



EMENDA N° 177

ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS

Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA NÃO IMPOSITIVA

DESTINO DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Código de Classificação Institucional e Func.: 1800.1804.10.0302.0185
Nº do Proj. ou Ativ.: 4037	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
Descrição: Emenda destinada para Hospital Restinga conforme plano de trabalho em anexo para aquisição de medicamentos e materiais médicos hospitalares.		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS		
Código de Classificação Econômica: 3350 Outras Despesas Correntes		Valor acrescentado: 17.000
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Recursos Livres (não Vinculados)		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor acrescentado: 000.000.000
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor acrescentado: 000.000.000
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor acrescentado: 000.000.000
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
Total:		17.000

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/ PARLAMENTAR		Código de Classificação Institucional e Func.: 2200.2200.99.0999.9999
Nº do Proj. ou Ativ.: 9996	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Recursos Livres (não Vinculados)		
Código de Classificação Econômica: 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		Valor retirado: 17.000

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS			
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica			
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000	

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS			
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica			
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000	

JUSTIFICATIVA: Emenda destinada para Hospital Restinga conforme plano de trabalho em anexo para aquisição de medicamentos e materiais médicos hospitalares.
--

Nome do(a) Vereador(a): HAMILTON SOSSMEIER
--

PLANO DE TRABALHO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR

Origem do Recurso: Emenda parlamentar – Câmara Municipal de Vereadores
Vereador: Hamilton Sossmeier
Número da emenda:
Ano da emenda: 2022
Valor da emenda: R\$ 17.000,00
Custeio: R\$ 17.000,00

2 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

Proponente/CNPJ 04.994.418/0003-84- Associação Hospitalar Vila Nova (Hospital Restinga Extremo Sul)			
Endereço Avenida João Antônio da Silveira 3700		E-mail diretorgeral@hres.org.br	
Cidade Porto Alegre	UF: RS	CEP 91.796-000	DDD/TELEFONE (51)30104712
Conta Corrente	Banco		Agência
Nome do Representante Legal Carlos Henrique Casartelli			
	CPF 310.590.070-53	DDD/TELEFONE (51)30104712	
Endereço Av João Antônio da Silveira		E-mail Carlos.casartelli@hres.org.br	
Nome do Responsável Técnico pelo projeto Andrea Volkmer			
	CPF 5241.149.900-82	DDD/TELEFONE (51)30104712	
Endereço Av. João Antônio da Silveira, 3700		E-mail Andrea.volkmer@hres.org	

3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

O Hospital está localizado na região do extremo-sul de Porto Alegre e atende os seguintes bairros: Restinga, Lami, Lageado, Belém Novo, Ponta Grossa e Chapéu do Sol.
 O Hospital tem sua fundação no ano de 2014. Em agosto de 2018 passa ser administrado pela Associação Hospitalar Vila Nova, ampliando sua capacidade de atendimento para população local e regional.
 Hoje este hospital é 100% SUS, administrado por uma associação com certificado de filantropia, com base em contrato firmado com a prefeitura de Porto Alegre, decorrente de licitação pública, com administração e receita própria, totalmente desvinculada de sua matriz.

Média de atendimento mês do Hospital Restinga Extremo-Sul.

Emergência: 9.000
 Unidade de internação: 300
 Ambulatório: 2.500
 Cirurgia geral: 350

4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificação do Objeto: Aquisição de e medicamentos.	Período de Execução 2023	
	Início Dezembro 2022	Término Dezembro 2023
<p>Visto que o Hospital Restinga e Extremo-Sul é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos e 100% SUS, necessitamos de verba externa para compra de medicamentos para o atendimento ao paciente mantendo a nossa missão de proporcionar sempre um atendimento de excelência.</p>		

5 – Metas a serem atingidas

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Aquisição dos medicamentos hospitalares abaixo, para atendimento de pacientes: <ul style="list-style-type: none"> Neostigmina 0,5 mg injetável-(R\$ 5,00 cada) 	Número de medicamentos dispensados/mês.	Relatório de execução de prescrição gerado no TASY.

6 – Forma de Execução da Atividade/Projeto

6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

Ativ	Descrição da atividade	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1	Aquisição de material médico hospitalar e medicamentos; <ul style="list-style-type: none"> 3.400 ampolas Neostigmina 0,5 mg injetável-(R\$ 5,00 cada) 	X	X										

Obs.: Neste item só devem constar as atividades que serão realizadas com o recurso da parceria

7 - RESULTADOS ESPERADOS

Com este recurso conseguiremos manter o atendimento padrão de nossas unidades e qualidade no atendimento ao paciente.

8 - PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

NAT. DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (EM R\$ 1,00)	SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
DESPESAS CORRENTES	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, Autônomo/RPP, etc)		
	medicamentos	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00
	Serviços de Terceiros – PF ou PJ		
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	Subtotal por Categoria Econômica		
DESPESAS DE CAPITAL	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material Permanente		
	Subtotal por Categoria Econômica	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00
	TOTAL	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ESPECIFICAÇÃO	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
	Recursos Humanos					
Equipamentos						
medicamentos	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00				
Etc						
ESPECIFICAÇÃO	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
Recursos Humanos						
Equipamentos						
Etc						
Etc						
TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM R\$ 1,00)						R\$ 17.000,00

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Hospitalar Vila Nova (Hospital Restinga Extremo Sul) proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

Porto Alegre, 18 de novembro 2022.

Local e Data

Carlos Henrique
Casartelli

Assinado de forma digital
por Carlos Henrique
Casartelli
Dados: 2022.11.18 16:07:26
-03'00'

Proponente
(Representante legal)

11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Aprovado

Local e Data

Secretário ou responsável