



# HOSPITAL CÉSAR LEITE

Praça Dr. César Leite, 383 - Centro - Manhuaçu - MG

PLANO DE TRABALHO 1/3

Cópia

## DADOS CADASTRAIS

1 – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE		
1.1 – NOME Hospital César Leite	1.2 – CNPJ 22.263.081/0001-55	
1.3 – ENDEREÇO Praça Dr. César Leite nº 383 – Bairro Centro	1.3 – TELEFONE 33-3339-6900	
1.5 – RESPONSÁVEL LEGAL Milton Martins de Oliveira	1.4 – FUNÇÃO Vice-Provedor	
1.7 – Nº. CART.DE IDENTIDADE M-3.273.001	1.5 – C.P.F. 427.564.646-00	1.9 – TELEFONE 33-3339-6900
1.10 – BANCO Caixa Econômica Federal	1.11 – CÓDIGO AGÊNCIA/DV 4259	1.12 – Nº. CONTA CORRENTE 601-1

2 – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA
2.1 – PROGRAMA Rede de Urgência e Emergência (RUE)
2.2 – TIPO DE ATENDIMENTO: Atendimento Médico Hospitalar
2.3 – OBJETIVOS: Esta proposta tem como objetivo o Fortalecimento Regional da Rede de Urgência e Emergência (RUE), como Hospital Geral de Urgência Nível II, Região Ampliada de Saúde Leste do Sul, conforme estimativa de custos destinados aos municípios no período compreendido entre outubro/2023 e janeiro de 2024.
2.4 – JUSTIFICATIVA: Justifica-se pela necessidade de um conjunto de ações e iniciativas para o fortalecimento do atendimento aos pacientes, melhora da qualidade, eficiência e humanização do atendimento, garantindo aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) o acesso aos serviços de urgência e emergência no município de Manhuaçu, conforme Estimativa de Custos.
2.5 - METAS As metas a serem atingidas são qualitativas, cujo cumprimento é verificado na avaliação dos resultados pactuados, garantindo o funcionamento do serviço de Urgência/Emergência do HCL funcionando 7 dias por semana durante 24 horas por dia, mantendo cadastros, prontuários e relatórios individualizados dos usuários, por tipo de atendimento.

3 – AUTENTICAÇÃO	
3.1 – LOCAL E DATA Manhuaçu, 04 de outubro de 2023.	
3.2 – NOME DO RESPONSÁVEL Milton Martins de Oliveira	3.3 – ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Recebido  
04/10/23  
J. Soares

Milton Martins de Oliveira  
Vice Provedor  
Hospital César Leite



# HOSPITAL CÉSAR LEITE

Praça Dr. César Leite, 383 - Centro - Manhuaçu - MG

## PLANO DE TRABALHO 2/3

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

1 - NOME DA ENTIDADE Hospital César Leite	2 - CNPJ 22.263.081/0001-55
3 - PROGRAMA/PROJETO Rede de Urgência e Emergência (RUE).	4 - EXERCÍCIO 2023/2024

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					
5.1. CONCEDENTE					
JANEIRO/23	FEVEREIRO/23	MARÇO/23	ABRIL/23	MAIO/23	JUNHO/23
TOTAL DE RECURSOS PARA O 1º SEMESTRE/2022: R\$ 0,00					
JULHO/23	AGOSTO/23	SETEMBRO/23	OUTUBRO/23	NOVEMBRO/23	DEZEMBRO/23
			R\$ 300.000,00		
TOTAL DE RECURSOS PARA O 2º SEMESTRE/2023: R\$ 300.000,00					
JANEIRO/24	FEVEREIRO/24	MARÇO/24	ABRIL/24	MAIO/24	JUNHO/24
TOTAL DE RECURSOS PARA O 1º SEMESTRE/2024:					
PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO: A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DO RECURSO.					
DURAÇÃO: 10/2023 a 01/2024					
TOTAL DE RECURSOS DO CONCEDENTE: 300.000,00					
5.2. PROPONENTE (CONTRAPARTIDA) (Em R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXX)					
JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
TOTAL DE RECURSOS PARA O 1º SEMESTRE					
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
TOTAL DE RECURSOS PARA O 2º SEMESTRE					
TOTAL DE RECURSOS DO PROPONENTE					
TOTAL DE RECURSOS DO PROJETO/ATIVIDADE					
6 - AUTENTICAÇÃO					
6.1 - LOCAL E DATA Manhuaçu, 04 de outubro de 2023.					
6.2 - NOME DO RESPONSÁVEL Milton Martins de Oliveira			6.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		

Milton Martins de Oliveira  
Vice Provedor  
Hospital César Leite



# HOSPITAL CÉSAR LEITE

Praça Dr. César Leite, 383 - Centro - Manhuaçu - MG

## PLANO DE TRABALHO 3/3

### DIMENSIONAMENTO FÍSICO - FINANCEIRO

1 - NOME DA ENTIDADE <b>Hospital César Leite</b>				2 - CNPJ 22.263.081/0001-55	
2 - PROGRAMA/PROJETO <b>Rede de Urgência e Emergência (RUE).</b>				3 - EXERCÍCIO <b>2023/2024</b>	
5 - AÇÃO A SER EXECUTADA					
6 - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA AÇÃO Outubro/23 a Janeiro/24			7 - INÍCIO Outubro/2023		8 - TÉRMINO Janeiro/2024
9 - CATEGORIA(S) DE CUSTO(S) NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DA AÇÃO					
9.1 NÚMERO DE ORDEM	9.2 - IDENTIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	9.3 UNID. DE MEDIDA	9.4 QUANT.	9.5 - ESTIMATIVA DE CUSTO	
				9.5.1 VALOR UNIT.	9.5.2 VALOR TOTAL
	Parcela única	Unid.		300.000,00	300.000,00
10 - VALOR TOTAL DA AÇÃO					

11 - AUTENTICAÇÃO	
11.1 - LOCAL E DATA <b>Manhuaçu, 04 de outubro de 2023</b>	
11.2 - NOME DO RESPONSÁVEL <b>Milton Martins de Oliveira</b>	11.3 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Emendas Impositivas da Câmara Municipal de Manhuaçu

Vereadores:

Antônio Carlos Dutra (Antônio da Margarida)

Eleonora Maira Moreira Justiniano

*Milton Martins de Oliveira*  
Vice Provedor  
Hospital César Leite