**LEI Nº 3212, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2011**

*Prorroga para o exercício de 2012 e seguintes a subvenção concedida à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Leme.*

Prefeito do Município de Leme, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara de Vereadores aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei

**Artigo 1º** - Fica prorrogado para o exercício de 2012 e seguintes, a subvenção social concedida pela Lei nº 3.137, de 22 de dezembro de 2010, alterada pela Lei nº 3.154, de 07 de abril de 2011, e pela Lei 3.196, de 04 de outubro de 2011, no valor de R$ 210.000,00 (duzentos e dez mil reais) cada mês, para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Leme, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ sob nº 51.381.903/0001-09, com sede nesta cidade de Leme/SP, à Rua Ernesto Gatto, nº 448.

**Parágrafo Primeiro** - A despesa prevista neste artigo, correrá por conta da dotação orçamentária nº 02.11.01-10.301.0016.2.081.0001-3.3.50.43 (916), do Orçamento 2012, suplementada se necessário.

**Parágrafo Segundo** - A Secretaria da Fazenda, tomará as providências necessárias para consignação dos valores respectivos nas peças orçamentárias anuais.

**Artigo 2º** - Ficam mantidas as demais disposições da Lei nº 3.137, de 22 de dezembro de 2010.

**Artigo 3º** - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Leme, 26 de dezembro de 2011.

**WAGNER RICARDO ANTUNES FILHO**
**Prefeito Municipal**

[redacted]

Leme, 19 de dezembro de 2011

Ilmo Sr. Prefeito

Vimos através deste, pedir a prorrogação da Lei Municipal 3196 de 04 de outubro de 2011, que altera a Lei Municipal 3137 de 22 de dezembro de 2010, no valor de R$ 210.000,00 (duzentos e dez mil reais), para o exercício de 2012, de janeiro a dezembro.

Agradecemos sua atenção,

Valter José Gonçalves Bueno
Provedor

Secretaria M. de Saúde
PROTOCOLO Nº 332
Em 19/12/2011
RUB

Ilmo Sr.
Prefeito do Município de Leme
Gustavo Antonio Cassiolato Faggion

# PLANO DE TRABALHO 2012

| DADOS CADASTRAIS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ÓRGÃO/ENTIDADE EXECUTORA**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LEME | | | | **CNPJ**<br>51.381.903/0001-09 |
| ENDEREÇO COMPLETO<br>RUA PADRE JULIÃO, 1.213. | | | | |
| CIDADE<br>LEME | | **UF**<br>SP | **CEP**<br>13610.230 | **DDD/FONE**<br>19-3573-6500 |
| **CONTA CORRENTE**<br>26198-x | **BANCO**<br>BRASIL | **AGÊNCIA**<br>0766-8 | **PRAÇA DE PAGAMENTO**<br>LEME | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL**<br>VALTER JOSÉ GONÇALVES BUENO | | | **CPF**<br>715.412.098-34 | |
| **CARTEIRA DE IDENTIDADE**<br>7.461.704 | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR**<br>SSP | | |
| **CARGO**<br>PROVEDOR | | **FUNÇÃO**<br>PROVEDOR | | |
| **ENDEREÇO COMPLETO**<br>RUA GILSON M. ARRUDA, 159 | | | | |
| **CIDADE**<br>Leme | | **UF**<br>SP | **CEP**<br>13610.000 | **DDD/FONE**<br>19-3573-6500 |

[redacted]

| DESCRIÇÃO DO PROJETO | | |
|---|---|---|
| | | |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01/01/2012 | 31/12/2012 |

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa é de natureza filantrópica, sem fins lucrativos, e como instituição filantrópica, obriga-se a manter leitos e serviços hospitalares para uso público gratuito, sem distinção de raça, cor, credo, sexo ou religião.

JUSTIFICATIVA: Necessitamos para compra de materiais e medicamentos, filmes radiológicos, fios cirúrgicos, gêneros alimentícios, para pagamento de honorários médicos, impostos, folha de pagamento de funcionários; para oferecer o melhor atendimento a todos que necessitam da Santa Casa de Leme.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia

**POPULAÇÃO ALVO: população em geral**

**META: manter serviços hospitalares e gratuitos para uso do público em geral.**

**EXECUÇÃO DO PROJETO**

**De 01/01/2012 a 31/12/2012.**

**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

**Aplicação de recursos**

| Atividades | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 6 | Mês 6 | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Compra de materiais, medicamentos, pgto hon., médico, impostos, folha de pagto de funcionário, gêneros alimentícios. | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| DESCRIÇÃO DO ESPAÇO FISICO |
| --- |
| A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Leme, está instalada À Rua Padre Julião, n.º 1.213, em imóvel próprio, consta com centro cirúrgico, clínica médica, centro obstétrico, clínica obstétrica, pronto socorro, UTI, clínica pediátrica, clínica cirúrgica, day clinic, laboratório, ultrasson, raio-x, agência transfusional. |

| RECURSOS MATERIAIS |
| --- |
| PERMANENTE: honorários médicos, impostos, folha de funcionários. |
| CONSUMO: materiais e medicamentos, produtos radiológicos, gêneros alimentícios, fios cirúrgicos, etc. |

**Aplicação de recursos:**

| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio |
|---|---|---|---|---|---|
| Materiais, medicamentos, hon. Medico. folha de pagamento, impostos | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 |

| | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro |
|---|---|---|---|---|---|
| Materiais, medicamentos, hon. Medico. folha de pagamento, impostos | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 | 210.000,00 |

| | Novembro | Dezembro |
|---|---|---|
| Materiais, medicamentos, hon. Medico. folha de pagamento, impostos | 210.000,00 | 210.000,00 |

[redacted]

**METAS PARA 2.012.**

**COMPRA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, FIOS CIRÚRGICOS, PRODUTOS RADIOLÓGICOS, FOLHA DE PAGAMENTO DE FUNCIONARIOS, IMPOSTOS, PGTO. DE HONORÁRIOS MÉDICOS.**

**Monitoramento e Avaliação**

**O processo referente a compra será com supervisão dos diretores desta Entidade.**

**Identificação e Assinatura do Gestor**

**Valter José Gonçalves Bueno**
**Provedor**

**Leme- 19/12/2.011.**