



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus				CNPJ/CCGC 53.221.255/0001-40	
Endereço Rodovia Vicinal João Joaquim Telles Filho, Km 03					
Cidade Jaci	UF SP	CEP 15.155-000	DDD/Telefone 17 - 3283 - 9070	Email prestacaodecontas@alsf.gov.br	
Banco 001		Agência 3371 - 5	Conta Corrente 456-1	Praça de Pagamento São José do Rio Preto	
Nome do Responsável Pé. Nélio Joel Angeli Belotti - Frei Francisco				CPF 036.126.158 - 66	
C.I / Órgão Expedidor SSP/SP		Cargo Presidente Nato		Função Gestor	Matrícula Não precisa preencher CEP 15.155-000
Endereço Rua Maria Joana do Amaral Mendonça nº 950 - Centro - Jaci - SP					

2 - OUTROS PARTICIPES

Nome		CNPJ/CCGC	email
Nome do Responsável		Função	CPF
C.I / Órgão Expedidor		Cargo	Matrícula
Endereço			CEP

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Custeio	Período de Execução	
	Início A parti do recebimento	Término Enquanto perdure o convênio
Identificação do Objeto Atendimento de pacientes crônicos		



*Associação Lar São Francisco de Assis
na Providência de Deus*

Justificativa da Proposição

Desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS exclusivamente aos pacientes crônicos, neurológicos, dependentes em psicotrópicos, entorpecente, alucinógenos e outras drogas.

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtd	Início	Término
01 Custeio	12 meses Execução das ações e serviços aos usuários do SUS	Atendimento aos pacientes neurológicos	12	12	A partir do recebimento	Enquanto perdure o convênio

5 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 11.610.636,00)

Natureza de Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
30.50.43	Atendimento aos pacientes neurológicos	R\$ 11.610.636,00	R\$ 11.610.636,00	R\$ 0,00

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 11.610.636,00)

CONCEDENTE

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
01 Custeio	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00
Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
01 Custeio	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00	R\$ 967.553,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

7 - VIGÊNCIA - neste campo observar a vigência convênio

O prazo de vigência será de doze meses, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado e/ou alterado, mediante a celebração de termo aditivo sem, contudo modificar o seu objeto.

Início
A partir do recebimento

Término
Enquanto perdure o convenio

8 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento

Local e Data

Proponente
Pe. Nélio Joel Angeli Belotti - Frei Francisco
Presidente Nato

9 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

SP 18 de Janeiro 2014

Local e Data

Ordernador da Despesa

Claudia Monteiro Ferrazza Ferraz
Coordenador Técnico de Saúde (1)
DRS X-1000-06:16.732.250

Dr. David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde
Se de acordo

David Everson Uip
Secretario de Estado da Saúde