

PLANO DE TRABALHO PROGRAMA SAMU SALVAR

1-DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR HM REGIONAL		CNPJ 91365718/0001-37	
Endereço RUA ASSIS BRASIL 1621			
Cidade MONTENEGRO	U.F RS	C.E.P. 95780-000	DDD/Telefone 3632-1233
Conta Corrente Específica: 06.001240.2-7	Banco: Banrisul	Agência 0283	Praça de Pagamento MONTENEGRO
Nome do Representante: Jeferson Alonso dos Santos		C.P.F. 742.734.420-00	
Endereço da Entidade RUA ASSIS BRASIL 1621			C.E.P. 95780-000
Telefone 3632-1233	Fax 36321233	E-mail: secretaria@hospitalmontenegro.com.br	

2-DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: Programa SAMU SALVAR	Período de Execução	
	1/1/2026	28/2/2026
<u>Identificação do Objeto</u> Repasse financeiro para custeio e manutenção do Programa SAMU SALVAR.		
<u>Justificativa da Proposição</u> Custeio das despesas do programa cuja base esta operando nas dependências do Hospital Montenegro		

3-CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quant.	Início	Término
1	1.1	Repasse p/manutenção e custeio do programa SAMU SALVAR		-	01/01/26	28/02/26

4-PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa	Especificação	Valor		
		Mensal		Total
PAGAMENTO DE PESSOAL	Despesa com Pessoal: férias, 13º salário, encargos sociais, benefícios, outros gastos(uniforme, EPI, cursos)	377.577,20		755.154,40
	Rescisão trabalhista	119.289,50		238.579,00
	Total do item Pagamento de Pessoal	496.866,70		993.733,40
SERVIÇOS DE TERCEIROS	Manutenção de viaturas	14.522,20		29.044,40
	Manutenção da base	10.373,00		20.746,00
	Total do item Serviços de Terceiros	24.895,20		49.790,40
MATERIAL DE CONSUMO	Manutenção de viaturas	5.186,50		10.373,00
	Manutenção da base	5.186,50		10.373,00
	Total do item Material de Consumo	10.373,00		20.746,00

MATERIAL	Aquisição de bens permanentes	12.447,60
Total do item Material Permanente		12.447,60
TOTAL		544.582,50

24.895,20
24.895,20
1.089.165,00

5-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Pagamento mensal, conforme solicitação.

Montenegro, 09 de Dezembro de 2025

Jeferson Alonso dos Santos
Diretor Executivo

7-APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

O Conselho Municipal aprovou o presente plano de trabalho, na data de _____, conforme

Nome/Assinatura	
Presidente do Conselho	
Aprovado	
Local/Data	Secretário Municipal