



SEI Nº 118.00598/2023-13

PROC. Nº 1100/23

PLE Nº 035/23

EMENDA Nº 000448

| | |
|--|--|
| Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade | |
| TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: | IMPOSITIVA <input checked="" type="checkbox"/> NÃO IMPOSITIVA <input type="checkbox"/> |

DESTINO DOS RECURSOS:

| | | |
|--|---|---|
| Código e Nome do Órgão: 01800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | Código de Classificação Institucional e Func.: 01800.01804.10.302.0185.3520 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 004037 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS | |
| Descrição Repasso de recursos destinado a destinados ao custeio de ações e serviços de assistência a alta complexidade (incremento MAC). | | |
| Beneficiário 04.994.418/0001-12-ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA | | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 33.50 Transferências A Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | | Valor acrescentado: 200.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: 1.500.040.000 0040 - ASPS - AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE | | |
| Total: | | 200.000 |

1 - ORIGEM DOS RECURSOS:

| | | |
|--|--|---|
| Código e Nome do Órgão: 02200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR | | Código de Classificação Institucional e Func.: 02200.02200.99.999.9999.3530 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 009996 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 99.99 Reserva De Contingência E Reserva Do Rpps | | Valor retirado: 200.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: 1.500.001.000 0001 - RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS | | |

Justificativa:

A variação do custo relacionado aos principais medicamentos e materiais destinados ao atendimento do paciente de média e alta complexidade exige um volume maior de recursos.

Neste sentido, a aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares por meio de Emenda Parlamentar se faz necessário para o custeio e manutenção do funcionamento da Associação, complementando o orçamento e viabilizando a continuidade no atendimento à população, garantindo a disponibilidade de material de uso médico hospitalar para uso nas Unidades de Internação do Hospital Vila Nova, beneficiando ainda pacientes idosos do Sistema único de saúde.

NOME DO(A) VEREADOR(A):

Gilson Padeiro



prefeitura de
PORTO ALEGRE

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ASSESSORIA TÉCNICA - SMED

CERTIDÃO - 01/2023

CERTIDÃO

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE PORTO ALEGRE** certifica que a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, entidade declarada de Utilidade Pública Municipal pela **LEI N° 9.253**, de 3 de novembro de 2003, publicada no Diário Oficial de 6 de novembro de 2003, encontra-se com este Título plenamente em vigor, atendendo aos ditames da Lei Municipal n° 2.926, de 12/07/1966, alterada pelas Leis n° 8.161, de 18/05/1998, e n° 8.599, de 12/09/2000.

Esta Certidão tem validade de 1 (um) ano a contar da data de sua assinatura.

Drª Sônia Maria Oliveira da Rosa
Secretária Municipal de Educação



Documento assinado eletronicamente por **Sônia Maria Oliveira da Rosa, Secretário(a) Municipal**, em 27/01/2023, às 10:50, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **22088591** e o código CRC **11BEB733**.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Secretaria de Assistência Social

CERTIDÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Registro Nº 2309 válido até 26/01/2024

CERTIFICO, no uso de minhas atribuições, com o fundamento no Decreto de Lei Estadual Nº 1.130 de 24 de julho de 1946, e suas alterações, que sob o Decreto/Boletim Nº **BOL.03**, publicado no Diário Oficial do estado em **01/01/2003**, a Entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, fundada em 10/02/2002, com CNPJ **04994418000112** e com sede em RUA CATARINO ANDREATTA, 155, VILA NOVA, Porto Alegre, RS, foi declarada de Utilidade Pública Estadual, sendo sua principal finalidade Hospitalar.

Roberto Fantinel

Secretário de Assistência Social
Porto Alegre, 26/01/2023





Nome do documento: CERTIDAO_UP26012023092613

Documento assinado por

Órgão/Grupo/Matrícula

Data

Bruno Aguiar Vieira

SICDHAS / ASSTEC / 456919904

26/01/2023 13:26:03





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.994.418/0001-12 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 26/03/2002 |
| NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | PORTE DEMAIS |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada | | |
| LOGRADOURO R CATARINO ANDREATTA | NÚMERO 155 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 91.750-040 | BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA | MUNICÍPIO PORTO ALEGRE |
| | | UF RS |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE (051) 3248-2100 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2002 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **17/11/2023** às **13:07:28** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

ANEXOII-Modelo de Plano de Trabalho

PLANO DE TRABALHO

1 -IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR

Origem do Recurso: Emenda parlamentar
Vereador(a): Gilson Padeiro
Número da emenda/ano:
Valor da emenda: R\$200.000,00
Corrente/Custeio: R\$200.000,00
Capital/Investimento: R\$0,00

2 -DADOSCADASTRAIS-PROPONENTE

| | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------------------|
| Proponente - nome da instituição com CNPJ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA - 04.994.418/0001-12 | | | |
| Endereço Rua Catarino Andreatta, 155 Vila Nova | | E-mail administração@ahvn.com.br | |
| Cidade Porto Alegre | UF RS | CEP 91750-040 | DDD/TELEFONE 51 32458933 |
| Conta Corrente | Banco | | Agência |
| Nome do Representante Legal Dirceu Beltrame Dal Molin | | | |
| IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR 3005988435 SSP/PCRS | CPF 222.303.860-34 | | DDD/TELEFONE 51 32458933 |
| Endereço Rua Prof. Elpidio Ferreira Paes, 120 | | E-mail administração@ahvn.com.br | |
| Nome do Responsável Técnico pelo projeto | | | |
| IDENTIDADE/ÓRGÃOEXPEDIDOR | CPF | | DDD/TELEFONE |
| Endereço | | E-mail | |
| | | | |

ANEXOII–Modelo de Plano de Trabalho

3 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

A Associação Hospitalar Vila Nova, é uma entidade privada, sem fins lucrativos, filantrópica, que há mais de 50 anos presta atendimento hospitalar à população em geral, sendo também referenciada aos pacientes privados de liberdade, dependentes químicos, soropositivos, tuberculosos e, inclusive, pacientes em situação de rua, sem familiares e/ou sem identificação. Diante deste cenário, desde 2011, a Instituição dedica 100% dos seus atendimentos ao Sistema Único de Saúde – SUS.

Conta com 578 leitos de internação, apresentando uma produção de aproximadamente 16.800 internações/ano, 53.400 exames e 155.000 atendimentos/ano em caráter de emergência e ambulatorial. Com aproximadamente 1.500 colaboradores é responsável por 40% das internações oriundas dos pronto-atendimentos da Capital.

Para a manutenção destes serviços, além de toda a estrutura mínima exigida pelos órgãos competentes de fiscalização, a Instituição tenta realizar investimentos de acordo com sua receita com o objetivo de qualificar a assistência prestada ao paciente. No entanto, encontra dificuldades em realizar investimentos em função da remuneração da Tabela SUS, que se mantém defasada há mais de 10 anos e sem previsão de reajuste.

4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

| Identificação do Objeto (Ex.) Repasse de recursos financeiros destinados ao custeio de ações e serviços de assistência a alta complexidade (incremento MAC). | Período de Execução* | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| | Início 01/01/2024 | Término 01/12/2024 |
| A variação do custo relacionado aos principais medicamentos e materiais destinados ao atendimento do paciente de média e alta complexidade exige um volume maior de recursos. Neste sentido, a aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares por meio de Emenda Parlamentar se faz necessário para o custeio e manutenção do funcionamento da Associação, complementando o orçamento e viabilizando a continuidade no atendimento à população. | | |

ANEXOII–Modelo de Plano de Trabalho

5 –Metas a serem atingidas

- Garantir a disponibilidade de material de uso médico hospitalar para uso nas Unidades de Internação do Hospital Vila Nova, beneficiando pacientes idosos do Sistema único de saúde.
- Orientações sobre a prestação de contas à administração municipal de Porto Alegre comprovando a adequada utilização dos recursos disponibilizados por emenda parlamentar em benefício dos pacientes do sistema único de saúde.

Indicadores de aferição/cumprimento das metas: UMA VEZ DETERMINADA A FORMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO VINCULADO A CADA PARCERIA, E DEFINIDO A MELHOR FORMA DE COMPROVAR A UTILIZAÇÃO DO RECURSO, DEFINIR CLARAMENTE QUAIS TABELAS, DOCUMENTOS OU MEIOS OUTROS, SERÃO ENCAMINHADOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA A DEVIDA AVALIAÇÃO FINAL QUANTO AO ADEQUADO USO DOS RECURSOS.

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE A INSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - 66247 E A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA SE RESPONSABILIZA POR ENCAMINHAR NO PERÍODO MÁXIMO DE 3 MESES APÓS O FINAL DO PERÍODO DE VALIDADE DO CONTRATO, A DOCUMENTAÇÃO, DEFINIDA PELA PRÓPRIA INSTITUIÇÃO, QUE COMPROVEM A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS EXCLUSIVAMENTE NO PROJETO DESCRITO NESTE PLANO DE TRABALHO. O PRAZO DE 90 DIAS É DEFINIDO EM CONTRATO, ASSINADO PELA INSTITUIÇÃO E PELA PREFEITURA DE PORTO ALEGRE. APÓS A AVALIAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOVOS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS, CASO SE DEFINA QUE AQUELES APRESENTADOS PELA INSTITUIÇÃO, NÃO COMPROVAM ADEQUADAMENTE A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS NO OBJETO PROPOSTO PELO PLANO DE TRABALHO. AS NOTAS FISCAIS, QUE COMPROVEM A COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS, SERÃO ANALISADAS QUANTO A VALIDADE E VERACIDADE PELA ÁREA FISCAL ESPECÍFICA DA SECRETARIA DE SAÚDE, E ANALISADAS QUANTO A ADEQUAÇÃO AO OBJETO PROPOSTO NO PLANO DE TRABALHO.

| METAS A SEREM ATINGIDAS: | INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS | MEIOS DE VERIFICAÇÃO |
|--|---|---|
| Adquirir 350.000 Colchão Piramidal, para atendimento em unidades de internação hospitalar. | Atendimento de até 1.500 internações mensais pelo sistema único de saúde em unidades de internação hospitalar do Hospital Vila Nova | - Relatório de Produção SIA/SIH. Informação de número de internações, altas e período de permanência. - Relatório gerencial de saída do produto por centro de custo. |
| Adquirir 200.000 Capa para colchão Piramidal, para atendimento em unidades de internação hospitalar. | Atendimento de até 1.500 internações mensais pelo sistema único de saúde em unidades de internação hospitalar do Hospital Vila Nova | - Relatório de Produção SIA/SIH. Informação de número de internações, altas e período de permanência. - Relatório gerencial de saída do produto por centro de custo. |
| Adquirir 305.000 Capa impermeável para colchão de solteiro, para atendimento em unidades de internação hospitalar. | Atendimento de até 1.500 internações mensais pelo sistema único de saúde em unidades de internação hospitalar do Hospital Vila Nova | - Relatório de Produção SIA/SIH. Informação de número de internações, altas e período de permanência. - Relatório gerencial de saída do produto por centro de custo. |
| Adquirir 250.000 colchão de, para atendimento em unidades de internação hospitalar. | Atendimento de até 1.500 internações mensais pelo sistema único de saúde em unidades de internação hospitalar do Hospital Vila Nova | - Relatório de Produção SIA/SIH. Informação de número de internações, altas e período de permanência. - Relatório gerencial de saída do produto por centro de custo. |

ANEXOII–Modelo de Plano de Trabalho

6 –Forma de Execução da Atividade/Projeto

6.1 –Cronograma de Atividades Propostas

| Listar as atividades a serem desenvolvidas com o recurso, de forma clara e objetiva | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 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 | Adquirir 350.000 Colchão Piramidal, no valor unitário de R\$ 150,00, totalizando o valor de R\$52.500,00. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | Adquirir 200.000 Capa para colchão Piramidal, no valor unitário de R\$ 60,00, totalizando o valor de R\$12.000,00 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | Adquirir 305.000 Capa impermeável para colchão de solteiro, no valor unitário de R\$ 100,00, totalizando o valor de R\$30.500,00 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 | Adquirir 250.000 colchões de, no valor unitário de R\$ 420,00, totalizando o valor de R\$105.000,00 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

7 –RESULTADOSESPERADOS

Garantir por até 360 (trezentos e sessenta) dias o estoque de materiais de consumo médico de uso em Unidades de Internação do Hospital.

ANEXOII–Modelo de Plano de Trabalho

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) | | |
| | Material de Consumo | R\$200.000,00 | R\$200.000,00 |
| | Serviços de Terceiro – PF ou PJ | | |
| | Reforma (Adequação/Melhorias) | | |
| | Subtotal por Categoria Econômica | R\$200.000,00 | R\$200.000,00 |
| DESPESAS DE CAPITAL | Construção | | |
| | Ampliação | | |
| | Equipamento e Material Permanente | | |
| | Subtotal por Categoria Econômica | R\$200.000,00 | R\$200.000,00 |
| | TOTAL | R\$200.000,00 | R\$200.000,00 |

9 –CRONOGRAMADE DESEMBOLSO

| EM R\$ 1,00) | ESPECIFICAÇÃO | MÊS 01 | MÊS 02 | MÊS 03 | MÊS 04 | MÊS 05 | MÊS 06 |
|--------------|------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | Recursos Humanos | | | | | | |
| | Equipamentos | | | | | | |
| | Item de Consumo | R\$200.000,00 | | | | | |
| | Etc | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | ESPECIFICAÇÃO | MÊS 07 | MÊS 08 | MÊS 09 | MÊS 10 | MÊS 11 | MÊS 12 |
| | Recursos Humanos | | | | | | |
| | Equipamentos | | | | | | |
| | Etc | | | | | | |
| Etc | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ANEXOII-Modelo de Plano de Trabalho

TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM R\$ 1,00)

R\$200.000,00

10 -DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Hospitalar Vila Nova, declaro, sob as penas da lei, que a entidade SE COMPROMETE A APRESENTAR as prestações de contas ATUAIS E pendentes, de valores repassados pela Administração Pública Municipal Direta e Indireta, das parcerias celebradas SOB A FORMA DE TERMO DE FOMENTO EM ANOS E GESTÕES ANTERIORES.

OS PLANOS DE TRABALHO SERÃO AVALIADA PELA ÁREA TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO ALEGRE. CASO PREENCHAM OS REQUISITOS EXIGIDOS PARA A PARCERIA PROPOSTA, SERÁ APROVADO. EM CASO DE INCONSISTÊNCIAS OU CORREÇÕES NECESSÁRIAS, A INSTITUIÇÃO PARCEIRA SERÁ AVISADA PARA QUE AS CORREÇÕES SEJAM REALIZADAS.

A instituição Associação Hospitalar Vila Nova declara, sob as penas da lei, que os recursos disponibilizados por este termo de fomento, serão utilizados exclusivamente para benefício dos pacientes atendidos pelo SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, e que o uso de tais recursos, ou benefícios advindos de sua utilização, é vedada a pacientes beneficiários de planos de saúde privados ou que arquem de forma privada com seus gastos em saúde.

Porto Alegre, 17/11/2023



Local e Data

Proponente
(Representante legal)

11 -APROVAÇÃOPELASECRETARIAMUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Não preencher (reservado à Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre)

Aprovado

Local e Data

Secretário ou responsável