



## PLANO DE TRABALHO – SUBVENÇÃO

### MODELO de acordo com Artigo 116 da Lei 8666/93

#### I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

- Nome: Santa Casa de Misericórdia de Capivari
- CNPJ: 46.925.111/0001-00
- Endereço: Praça Dr. Mário Dias de Aguiar, nº 01 – Capivari - SP
- CEP: 13.360-000
- CNAS: 2748568

#### II - REPRESENTANTE LEGAL:

- Nome: RODRIGO ABDALA PROENÇA
- CPF: 215.452.778-77

#### III – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

- **Definição do objeto:** Parte dos pagamentos de honorários médicos, medicamentos, materiais hospitalares, gêneros alimentícios e demais despesas de custeio para manutenção da Entidade.

#### IV – METAS A SEREM ATINGIDAS:

- **Definição de Meta:** O recurso será aplicado em Material de Consumo (medicamentos, insumos hospitalares, higiene, gêneros alimentícios, materiais de escritório), Prestação de Serviço, Folha de Pagamento e Honorários Médicos: 100%.

#### V - ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

- 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020.

#### VI - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

- Custeio de despesas: 100%.



## VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

- Os recursos serão transferidos à Entidade até o final do exercício de 2020, e executados na medida em que tais recursos forem transferidos.

Total: **R\$ 1.800.000,00** (um milhão e oitocentos mil reais).

## VIII – PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO, BEM COMO DA CONCLUSÃO DA ETAPA E/OU FASES PROGRAMADAS.

- Início: 01/01/2020
- Final: 31/12/2020

Capivari (SP), 26 de dezembro de 2019.

---

**Rodrigo Abdala Proença**  
Interventor  
Santa Casa de Misericórdia de Capivari