

## PLANO DE TRABALHO

### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR

**Origem do Recurso:** Emenda parlamentar – Câmara Municipal de Vereadores

**Vereador:** Roberto Robaina

**Número da emenda:**

**Ano da emenda:** 2025

**Valor da emenda:**

- **Corrente/Custeio:** R\$ 100.000,00

- **Capital/Investimento:** R\$ 00,00

### 2 – DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

<b>Proponente/CNPJ</b> Associação Hospitalar Vila Nova / 04994418000112			
<b>Endereço</b> Rua Catarino Andreatta, nº 155		<b>E-mail</b> administracao@ahvn.com.br	
<b>Cidade</b> Porto Alegre	<b>UF</b> RS	<b>CEP</b> 91750-040	<b>DDD/TELEFONE</b> (051) 3245 8933
<b>Conta Corrente</b>	<b>Banco</b> Banrisul	<b>Agência</b> 0100	
<b>Nome do Representante Legal</b> Dirceu Beltrame Dal Molin			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> RG nº 3005988435 SSP/PCRS	<b>CPF</b> 222.303.860-34	<b>DDD/TELEFONE</b> (051) 3245 8914	
<b>Endereço</b> Rua Professor Elpídio Ferreira Paes, nº 120		<b>E-mail</b> administracao@ahvn.com.br	
<b>Nome do Responsável Técnico pelo projeto</b> Arq. Pedro Augusto Sandi Dal Molin			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> RG nº 1099501668/SSP	<b>CPF</b> 026.191.110-48	<b>DDD/TELEFONE</b> (051) 99549 5878	
<b>Endereço</b> Avenida João Pessoa, nº 1051		<b>E-mail</b> manutencaoubs.ahvn@gmail.com	

### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

A Associação Hospitalar Vila Nova, fundada no ano de 1965 em Porto Alegre, 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, pacientes em situação de rua, sem familiares e/ou sem identificação. 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.

Em dezembro de 2019 a Associação Hospitalar Vila Nova celebrou termo de colaboração para atendimento em saúde na Atenção Primária. Realiza a gestão de 29 Unidades de Saúde da atenção primária nas regiões sul e extremo sul de Porto Alegre. São realizados aproximadamente 200 mil atendimentos por anos nestas unidades.

### 4 –DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>Identificação do Objeto</b> Repasse de recursos financeiros destinados à entidade Associação Hospitalar Vila Nova para reformas e melhorias estruturais na Unidade de Saúde Restinga.	<b>Período de Execução</b> 12 meses após a assinatura do termo de fomento.
<b>Justificativa</b> <b>I.</b> A Unidade de Saúde Restinga possui área de aproximadamente 680,00m <sup>2</sup> e grande volume de atendimentos. Atualmente os pacientes aguardam atendimento na área frontal da unidade, expostos às intempéries climáticas sem qualquer tipo de proteção. Dessa forma, faz-se necessária a construção de uma cobertura para abrigar os pacientes que aguardam atendimento.	

## 5 –Metas a serem atingidas

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Instalação de cobertura metálica para área de espera.	Análise de fotos do antes e depois.	Notas fiscais e fotos.

## 6 –Forma de Execução da Atividade/Projeto

### 6.1 –Cronograma de Atividades Propostas

- Instalação de cobertura metálica para área de espera.

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	Contratação dos serviços.	x											
2	Obra de instalação de cobertura metálica.		x	x	x								

## 7 –RESULTADOS ESPERADOS

O resultado esperado é o aumento da satisfação dos profissionais e usuários, que passarão a contar com área de espera coberta.

## 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)
<b>DESPESAS CORRENTES</b>	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, Autônomo/RPP, etc)		
	Material de Consumo		
	Serviços de Terceiro – PF ou PJ		
	Reforma (Instalação de cobertura metálica)	100.000,00	100.000,00
	<b>Subtotal por Categoria Econômica</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>
<b>DESPESAS DE CAPITAL</b>	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material Permanente		
	<b>Subtotal por Categoria Econômica</b>		
	<b>TOTAL</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>

## 9 –CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Início da Obra 70%	Em até 15 dias após emissão do termo de recebimento provisório 30%
70.000,00	30.000,00
<b>Total acumulado de recursos (em R\$ 1,00)</b>	<b>100.000,00</b>

## 10 –DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da **Associação Hospitalar Vila Nova** 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.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Proponente  
(Representante legal)



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**ASSESSORIA TÉCNICA - SMED**

**CERTIDÃO - Nº 26588433/2023**

## **CERTIDÃO**

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE PORTO ALEGRE** certifica que a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, entidade declarada de Utilidade Pública Municipal pela **LEI Nº9253**, de 03 de novembro de 2003, publicada no Diário Oficial de 06 de novembro de 2003, encontra-se com este Título plenamente em vigor, atendendo aos ditames da Lei Municipal nº 2.926, de 12/07/1966, alterada pelas Leis nº 8.161, de 18/05/1998, e nº 8.599, de 12/09/2000.

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

**Dr. José Paulo da Rosa**  
**Secretário Municipal de Educação**



Documento assinado eletronicamente por **José Paulo da Rosa, Secretário(a) Municipal**, em 11/12/2023, às 09:53, 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 **26588433** e o código CRC **C3F27E36**.

		<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**