. Abrange a clínica médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, ginecológica e obstétrica. Pronto socorro: urgência e emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Océlvio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração:
CPF/MAF: 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 - AÇÕES

AÇÃO		QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	12,00	30.109,09	361.309,08
02	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência.	12,00	105.163,64	1.261.963,68
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	12,00	104.727,27	1.256.727,24
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
TOTAL GERAL				2.880.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO

QUADRO 4 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA CONCEDENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
01	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	30.109,09	361.309,08
02	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	105.163,64	1.261.963,68
03	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	104.727,27	1.256.727,24
04													0,00
05													0,00
06													0,00
07													0,00
08													0,00
09													0,00
10													
TOTAL	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	240.000,00	2.880.000,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MAF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO

QUADRO 5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA PROPONENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
01													0,00
02													0,00
03													0,00
04													0,00
05													0,00
06													0,00
07													0,00
08													0,00
09													0,00
10													0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF: 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 6 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS				OBSERVAÇÕES
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO		
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA	
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO	
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS	
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COM OBSERVAÇÃO	
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO	
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR		100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR	
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESAS, BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS, ETC.	
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			EQUIPAMENTOS GERAIS PARA MÉDIA COMPLEXIDADE	
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.				OBSERVAÇÕES
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO		
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADA NO PLANO	
EQUIPE DE ENFERMAGEM	44	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES	
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	03	100%	NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA	
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACEUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO	
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	
EQUIPE DE APOIO	19	100%	LAVANDERIA, HIGIENIZAÇÃO E SND	
EQUIPE ADMINISTRATIVA	19	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RECURSOS HUMANOS	
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	6	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Ocêlvio Miranda Junqueira

Presidente do Conselho de Administração

CPF/MF 875.764.905-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 7 - DECLARAÇÃO DA PROPONENTE

Na qualidade de representante legal da Proponente, declaro, para fins de prova junto à Concedente, para os efeitos e sob penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos,

Ouro Fino, 20 de dezembro de 2021

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Octávio Miranda Junqueira
Presidente do Conselho de Administração
CPF/MF 875.764.906-59


OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 8 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de Diretora do Departamento de Saúde da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais e de acordo com o Plano de

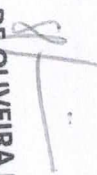
Aplicação dos Recursos apresentado pela Entidade descrita no Quadro 1 - Dados Cadastrais da Proponente:

☒	☐
-------------------------------------	--------------------------

Manifesto favorável ao pedido.

Manifesto não favorável ao pedido.

Ouro Fino, 04 de Junho de 2022


SHEILA DE OLIVEIRA FARIA
Departamento Municipal de Saúde

Na qualidade de ordenador (a) de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos

Recursos apresentado e após o parecer favorável do (a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☒	☐
-------------------------------------	--------------------------

Defiro o pedido.

Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 04 de Junho de 2022


HENRIQUE ROSSI WOLF
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			Bairro:	BELA VISTA
Endereço:	RUA TREZE DE MAIO N° 2054			Estado:	MINAS GERAIS
CEP:	37.570-000	Município:	OURO FINO	E-mail:	iara.fonseca@santacasaourofino.org.br
Telefone:	(35) 3441-1059	Celular:	(35) 9 9201-0065	Inscrição Estadual:	ISENTA
CNPJ:	23.020.4560001-19	Inscrição Municipal:		Agência:	0205-4
DADOS BANCÁRIOS: Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL		Número da Contas:	12.368-4	
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE					
Nome:	OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			Identidade:	23.307.209-3559 SSP/SP
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO		CPF:	875.764.906-59	
Endereço:	RUA ANGELO BATISTA N° 235			Bairro:	CENTRO
CEP:	37.570-000	Município:	OURO FINO	Estado:	MINAS GERAIS
Telefone:	(35) 3441-1059	Celular:	(35) 9 9978-8090	E-mail:	octaviomiranda@santacasaourofino.org.br

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-50

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVA

PERÍODO DE EXECUÇÃO: Data do Início: 10/01/2022 Data do Término: 31/12/2022

PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR

Nº	AÇÕES	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)		
			CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
01	Execução do Plano de Segurança e Combate a Incêndio e Pânico		35.627,27	0,00	35.627,27
02	Aquisição de equipamentos para o Plano de Segurança e Combate a Incêndio e Pânico		60.018,18	0,00	60.018,18
03			0,00	0,00	0,00
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
TOTAL			95.645,45	0,00	95.645,45

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Há a necessidade de implantação do Plano de Segurança e Combate a Incêndio e Pânico (PSCIP) para garantia da segurança dos usuários do hospital, da integridade do edifício, suas instalações e equipamentos e também para o cumprimento da legislação vigente, em especial para a obtenção do AVCB, documento do Corpo de Bombeiros Militar que atesta a segurança e a integridade do edifício e a adequação do PSCIP.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 - AÇÕES

Nº	AÇÃO DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			UNITÁRIO	TOTAL
01	Execução do Plano de Segurança e Combate a Incêndio e Pânico	35.627,27	1,00	35.627,27
02	Aquisição de equipamentos para o Plano de Segurança e Combate a Incêndio e Pânico	60.018,18	1,00	60.018,18
03		0	#DIV/0!	0,00
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
TOTAL GERAL				95.645,45

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/MF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO

QUADRO 4 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA CONCEDENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
01	35.627,27												35.627,27
02	60.018,18												60.018,18
03													0,00
04													0,00
05													0,00
06													0,00
07													0,00
08													0,00
09													0,00
10													0,00
TOTAL	95.645,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.645,45

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Octávio Miranda Junqueira
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF/IMEF 875.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 6 - CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR		100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESAS, BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS, ETC.
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			EQUIPAMENTOS GERAIS PARA MÉDIA COMPLEXIDADE
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADA NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	44	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	03	100%	NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACEUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	19	100%	LAVANDERIA, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	19	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RECURSOS HUMANOS
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	6	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Octávio Miranda Junqueira

Presidente do Conselho de Administração

CPF/MF 375.764.906-59

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 8 - MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de Diretora do Departamento de Saúde da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais e de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado pela Entidade descrita no Quadro 1 - Dados Cadastrais da Proponente:

☒	☐
--	--------------------------

Manifesto favorável ao pedido.
Manifesto não favorável ao pedido.

Ouro Fino, 07 de junho de 2022.


SHEILA DE OLIVEIRA FARIA
Departamento Municipal de Saúde

Na qualidade de ordenador (a) de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após o parecer favorável do (a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☒	☐
--	--------------------------

Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 07 de junho de 2022


HENRIQUE ROSSI WOLF
Prefeito Municipal

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 1 / 8:

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054		Bairro: BELA VISTA	
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414
DADOS BANCÁRIOS:		Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4
			Nº da Conta: 30.368-2
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF: 875.764.906-59	D. I.: 23.307.209-3559/SSP/SP
Endereço: RUA ANGELO BATISTA Nº 235			
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO	Bairro: CENTRO	
		UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: Octavio.miranda@santacasaourofino.org.br	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 2 / 8

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 12/12/2022		Data do Término: 30/04/2023	
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR					
AÇÕES		VALOR (R\$)			
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL	
1.	Aquisição de insumos e medicamentos para atendimentos de pacientes SUS	70.000,00			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
TOTAL		70.000,00		70.000,00	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:					
Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente, há necessidade de aquisição de materiais, medicamentos, produtos de higienização e limpeza, lavanderia hospitalar e prestação de serviços de terceiros. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, contando com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência e internações para tratamentos: Clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.					

Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente, há necessidade de aquisição de materiais, medicamentos, produtos de higienização e limpeza, lavanderia hospitalar e prestação de serviços de terceiros. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, contando com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência e internações para tratamentos: Clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.

CASA DE CARIDADE DE OURO PRETO

Octávio Miranda Junqueira

Presidente do Conselho de Administração

C.P.F. nº 075.764.008-60

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3 / 8

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			UNITÁRIO	TOTAL
1.	Aquisição de insumos e medicamentos para atendimentos de pacientes SUS	01		70.000,00
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
TOTAL GERAL				70.000,00

[illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DA CONCEDENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
												70.000,00	70.000,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	70.000,00

[illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 08 de dezembro de 2022.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


OCTÁVIO MIRANDA JUNQUEIRA
PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☒
☐

Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 13 de Dezembro de 2022.


HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro: BELA VISTA	
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054			
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414
DADOS BANCÁRIOS:		Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4
			Nº da Conta: 27.737-1
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645		Bairro: CENTRO	
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS				
PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 02/01/2023		
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR		Data do 31/12/2023		
AÇÕES		VALOR (R\$)		
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
1.	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	R\$ 385.900,08		R\$ 385.900,08
2.	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência/emergência.	R\$ 1.200.000,00		R\$ 1.200.000,00
3.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	R\$ 1.049.830,05		R\$ 1.049.830,05
4.	Serviços médicos no ambulatório de ortopedia	R\$ 142.099,92		R\$ 142.099,92
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
TOTAL		R\$ 2.777.830,05		R\$ 2.777.830,05
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:				
Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, exceto ambulatorial. Contando insumos e medicamentos dentro do protocolo de atendimento da instituição, com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester e internações para tratamentos: clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.				
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			UNITÁRIO	TOTAL
1.	Serviços médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica.	12	R\$ 32.158,34	R\$ 385.900,08
2.	Serviços médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência/emergência.	12	R\$ 100.000,00	R\$ 1.200.000,00
3.	Despesas com pessoal e encargos das equipes: assistencial, administrativo e apoio.	12	R\$ 87.485,84	R\$ 1.049.830,05
4.	Serviços médicos no ambulatório de ortopedia		R\$ 11.841,66	R\$ 142.099,92
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.			R\$ 231.485,84	R\$ 2.777.830,05
18.	TOTAL GERAL			

[illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

CASA DE CARIDADE DE OURO FIMC

Carlos Francisco dos Santos e Souza

Presidente do Conselho de Administração

[illegible]

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSAIS DO PROPONENTE												TOTAL
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CASA DE CARIDADE DE OURO
Carlos Francisco dos Santos e
Presidente do Conselho de Administração

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 02 de janeiro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

QUADRO 09 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

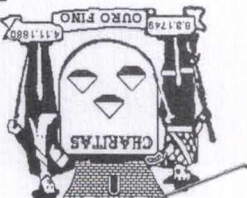


Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 02 de janeiro de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2023

1º Termo Aditivo ao Convênio 001/2023 que entre si celebraram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Avenida Cyro Gonçalves, 173, Centro, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, neste ato representada pelo Prefeito Municipal o Sr. HENRIQUE ROSSI WOLF, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.424.340 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, ao final assinado, doravante denominada **CONCEDENTE** e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sociedade beneficente, de caráter filantrópico, de direito privado, fundada em 1889, com sede à Rua Treze de Maio, nº 2054, Bela Vista, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 23.020.456/0001-19, neste ato representada por seu Presidente o Sr. Carlo Francisco dos Santos de Souza, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.120.156 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 345.461.976-91, ao final assinado, doravante denominada **CONVENIENTE**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO VALOR

Clausula 1ª - Altera o valor de repasse estipulado na Clausula 2ª do referido convenio de R\$ 2.777.830,05 (dois milhões setecentos e setenta e sete mil oitocentos e trinta reais e cinco centavos), autorizado pela Lei nº 3.071/2022 de 12 de dezembro de 2022 para R\$ 2.980.120,02 (dois milhões novecentos e oitenta mil cento e vinte reais e dois centavos), previstos na Lei 3.143/2023 de 29 de setembro de 2023, através do acréscimo de repasse de R\$202.289,97 (duzentos e dois mil duzentos e oitenta e nove reais e nove centavos).

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Clausula 2ª - as demais cláusulas do respectivo convenio permanecem inalteradas.

Ouro Fino, 02 de outubro de 2023

HENRIQUE ROSSI WOLF

PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ouro Fino - CONCEDENTE

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA

PRESIDENTE

Casa de Caridade de Ouro Fino - CONVENIENTE

JOSÉ ORLANDO BARRETO DE ALMEIDA

Chefe de Divisão de Rel. Governamentais e não-governamentais
CPF nº 578.178.126-91

SILMARA PATRICIA DE SOUZA

Gerencia Administrativa

CPF: 103.677/326-45

DRA. SILVANA PRADO DE SOUZA

Advogada do Município

OAB/MG Nº 71.275

Visto:

Testemunhas:

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 1 / 8

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054			Bairro: BELA VISTA		
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO		UF: MINAS GERAIS		
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: iara.fonseca@santacasaourofino.org.br	Home Page:		
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA		Inscrição Municipal: 54000000414	
DADOS BANCÁRIOS:		Nome do Banco: BANCO DO BRASIL		Agência: 0205-4	Nº da Conta: 12.368-4
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE					
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA					
Cargo ou Função:		PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO		CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645					
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO		Bairro: CENTRO		
UF: MINAS GERAIS		E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br			
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:				

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 2/8

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 24/02/2023		Data do		31/12/2023	
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR							
AÇÕES		VALOR (R\$)					
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROponente	TOTAL			
1,	Custeio geral da manutenção hospitalar.		R\$116.497,44				R\$116.497,44
2,							
3,							
4,							
5,							
6,							
7,							
8,							
9,							
TOTAL							R\$116.497,44

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, exceto ambulatorial. Contando insumos e medicamentos dentro do protocolo de atendimento da instituição, com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester e internações para tratamentos: clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

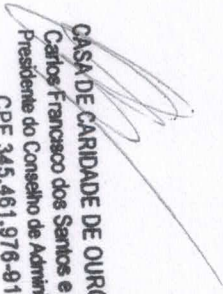
Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente. A finalidade é garantir a assistência integral dos pacientes do Sistema Único de Saúde, exceto ambulatorial. Contando insumos e medicamentos dentro do protocolo de atendimento da instituição, com equipe multiprofissional em atendimentos de urgência, emergência de acordo com a classificação do protocolo de Manchester e internações para tratamentos: clínicos, cirúrgicos, pediátricos, ortopédicos, ginecológicos e obstétricos de média complexidade.

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3/8

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
				UNITÁRIO	TOTAL
1,	Insunhos, medicamentos, folha de pagamento, prestação de serviços de terceiros.		R\$116.497,44		R\$116.497,44
2,					
3,					
4,					
5,					
6,					
7,					
8,					
9,					
10,					
11,					
12,					
13,					
14,					
15,					
16,					
17,					
18,	TOTAL GERAL				R\$116.497,44


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-81

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

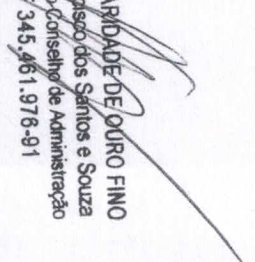
PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 22 de fevereiro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.978-91

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 09 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☒
☐

Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 23 de fevereiro de 2023.


HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro: BELA VISTA	
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054		UF: MINAS GERAIS	
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO		
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: patricia.souza@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414
DADOS BANCÁRIOS:		Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4
			Nº da Conta: 31.107-3
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645		Bairro: CENTRO	
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 01/06/2023		Data do		31/12/2023	
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR							
AÇÕES				VALOR (R\$)			
DESCRIÇÃO				CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL	
Nº							
1.	Serviços Médicos Ambulatoriais, Vascular, Neurologia, Endocrinologia, Radiologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Exames de Tomografia Computadorizada com e sem Contraste, Exame de RX, Exame de Ultrassom, despesa com pessoal e encargos das equipes, Material e Medicamento, Serviços Médicos, Custeio, na proporção que se fizer necessária.			R\$ 384.000,00		R\$ 384.000,00	
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.	TOTAL					R\$ 384.000,00	

REMANEJAMENTO:

Os recursos poderão ser remanejados/relocados de acordo com a necessidade e prioridade da entidade contratada para manutenção das suas atividades essenciais.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e para que o mesmo funcione plenamente. A finalidade é garantir o atendimento ambulatorial dos pacientes do Sistema Único de Saúde, contando com profissionais de serviços médicos para atendimentos ambulatorial dos pacientes.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			UNITÁRIO	TOTAL
1.	Serviços Médicos Ambulatoriais, Vascular, Neurologia, Endocrinologia, Radiologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Exames de Tomografia Computadorizada com e sem Contraste, Exame de RX, Exame de Ultrassom, despesa com pessoal e encargos das equipes, Material e Medicamento, Serviços Médicos, Custeio na proporção que se fizer necessária.	_____	_____	R\$ 384.000,00
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.	TOTAL GERAL			R\$ 384.000,00

CASA DE CARIDADE DE JORDÃO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.481.976-91

AÇÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco de S. Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASMI BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

[illegible][illegible]

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 01 de junho de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.761.976-91
CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☐	Defiro o pedido.
☐	Indefiro o pedido.

Ouro Fino, ____ de junho de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL



SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

MUNICÍPIO DE OURO FINO

1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 014/2023

1º Termo Aditivo ao Convênio 014/2023 que entre si celebraram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Avenida Cyro Gonçalves, 173, Centro, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, neste ato representada pelo Prefeito Municipal o Sr. HENRIQUE ROSSI WOLF, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.424.340 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, ao final assinado, doravante denominada **CONCEDENTE** e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sociedade beneficente, de caráter filantrópico, de direito privado, fundada em 1889, com sede à Rua Treze de Maio, nº 2054, Bela Vista, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 23.020.456/0001-19, neste ato representada por seu Presidente o Sr. Carlos Francisco dos Santos de Souza, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.120.156 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 345.461.976-91, ao final assinado, doravante denominada **CONVENIENTE**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO VALOR

Clausula 1ª - Altera o valor de repasse estipulado na Clausula 2ª do referido convenio de R\$ 384.000,00 (trezentos e oitenta e quatro mil reais), autorizado pela Lei nº 3.071/2022 de 12 de dezembro de 2022 para R\$ 409.469,14 (quatrocentos e nove mil quatrocentos e sessenta e nove reais e quatorze centavos), previstos na mesma Lei, acima citada, através do acréscimo de repasse de R\$25.469,14 (vinte e cinco mil quatrocentos e sessenta e nove reais e quatorze centavos).

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Clausula 2ª - as demais cláusulas do respectivo Convenio permanecem inalteradas.

Ouro Fino, 21 de julho de 2023

HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL
Prefeitura Municipal de Ouro Fino - CONCEDENTE

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE
Casa de Caridade de Ouro Fino - CONVENIENTE
CPF 345.461.976-91

Testemunhas:

JOSÉ ORLANDO BARRETO DE ALMEIDA
Chefe de Divisão de Rel. Governamentais e não-Governamentais
CPF nº 578.178.126-91

SILMARA PATRICIA DE SOUZA
Gerencia Administrativa
CPF: 103.677.326-45

DRA. SILVANA PRADO DE SOUZA
Advogada do Município
OAB/MG Nº 71.275

Visto:



MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 014/2023

1º Termo Aditivo ao Convênio 014/2023 que entre si celebraram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Avenida Cyro Gonçalves, 173, Centro, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, neste ato representada pelo Prefeito Municipal o Sr. HENRIQUE ROSSI WOLF, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.424.340 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, ao final assinado, doravante denominada **CONCEDENTE** e a CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, sociedade beneficente, de caráter filantrópico, de direito privado, fundada em 1889, com sede à Rua Treze de Maio, nº 2054, Bela Vista, Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 23.020.456/0001-19, neste ato representada por seu Presidente o Sr. Carlo Francisco dos Santos de Souza, portador da Carteira de Identidade nº MG - 1.120.156 - SSP/MG e inscrito no CPF sob o nº 345.461.976-91, ao final assinado, doravante denominada **CONVENIENTE**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DO VALOR

Clausula 1ª - Altera o valor de repasse estipulado na Clausula 2ª do referido convenio de R\$ 409.469,14 (quatrocentos e nove mil quatrocentos e sessenta e seis reais e quatorze centavos), autorizado pela Lei nº 3.071/2022 de 12 de dezembro de 2022 para R\$ 489.469,14 (quatrocentos e oitenta e nove mil quatrocentos e sessenta e seis reais e nove centavos), previstos na mesma Lei, acima citada, através do acréscimo de repasse de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais).

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Clausula 2ª - as demais cláusulas do respectivo Convênio permanecem inalteradas.

Ouro Fino, 05 de setembro de 2023

HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL
Prefeitura Municipal de Ouro Fino - CONCEDENTE

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE

Casa de Caridade de Ouro Fino - CONVENIENTE

JOSÉ ORLANDO BARRETO DE ALMEIDA
CPF nº 578.178.126-91

Chefe de Divisão de Rel. Governamentais e não-governamentais

SILMARA PATRICIA DE SOUZA

Gerencia Administrativa

CPF: 103.677.326-45

DRA. SILVANA PRADO DE SOUZA

Advogada do Município

OAB/MG nº 71.275

Visito:

Testemunhas:

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054		Bairro: BELA VISTA	
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: patricia.souza@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
DADOS BANCÁRIOS:		Nome do Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0205-4
			Nº da Conta: 31.333.-5
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645		Bairro: CENTRO	
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Aquisição de equipamentos permanentes para melhorar a qualidade de atendimentos prestados aos pacientes do SUS, este recurso será utilizado na aquisição de equipamentos para o SUS.

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Folha 3 / 8

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Item	Descrição - Item	Valor (R\$) RENAME 2023	Quantidade	Valor Total (R\$)
22	Aquecedor Portátil de Ambiente	R\$172,00	5	R\$ 860,00
23	Ar Condicionado	R\$1.843,00	10	R\$ 18.430,00
30	Balança Antropométrica Infantil	R\$1.054,00	1	R\$ 1.054,00
48	Bebedouro / Purificador Refrigerado	R\$1.112,00	3	R\$ 3.336,00
65	Cadeira	R\$216,00	27	R\$ 5.832,00
73	Cadeira Universitária	R\$736,00	7	R\$ 5.152,00
81	Capnógrafo	R\$14.976,00	1	R\$ 14.976,00
100	Computador (Desktop-Básico)	R\$4.624,00	15	R\$ 69.360,00
105	CPAP	R\$4.204,00	1	R\$ 4.204,00
108	DEA - Desfibrilador Externo Automático	R\$11.105,00	1	R\$ 11.105,00
125	Esfigmomanômetro Adulto	R\$359,00	11	R\$ 3.949,00
134	Estetoscópio Adulto	R\$378,00	10	R\$ 3.780,00
144	Freezer Comum	R\$3.499,00	3	R\$ 10.497,00
147	Furadeira Manual Industrial 1/2"	R\$450,00	2	R\$ 900,00
148	Geladeira / Refrigerador	R\$2.173,00	6	R\$ 13.038,00
155	Impressora Laser (Comum)	R\$3.193,00	5	R\$ 15.965,00
172	Mesa de Escritório	R\$649,00	6	R\$ 3.894,00
176	Mesa Ginecológica	R\$1.714,00	2	R\$ 3.428,00
180	Mesa para Consultório	R\$472,00	10	R\$ 4.720,00
186	Monitor Multiparâmetros	R\$18.666,00	1	R\$ 18.666,00
192	Otoscópio Simples	R\$1.612,00	1	R\$ 1.612,00
197	Polttrona Hospitalar para Acompanhante	R\$1.512,00	8	R\$ 12.096,00
203	Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	R\$302,00	2	R\$ 604,00
204	Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu)	R\$357,00	2	R\$ 714,00
209	Seladora	R\$1.301,00	1	R\$ 1.301,00
210	Serra para Gesso	2.373,00	1	R\$ 2.373,00
214	Sofá-Cama Hospitalar	3.225,00	6	R\$ 19.350,00
Total				R\$ 251.196,00

[illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COOM OBSERVAÇÃO
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	01	100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		100%	EQUIPAMENTOS GERAIS
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
EQUIPE MÉDICA	44	100%	ESPECIALIDADES APRESENTADAS NO PLANO
EQUIPE DE ENFERMAGEM	55	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	07	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E SOCIAL
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA
EQUIPE DE APOIO	20	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND
EQUIPE ADMINISTRATIVA	28	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO E RH
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	05	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES

QUADRO 6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

[illegible]

QUADRO 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Nº DA AÇÃO	DESEMBOLSOS MENSUAIS DO PROPONENTE												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
									R\$ 130,10				R\$ 130,10
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 130,10

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação Dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 14 de setembro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:

☒
☐

Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 14 de setembro de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Denominação: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Bairro: BELA VISTA	
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 2054			
CEP: 37.570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: patricia.souza@santacasaourofino.org.br	Home Page:
CNPJ: 23.020.456/0001-19		Inscrição Estadual: ISENTA	Inscrição Municipal: 54000000414
DADOS BANCÁRIOS:			
Nome do Banco: BANCO DO BRASIL		Agência: 0205-4	Nº da Conta: 31.536-2
REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA			
Cargo ou Função:	PRESIDENTE CONS. ADMINISTRAÇÃO	CPF: 345.461.976-91	D. I.: MG 1.12056
Endereço: RUA TREZE DE MAIO Nº 645		Bairro: CENTRO	
CEP: 37570-000	Município: OURO FINO	UF: MINAS GERAIS	
Telefone: (35) 3441-1059	Fax:	E-mail: csouza@santacasaourofino.org.br	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 2 – PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO:		Data do Início: 04/12/2023		Data do		04/12/2024	
PROGRAMA: ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR		AÇÕES		DESCRİÇÃO		VALOR (R\$)	
Nº		QUANT PARC.		VALOR MENSAL		TOTAL	
1. Custeio em Geral		01		R\$ 500.000,00		R\$ 500.000,00	
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
		TOTAL				R\$ 500.000,00	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos F. Lapóiso dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

REMANEJAMENTO:

Os recursos poderão ser remanejados/relocados de acordo com a necessidade e prioridade da entidade contratada para manutenção das atividades contratadas.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Há necessidade de celebração do presente convênio, pois os valores pagos pelo Sistema Único de Saúde e demais programas, são insuficientes para manutenção do hospital e continuidade do trabalho com resolutividade e qualidade. A finalidade é garantir o atendimento ambulatorial dos pacientes do Sistema Único de Saúde. Contando com profissionais de serviços médicos para atendimentos ambulatorial dos pacientes.

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 3 – AÇÕES E INDICADORES

Nº	AÇÃO	QUANTIDADE MESES	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			UNITÁRIO	TOTAL
1.	Custeio em Geral	01	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.	TOTAL GERAL			R\$ 500.000,00
18.				

[illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 5 - CAPACIDADE INSTALADA

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA				
INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS				OBSERVAÇÕES
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO		
CENTRO CIRÚRGICO	01	100%	3 SALAS E 1 RPA	
CENTRO OBSTÉTRICO	01	100%	SALAS DE PRÉ PARTO, PARTO E PÓS PARTO	
UNIDADES DE INTERNAÇÃO	05	100%	SETORES DISTINTOS	
PRONTO SOCORRO	01	100%	2 CONSULTÓRIOS, 6 SALAS, COM OBSERVAÇÃO	
SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIEDÉTICA	01	100%	COPA, COZINHA E REFEITÓRIO	
SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR		100%	EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA HOSPITALAR	
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		100%	CAMAS, MESASM BERÇOS, ARMÁRIOS, POLTRONAS...	
EQUIPAMENTOS GERAIS				
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES				
RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA, CONSERVAÇÃO, ETC.				
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES	
EQUIPE MÉDICA	40	100%	MÉDICOS CADASTRADOS NO CNES	
EQUIPE DE ENFERMAGEM	61	100%	ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES	
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	10	100%	NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL, FONOAUDIÓLOGO, INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.	
EQUIPE DE FARMÁCIA	07	100%	FARMACÊUTICOS, FARMACISTA E TÉCNICO.	
EQUIPE DE RX	04	100%	TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	
EQUIPE DE APOIO	32	100%	LAVANDERIS, HIGIENIZAÇÃO E SND	
EQUIPE ADMINISTRATIVA	36	100%	ADMINISTRAÇÃO, RECEPÇÃO, TI E RH	
EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL E EQUIPAMENTOS	04	100%	TÉCNICOS E AUXILIARES	
ACADEMICOS (ESTAGIARIOS)	12	100%	ACADEMICOS DE ENFERMAGEM E FÁRMACIA	
MENOR APRENDIZ	2	100%	GUARDA MIRIM	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINC

Carlos Francisco dos Santos e Souza

Presidente do Conselho de Administração

CPF 348.461.976-91

[illegible][illegible]

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste Plano.

Ouro Fino, 04 de dezembro de 2023.

Proponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS E SOUZA
PRESIDENTE DO CONS. ADMINISTRAÇÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461/876-91

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

Na qualidade de ordenador de despesa da Prefeitura do Município de Ouro Fino, Estado de Minas Gerais, de acordo com o Plano de Aplicação dos Recursos apresentado e após parecer favorável do(a) responsável pelo Departamento Municipal de Saúde:



Defiro o pedido.
Indefiro o pedido.

Ouro Fino, 04 de dezembro de 2023.



HENRIQUE ROSSI WOLF
PREFEITO MUNICIPAL