



PLANO DE TRABALHO



Dados Cadastrais da Prefeitura

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Órgão / Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTINHO		1.2 CNPJ do Fundo Municipal Saúde: 08.470.342/0001-87	
1.3 Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS, N° 286			
1.4 Cidade: ALTINHO	1.5 UF: PE	1.6 CEP: 55.490-000	1.7 Esfera Administrativa: MUNICIPI
1.8 Fone: (81) 99740-1412	1.9 E-mail: marivaldopena4040@gmail.com	1.10 Prefeito e Cargo: MARIVALDO PENA	1.11 Nº Emenda: 850/2025

Elaboração do Projeto

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 Título do Projeto: AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS	2.2 Período de Vigência: Início: A partir da data de recebimento do recurso	Término: 12 meses após recebimento
---	---	---------------------------------------

2.3 Objeto do Projeto:

AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS

2.4 Justificativa da Proposição:

COM A AQUISIÇÃO DESTES VEÍCULOS, IREMOS MELHORAR OS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM NOSSO MUNICÍPIO, USANDO OS MESMOS PARA DESLOCAR AS EQUIPES PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS NAS RESIDÊNCIAS DE NOSSOS USUÁRIOS.

2.5 Metas a serem atingidas:

ALCANÇAR 100% DA DEMANDA RECORRENTE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, SENDO AS META NO SENTIDO QUALITATIVO TAIS COMO: CURATIVOS; RETIRADA DE PONTOS; PUERICULTURA ENTRE OUTROS... E EM RELAÇÃO AS QUANTITATIVAS, SERÁ ATINGIR A DEMANDA DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

2.6 Parâmetros para aferição das metas:

IREMOS ENVIAR PARA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE UMA PLANILHA, PARA SEREM ELENCADOS O QUANTITATIVOS DE VISITAS POR UNIDADES DE SAÚDE E, IREMOS MONITORAR ESTE FLUXO SEMANALMENTE.

2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas:

OS VEÍCULOS IRÃO SE DESLOCAR DAS UNIDADE BÁSICAS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CONFORME DEMAND NAS RESIDÊNCIAS DOS USUÁRIOS

Observação:

Cronograma

3. EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação*	Indicador Físico		Financeiro		Duração	
			Unidade	Qtde	Custo unitário	Custo Total	Início	Término
	Fase	VEÍCULO DE PASSEIO- Veículo de passeio, tipo hatch, zero quilômetro, capacidade mínima para 5 (cinco) passageiros incluindo o motorista, ano/modelo:2024/2024 ou superior. 04 (quatro) portas laterais pintura solda na cor branca, motor 1,0, combustível flex (alcoólgasolina); motorização mínima de 70 cv, ar condicionado, direção hidráulica ou elétrica, (breve vidro e alarme), câmbio manual, 05 (cinco) marchas a frente e D1 (uma) ré, rodas e pneus aro 14 polegadas ou superior, equipado com todos os equipamentos obrigatórios exigidos pelo Código Nacional de Trânsito; garantia mínima de 12 meses.	Unidade	3	R\$ 71.000,00	R\$ 213.000,00	A partir da data de recebimento do recurso	12 meses após recebimento

4.0 DESEMBOLSO

Obs: Colocar o valor do concedente e do proponente no mesmo quadro. Mês 1 deverá ser considerado 1º mês de recebimento do recurso.

4.1 Valores do Concedente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R\$ 181.800,00					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

4.2 Valores do Proponente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R\$ 31.200,00					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

5.0 Classificação Da Despesa

5.1 Código da Despesa:	5.2 Especificação	5.3 Concedente	5.4 Proponente	5.5 Total
4.4.41	AQUISIÇÃO DE VEICULOS	R\$ 181.800,00	R\$ 31.200,00	R\$ 213.000,00

6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos

O Proponente deverá Demonstrar como será aplicado o recurso, de acordo com o art. 53 do decreto nº 44.474 de 23 de maio de 2017.

Os recursos serão depositados e geridos em conta específica isenta de tarifa bancária, aberta em instituição financeira pública determinada pela administração.

§ 1º Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança, fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, enquanto não empregados na sua finalidade

Dados da conta bancária:

Agência nº: 1421-4

Conta nº: 23521

Banco: BRASIL/001

Tipo de conta: CORRENTE

_____, de _____ de 2025.

PREFEITO (A)

SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO