

# PLANO DE TRABALHO

## 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA

1.1 – Origem do recurso: Emenda Impositiva Municipal
1.2 – Vereador: Monica Leal
1.3 – Ano: 2025
1.4 – Valor: R\$ 300.000,00
1.5 – Objeto: Compra de Equipamentos Oftalmológicos

## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: Associação Hospitalar Vila Nova		CNPJ: 04.994.418/0001-12	
Endereço: <b>Rua Catarino Andreatta, 155 Vila Nova</b>		E-mail: <b>administração@ahvn.com.br</b>	Site:
Cidade: <b>Porto Alegre</b>	UF: <b>RS</b>	CEP: <b>91750-040</b>	DDD/Telefone: <b>51 32458933</b>
Nome do Representante Legal: <b>Dirceu Beltrame Dal Molin</b>			
CPF: <b>222.303.860-34</b>		DDD/Telefone: <b>51 32458933</b>	
Endereço: <b>Rua Prof. Elpídio Ferreira Paes, 120</b>		E-mail: <b>administração@ahvn.com.br</b>	

## 3 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

<p>3.1 – Identificação e justificativa do objeto:</p> <p>Aquisição de equipamentos oftalmológicos para realização de exames, cirurgias e atendimentos ambulatoriais.</p> <p>A associação Hospitalar Vila Nova, é uma instituição que atende 100% SUS nas diversas especialidades médicas. Na área da Oftalmologia, realiza aproximadamente 5.500 atendimentos por mês, desde consultas exames de diagnóstico e diversas cirurgias do aparelho da visão.</p> <p>Atualmente a área de oftalmologia é a maior fila de espera por consultas e procedimentos tanto em nível federal, quanto estadual e municipal.</p> <p>A aquisição destes equipamentos, é de suma importância para agilidade e resolutividade dos casos clínicos.</p>
<p>3.2 – Período de execução: 12 meses</p> <p>a) Início: 2025</p> <p>b) Término: 2025</p>
<p>3.3 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexo entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:</p> <p>Atualmente a especialidade de oftalmologia conta com maior fila de espera por consultas e procedimentos, tanto em nível federal, quanto estadual e municipal.</p> <p>A aquisição destes equipamentos, é de suma importância para agilidade e resolutividade dos casos clínicos, contribuindo assim com a qualidade de vida dos pacientes.</p>

*dl*

3.4 – Forma de execução das atividades e espaço físico onde será realizado o objeto:

Após a compra dos equipamentos, os atendimentos serão realizados no espaço físico ambulatorial e do bloco cirúrgico do Vila Nova.

#### 4 – METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
A realização em 100% dos pacientes que tenham indicação clínica para realização de procedimentos na área de Oftalmologia.	Que a marcação dos procedimentos não supere o prazo de um mês de agendamentos.	Relatório mensais SIA/SIH DATASUS.

#### 5 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Fazer um planejamento, com as datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto.

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	Compra de equipamentos	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2													
3													
...													

#### 6 – PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

##### 6.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
Emenda	R\$ 300.000,00
...	
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

##### 6.2 – DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
1. Serviços de terceiros	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
2. Material de consumo	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
3. Material permanente	- (...)	300.000,00 <b>Subtotal:</b>
...	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
Outros (descrever)		

*du*

<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>
---------------	-----------------------

## 7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Serviços de terceiros						
2. Material de consumo						
3. Material permanente						
... Outros (descrever)						
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1. Serviços de terceiros						
2. Material de consumo						
3. Material permanente	300.000,00					
... Outros (descrever)						
<b>TOTAL:</b>						<b>R\$ 300.000,00</b>

Porto Alegre 05/11/2024

  
**Dirceu Beltrame Dal Molin**  
 Presidente da associação Hospitalar Vila Nova



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**Secretaria de Desenvolvimento Social**

# **CERTIDÃO DE UTILIDADE PÚBLICA**

**Registro Nº 2309 válido até 30/04/2025**

**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 Desenvolvimento Social  
Porto Alegre, 22/03/2024





24210000005704

**Nome do documento:** CERTIDAO\_UP22032024102009

**Documento assinado por**

**Órgão/Grupo/Matrícula**

**Data**

Pedro Aurélio Canali Dequi Giovani

SEDES / ASSTEC / 4471865

25/03/2024 17:13:28



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.994.418/0001-12</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>26/03/2002</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>R CATARINO ANDREATTA</b>	NÚMERO <b>155</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>91.750-040</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA NOVA</b>	MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(051) 3248-2100</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/03/2002</b>	
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 **06/11/2024** às **09:17:59** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**