



Associação
do Hospital
de Agudos

PLANO DE TRABALHO

1- DADOS CADASTRAIS

1.1. Dados da Entidade

Entidade Proponente: **ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS CNPJ: 43.138.320/0001-15**

Endereço: **Avenida Benedito Otoni, No. 209, Centro**

Cidade: **Agudos UF: São Paulo**

CEP: **17.120-000**

Fone/Fax: **(14) 3262 8800 ou 3262 8809**

E-mail: **financeiro@ahaagudos.com.br** Banco:

Brasil agência: **0631-9** Conta Corrente: **27795-9**

Praça do Pagamento: **Agudos/SP**

1.2. Dados do Responsável pela Associação:

Nome: **Jose Reinaldo Chaves**

RG: **8.974.397-0** CPF: **793.195.728-87**

Cargo: **Provedor**

Endereço: **Avenida Benedito Otoni nº 209, Cidade: Agudos UF: São Paulo**

CEP: **17120-017**

1.3. Dados do Profissional Responsável pelo Projeto:

Nome: **Angélica Aparecida Christino Kubler**

Cargo: **Psicóloga**

Endereço: **Rua: Elza Felippini, 6-26 Jardim Auri Verde, Bauru/SP.**

Cidade: **Bauru UF:SP CEP: 17047-170**

Avenida Benedito Otoni, 209 Agudos Estado de São Paulo CEP 17.120-017

Fone (14) 3262-8800 CNPJ: 43.138.320/0001-15

e-mail: **financeiro@hospitaldeagudos.com.br**

Declarada de Utilidade Pública pelo Decreto Federal nº 5.245 de 06.09.63
Decreto Estadual nº 35.951 de 15.12.59 e Lei Municipal nº 1426 de 17.06.80



Associação
do Hospital
de Agudos

2- DADOS DO PROJETO

Título: Projeto denominado "PARCEIROS PELA VIDA".

Objetivo: Oferecer atendimento psicológico para portadores de câncer e seus familiares, doenças relacionadas a saúde da mulher e pacientes com diagnóstico de depressão e/ou ansiedade leve e/ou moderada de ambos os sexos, na faixa-etária acima de 18 anos, no total de 420 (quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos no período de vigência deste Termo de Fomento.

Período de execução: 01 de janeiro de 2026 a 31 de dezembro de 2026.

Duração: 365 dias

3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META E FASE)

Meta: Oferecer atendimento psicológico para portadores de câncer e seus familiares, doenças relacionadas a saúde da mulher e pacientes com diagnóstico de depressão e/ou ansiedade leve e/ou moderada de ambos os sexos, na faixa-etária acima de 18 anos, no total de 420 (quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos.

Etapas: Serão realizados 35 (trinta e cinco) agendamentos/atendimentos mensais, no período de Janeiro/2026 a Dezembro/2026.

Indicador: 420 (quatrocentos e vinte) agendamentos/atendimentos anual.

Duração: 365 dias / 12 meses.

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Total Anual: R\$ 48.510,00 (quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

Total Mensal: R\$ 4.052,50 (quatro mil e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos), aplicados em recursos humanos e serviços de terceiros necessários para o desenvolvimento do Projeto.

Concedente: Município de Agudos.

Proponente: Associação do Hospital de Agudos

Avenida Benedito Otoni, 209 Agudos Estado de São Paulo CEP 17.120-017

Fone (14) 3262-8800 CNPJ: 43.138.320/0001-15

e-mail: financeiro@hospitaldeagudos.com.br

Declarada de Utilidade Pública pelo Decreto Federal nº 5.245 de 06.09.63
Decreto Estadual nº 35.951 de 15.12.59 e Lei Municipal nº 1426 de 17.06.80



Associação
do Hospital
de Agudos

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Plano de Aplicação dos recursos a serem desembolsados pela administração pública:

Valor Vinculado: R\$ 48.510,00

Fonte do Recurso: Municipal

(Repasse em 12 parcelas)

Meses	Recursos Humanos	Serviços de Terceiros	Valor total mensal
Janeiro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Fevereiro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Março	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Abril	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Maio	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Junho	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Julho	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Agosto	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Setembro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Outubro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Novembro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Dezembro	R\$ 405,25	R\$ 3.647,25	R\$ 4.052,50
Total	R\$ 4.863,00	R\$ 43.767,00	R\$ 48.510,00

Avenida Benedito Otoni, 209 Agudos Estado de São Paulo CEP 17.120-017

Fone (14) 3262-8800 CNPJ: 43.138.320/0001-15

e-mail: financeiro@hospitaldeagudos.com.br

Declarada de Utilidade Pública pelo Decreto Federal nº 5.245 de 06.09.63

Decreto Estadual nº 35.951 de 15.12.59 e Lei Municipal nº 1426 de 17.06.80



Associação
do Hospital
de Agudos

6 — Da Prestação de Contas:

A Executora se compromete a desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme o período estabelecido no mesmo, assim como encaminhar a prestação de contas semestral: até 15/07/2026 e a prestação de contas anual até 15/01/2027.

7- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto ao Município de Agudos, 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.

JOSE REINALDO CHAVES:79319572887
Assinado de forma digital
por JOSE REINALDO
CHAVES:79319572887
Dados: 2026.03.13
11:32:44 -03'00'

JOSÉ REINALDO CHAVES

PROVEDOR

Avenida Benedito Otoni, 209 Agudos Estado de São Paulo CEP 17.120-017

Fone (14) 3262-8800 CNPJ: 43.138.320/0001-15

e-mail: financeiro@hospitaldeagudos.com.br

Declarada de Utilidade Pública pelo Decreto Federal nº 5.245 de 06.09.63
Decreto Estadual nº 35.951 de 15.12.59 e Lei Municipal nº 1426 de 17.06.80