



HOSPITAL DR. ERNESTO MAURÍCIO ARNDT

CNPJ: 92.206.325/0001-43 - S.T.C.A.S.: 120115/62 - C.N.A.S.: 440060.06300/97-60 - CNES: 2233444

Fundado em 08/12/1957.

6- PROGRAMAÇÃO DO REPASSE DE RECURSOS (R\$1,00):

6.1- METAS E ESTIMATIVAS (R\$1,00):

PLANO OPERATIVO - 2025

CONVÊNIO: Incentivo para ações relacionadas ao enfrentamento das síndromes gripais no município

O convênio firmado entre o Município de Morro Redondo/RS e o Hospital Dr. Ernesto Maurício Arndt. Vigência do convênio é de **10 de junho a 31 de agosto de 2025**. Objetivo: Os recursos serão aplicados na cobertura das despesas como **Incentivo para ações relacionadas ao enfrentamento das síndromes gripais no município**, onde serão prestados os atendimentos no Hospital.

1- DADOS DA INSTITUIÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO:	HOSPITAL DR ERNESTO MAURÍCIO ARNDT				
ENDEREÇO:	AV. JACARANDÁ, SN, CENTRO, CEP:96150-000 - MORRO REDONDO/RS				
TELEFONE:	53 3224 0076				
E-MAIL:	HOSPITALMR@YAHOO.COM.BR				
CNPJ:	92.206.325/0001-43				
DATA FUNDAÇÃO:	08/12/1957	INICIO DAS ATIVIDADES		15/09/1963	
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS:		Nº 526 A FOLHAS 130V/131 LIVRO A-3 EM 29/05/1958			
INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL:			Nº002	DATA: 05/10/2001	
REGISTRO NO STCAS:	100406	REGISTRO NO CNES:	2233444		
REGISTRO NO CNAS:	120115/62 EM 06/02/1963				
UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL:		DECRETO Nº 175/93		DATA: 19/05/1993	
UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL:		PROCESSO Nº0011782100/96.7 DATA: 09/05/1996			
UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL:		PORTARIA Nº 506		DATA: 01/06/2001	
		DECRETO Nº 50517/61		DATA: 04/06/2001	
CERTIFICADO DE ENTIDADES BENEFICIENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CEAS)		RESOLUÇÃO Nº 98		DATA: 23/04/1999	
BANCO:	B.BRASIL -0001	AGÊNCIA:	617-3	CONTA:	1071-5
DADOS DO PRESIDENTE:	ALTAIR DELFINO DA ROCHA FAES		DATA NASCIMENTO:		10/01/1961
CPF:	316.899.140-68	RG:	9002859123		
ENDEREÇO:	COL RINCAO DA CANELEIRA, SN, CEP 96150-000 - MORRO REDONDO/RS				
TELEFONE:	53 999823163	PROFISSÃO:	FÍSICO MÉDICO		



HOSPITAL DR. ERNESTO MAURÍCIO ARNDT

CNPJ: 92.206.325/0001-43 - S.T.C.A.S.: 120115/62 - C.N.A.S.: 440060.06300/97-60 - CNES: 2233444
Fundado em 08/12/1957.

6- PROGRAMAÇÃO DO REPASSE DE RECURSOS (R\$1,00):

6.1- METAS E ESTIMATIVAS DE CUSTO (R\$1,00):

ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO	ESTIMATIVA DE CUSTO		DURAÇÃO
UNIDADE	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	MESES
SERVIÇOS MÉDICOS E CUSTEIO	-	-	R\$ 80.000,00	03
TOTAL			R\$ 80.000,00	

6.2-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$1,00):

PARCELAS		
JUNHO	JULHO	AGOSTO
R\$25.000,00	R\$25.000,00	R\$30.000,00
TOTAL		R\$ 80.000,00

PREVISÃO DE DESPESAS	
JUNHO	VALOR
PAGAMENTOS MÉDICOS	R\$25000,00
JULHO	VALOR
PAGAMENTOS MÉDICOS	R\$25000,00
JULHO	VALOR
PAGAMENTOS MÉDICOS	R\$25000,00
CUSTEIO	R\$5.000,00
TOTAL	R\$ 80.000,00

7- VALOR TOTAL ESTIMADO PARA A EXECUÇÃO DESTE PLANO OPERATIVO (R\$1,00)

NATUREZA DA DESPESA		
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL
01	TOTAL DE REPASSE DE RECURSOS	R\$ 80.000,00

MORRO REDONDO, 06 DE JUNHO DE 2025.

HOSPITAL DR ERNESTO
MAURICIO
ARNDT:92206325000143

Assinado de forma digital por
HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO
ARNDT:92206325000143
Dados: 2025.06.06 10:11:46 -03'00'

HOSP. DR. ERNESTO MAURÍCIO ARNDT
CNPJ: 92.206.325/0001-43



HOSPITAL DR. ERNESTO MAURÍCIO ARNDT

CNPJ: 92.206.325/0001-43 - S.T.C.A.S.: 120115/62 - C.N.A.S.: 440060.06300/97-60 - CNES: 2233444

Fundado em 08/12/1957.

2- DADOS DA DIRETORIA

DIRETORIA		
CARGO	NOME	CPF
PRESIDENTE	ALTAIR DELFINO DA ROCHA FAES	316.899.140-68
1º VICE PRESIDENTE	LIANE ALICE ARNDT	428.977.930-15
2º VICE PRESIDENTE	INGO DANIEL KUHN	213.581.500-44
1º SECRETÁRIO	FABIANA STEFEN MUNSBERG RODRIGUES	944.882.150-68
2º SECRETÁRIO	ANA PAULA D. ARNDT	006.831.210-57
1º TESOUREIRO	ELISA ELENA DRAWANZ ARNDT	918.864.140-68
2º TESOUREIRO	GUSTAVO BERDET VIDART	905.787.910-72

3- DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO:

TÍTULO DO PROGRAMA:	PROGRAMA INCENTIVO PARA AÇÕES RELACIONADAS AO ENFRENTAMENTO DAS SÍNDROMES GRIPAIS
PRAZO DE EXECUÇÃO:	10 DE JUNHO A 31 DE AGOSTO DE 2025.
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETIVO:	AÇÕES AO ENFRENTAMENTO DAS SÍNDROMES GRIPAIS NO MUNICÍPIO
JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA	OFERECER A POPULAÇÃO LOCAL O ATENDIMENTO MÉDICO

4- DADOS DA CLIENTELA ATENDIDA:

100% DA POPULAÇÃO EM CASO DE SINTOMAS GRIPAIS.

5- FORMA DE ATENDIMENTO:

ATRAVÉS DE ATENDIMENTOS MÉDICOS.