

# Secretaria de Assistência Social



Ofício nº 071/2019/SAS – GUAF – ACV

Joinville, 22 de maio de 2019

**Assunto:** Solicita Aprovação do Plano de Trabalho – Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria – Projeto FIA.

Senhora Presidente,

Considerando a Resolução SEI Nº 3786371/2018 – SAS.UAC, referente à distribuição de valores para projetos de entidades não governamentais, encaminhamos em anexo o Plano de Trabalho para análise e emissão de parecer.

Sem mais, a Unidade de Administração e Finanças da Secretaria de Assistência Social coloca-se à disposição para eventuais esclarecimentos necessários.


Atenciosamente,

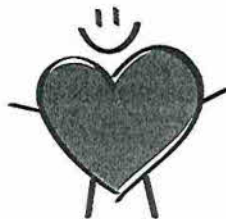
  
Wagner Ferreira de Oliveira  
Secretário

  
Ana Damaris Tomelin Andryeak  
Gerente da Unid. de Administração e  
Finanças

Sr Deyvid Inácio Espindola Luz  
Presidente do CMDCA



Recebido pelo CMDCA  
Data: 24/05/19 



**Hospital Infantil**  
Dr. Jeser Amarante Faria



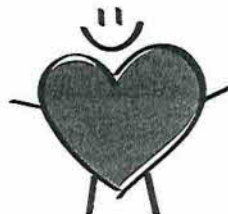
## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão Entidade Concedente Prefeitura Municipal de Joinville/FMAS				CNPJ 08.184.785/0001-01
Endereço: Av. Hermann August Lepper, 10 - Centro				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89.221-000	DDD Telefone (047) 3431-3233	Esfera Administrativa Municipal
Nome do Responsável Vagner Ferreira de Oliveira				CPF 070.506.089-63
Cargo/ Função Secretário				Matrícula 48.032
Órgão / Entidade Proponente Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria				CNPJ 76.562.198.0003/20
E-mail: projetos@hjaf.org.br				
Endereço Rua Araranguá, 554, América.				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89204-310	DDD Telefone (47) 3145-1600	Entidade Filantrópica OS
Conta corrente 524261-4	Banco Do Brasil	Agência 3155-0	Praça de Pagamento Joinville	
Nome do Responsável Ir. Ivete Negreli				CPF 554.318.879-04
Cédula de Identidade/ Órgão Expedidor 4.110.711-1 / SSP-PR				Função Diretora Geral
Endereço Rua: Ribeirão Preto, 44, América.				CEP 89204-520

### 2 - DESCRIÇÃO

Título: Desenvolvimento técnico de profissionais do Hospital Infantil com foco na humanização	Período de Execução	
	Início: 07/2019	Término: 12/2019
<b>Objeto:</b> Sensibilizar os profissionais da saúde para atendimentos humanizados, com base na troca de conhecimentos, através da roda de conversa, capacitação para inserção de PICC, realização e avaliação de curativos e atendimento de urgência e emergência.		
<b>Justificativa:</b> O Hospital Infantil atende mensalmente mais de 11 mil pacientes, e para garantir a qualidade dos atendimentos é necessário que a equipe médica, assistencial e demais envolvidos tenham qualificação para prestar um atendimento de qualidade e humanizado.		



Hospital  
Infantil  
Dr. Jeser Amarante Faria



### PLANO DE TRABALHO

#### 3 - METAS

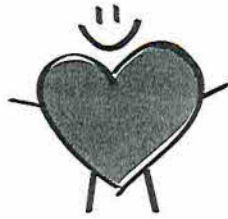
N.º	Descrição por tipo de atendimento	Qtde/mês	Valor Unitário R\$	Valor TotalR\$
01	Material de Comunicação/Divulgação	1	650,80	650,80
02	Oficina PALS	1	75.529,20	75.529,20
03	Oficina PICC	2	15.230,00	30.460,00
04	Oficina Curativo	2	7.680,00	15.360,00
05	Roda de conversa	6	4.666,67	28.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>103.756,67</b>	<b>150.000,00</b>

#### 4 - DESPESAS DA EXECUÇÃO

Despesas da Meta	Especificação Pagamento Parcial das Despesas	Total R\$	Início	Término
01	Material de Comunicação/ Divulgação	650,80	07/2019	12/2019
02	Oficina PALS	75.529,20	11/2019	11/2019
03	Oficina PICC	30.460,00	07/2019	08/2019
04	Oficina Curativo	15.360,00	09/2019	10/2019
05	Roda de Conversa	28.000,00	07/2019	12/2019
	<b>Total</b>	<b>150.000,00</b>	<b>07/2019</b>	<b>12/2019</b>

#### 5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - VALOR DE REPASSE MÊS (MÁXIMO ESTIPULADO) CONCEDENTE

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
01	R\$ 650,80	-	-	-	-	-
02	-	-	-	-	R\$ 75.529,20	-
03	R\$ 12.184,00	R\$ 18.276,00	-	-	-	-
04	-	-	R\$6.144,00	R\$9.216,00	-	-
05	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67
<b>Total</b>	<b>R\$ 17.501,47</b>	<b>R\$ 22.942,67</b>	<b>R\$ 10.810,67</b>	<b>R\$ 13.882,67</b>	<b>R\$ 80.195,87</b>	<b>R\$ 4.666,67</b>



Hospital  
Infantil  
Dr. Jeser Amarante Faria



## 6 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Joinville, para os efeitos e sob as penas da lei, que **inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência** com o Tesouro Municipal ou quaisquer órgãos 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 Trabalho/Atendimento.

PEDE DEFERIMENTO

Local e Data: Joinville, 29 de abril de 2019.

Proponente: Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria

Ir. Ivete Negreli  
Diretora Geral