


Secretaria da Saúde/RS
Plano de Trabalho – Obras Unidades Básicas de Saúde (UBS)
CADASTRO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E DO DIRIGENTE

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE					
01 – NOME Município de Santo Antonio do Planalto			02- EXERCÍCIO 2023		
			03-C.N.P.J. 94.704.020/0001-97	04- EA M	05- TIPO 1 Prefeitura
06- ENDEREÇO COMPLETO: Av. Jorge Müller, 2000,					
07 – MUNICÍPIO Santo Antonio do Planalto			08- CAIXA POSTAL	09- CEP 99.925-000	10- UF RS
11 – POPULAÇÃO 2018	12- DDD] 54	13- FONE 3377.1800	14- FAX	15- HOME PAGE E E-MAIL administracao.sap@dgnet.com.br	
16- CNAS – REGISTRO/DATA 94.704.020/0001-97					

II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE			
17- NOME			18- C.P.F.
19- CARGO OU FUNÇÃO	20- N.º C.I.	21- EXPEDIÇÃO/DATA	22- ÓRGÃO EXPEDIDOR
23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:			
24 – MUNICÍPIO			25- CEP
			26- UF

III. AUTENTICAÇÃO	
56 Ant. Planalto 02/06/2023 LOCAL DATA	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL ELIO GILBERTO DE FREITAS PREFEITO SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO/RS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO CADASTRO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E DO DIRIGENTE

I – Identificação do Órgão ou Entidade

01) NOME

Indicar o nome do órgão ou entidade conforme o registrado no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda (citar a denominação constante do cartão do CNPJ).

02) EXERCÍCIO

Indicar o exercício (ano) correspondente ao cadastro.

03) CNPJ

Indicar o número de inscrição do órgão ou entidade no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda.

04) EA

Indicar a esfera administrativa à qual pertença o órgão ou entidade, respeitando a seguinte convenção:

1- Federal; 2-Estadual; 3-Municipal e 4-Não-Governamental.

05) TIPO

Indicar o tipo do órgão ou entidade, respeitando a seguinte convenção: 1- Prefeitura; 2- Governo Estadual; 3- Secretaria Estadual de Saúde; 4- Secretaria Municipal de Saúde; 5- Entidade Filantrópica; 6- Órgão Federal; 7- Organização Social; 8- Organização Não-Governamental; 9- Organismo Internacional.

06 A 10) ENDEREÇO COMPLETO; MUNICÍPIO; CAIXA POSTAL; CEP e UF

Indicar o endereço completo; o município; os números da caixa postal; o código de endereçamento postal correspondente ao endereço da sede do órgão ou entidade e a sigla da Unidade da Federação.

11) POPULAÇÃO

Indicar o número de habitantes do município em que se localiza o órgão ou entidade.

12 A 15) DDD, FONE, FAX, E-MAIL, E HOME PAGE

Indicar o Código de Discagem Direta à Distância, do telefone, do fac-símile, do correio eletrônico (via INTERNET), e o sítio eletrônico.

16) CNAS - REGISTRO/DATA

Indicar o número e a data do registro no Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS.

NOTA: Este campo somente deverá ser preenchido no caso de entidade filantrópica.

II - Identificação do dirigente do Órgão ou Representante

17 a 22) NOME CPF; CARGO OU FUNÇÃO; Nº CI; EXPEDIÇÃO/DATA e ÓRGÃO EXPEDIDOR.

Indicar o nome completo do dirigente da Entidade ou do seu representante legal; o CPF; o cargo ou função; o número da Carteira de Identidade; a expedição/data e o órgão expedidor.

23 a 26) ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO; MUNICÍPIO; CEP; UF

Indicar o endereço residencial completo do dirigente; o município; o código de endereçamento postal e a sigla da Unidade da Federação onde reside.

III - AUTENTICAÇÃO

Indicar o local (município) e a data de preenchimento do formulário e assinatura da dirigente do órgão ou entidade ou do seu representante legal.

Secretaria da Saúde/RS

Plano de Trabalho – Obras Unidades Básicas de Saúde (UBS)

DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO I

01 - NOME Município de Santo Antonio do Planalto		02 - EXERCÍCIO (Início): 2023 03 - C.N.P.J. 94.704.020/0001-97		
04 - CONTA CORRENTE 04.001918.0-1	05 - BANCO Banrisul <input type="checkbox"/>	06 - AGÊNCIA 1113	07 - PRAÇA DE PAGAMENTO	08 - UF RS
09 - C.N.P.J.				

10 - TÍTULO DO PROJETO
11 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO Aprimorar o atendimento dos serviços com melhor conforto e agilidade no recebimento de pacientes que chegam para serem atendidos com deslocamentos particulares e com os serviços de transporte municipal de emergência.
12 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Santo Antônio do Planalto - RS, Criado em 1992, esta localizado na Microrregião da Produção Noroeste Rio Grandense, com área territorial total de 203 km², IDH 0.813 população total de 1.987 habitantes, sendo que destes, 754 residem na zona rural e 1.233 residem na zona urbana do município, principais fontes econômicas são a agricultura, indústria e serviços, assim distribuída; Agropecuária 48,93%, Indústrias 6,50%, Serviços 44,57%, segundo dados do IBGE ano de 2010. O Município de está habilitado na Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde, contando com 01 (uma) Equipe de Saúde da Família/PSF formada pelos seguintes profissionais: 01 médico concursado e 03 contratados, 03 Enfermeira e 03 técnica em enfermagem e 05 Agentes de Saúde, oferecendo uma cobertura de 100% da população do município. A equipe do PSF oferece atendimentos em saúde preventiva e curativa, sendo que os atendimentos a nível curativos são na sua maioria realizados na Unidade Básica de Saúde e, as atividades em nível de saúde preventiva são desenvolvidas pela Equipe do PSF nas comunidades através de reuniões coletivas e nos domicílios com atendimentos e/ou visitas individuais. No Município existe uma Unidade Básica de Saúde e um anexo, localiza-se na Rua Adolfo Schneider nº555 centro desta cidade, onde são desenvolvidas ações pelo Sistema Único de Saúde SUS, no que tange ao atendimento em saúde nas áreas básicas, na garantia do acesso e nas ações preventivas e curativas, com atendimento médico em clínica geral, ginecologista, pediatra, Assistente Social, Psicologia, Fisioterapia, odontológico, nutricionista, fonodlogia e outros profissionais da saúde que auxiliam no atendimento, motoristas, onde mantém o fornecimento de medicamentos da farmácia básica desenvolvidas conforme a demanda da população. Tendo a necessidade de ampliar e melhorar as atividade e ações a saúde, o Município pretende firmar Convênio com objetivo desenvolver ação conjunta entre a Secretaria Estadual Saúde, e o Municipal de Santo Antonio do Planalto /RS para a Ampliação da UBS com vistas à ampliar o espaço existe devido a necessidade de acomodações e condições de trabalho dos profissionais de saúde.
13 - INDICAÇÃO DO PÚBLICO ALVO Diretamente toda a população do município, bem como indiretamente as demais pessoas que necessitam de atendimento, conforme legislação do Sistema Único de Saúde
14 - DESCRIÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS Implantar Ampliação da UBS com à ampliação o espaço existe devido a necessidade de acomodações e condições de trabalho dos profissionais de saúde. Ter um espaço físico adequado e em condições para os profissionais da Saúde desenvolver suas atividades; aumentar a capacidade de cobertura das atividades desenvolvidas; Melhoria da capacidade de diagnósticos; melhoria da resolubilidade diagnóstica e terapêutica e/ou ampliação dos serviços existentes; implantação de novos serviços; melhorar a qualidade e a rede de atendimento; aumentar o atendimento das políticas da saúde nas áreas voltadas para: crianças; adolescentes; mulheres; idosos; pessoas com deficiência; trabalhadores rurais e urbanos; portadores de transtornos mentais; e vítimas de violência; Redução das filas e do tempo de espera; Cuidar e valorizar os trabalhadores da saúde, por meio de atividades a serem implementadas; Otimização e agilidade no atendimento, principalmente de toda a nossa população.

15 - AUTENTICAÇÃO		
02.06.23 DATA	ÉLIO GILBERTO LUZ DE FREITAS NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ÉLIO GILBERTO DE FREITAS PREFEITO SANTO ANTONIO DO PLANALTO/RS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DESCRIÇÃO DO PROJETO - ANEXO I

I - DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE

01) NOME

Indicar o nome do órgão ou entidade proponente conforme o registrado no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda (citar o a denominação constante do cartão do CGC).

02) EXERCÍCIO INÍCIO - Indicar o exercício (ano) correspondente à solicitação dos recursos.

03) C.N.P.J.

Indicar o número de inscrição do órgão ou entidade proponente no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda.

04 a 06) CONTA CORRENTE, BANCO, AGÊNCIA

A ser preenchido pelo SES/RS, com base em informações concedidas pela própria instituição financeira.

07 e 08) PRAÇA DE PAGAMENTO e UF

Indicar o nome do município e a sigla da unidade da federação em que se realizarão os pagamentos.

09) C.N.P.J. DO PARTÍCIPE

Indicar o número de inscrição do órgão ou entidade, que participará do convênio como executor ou interveniente, no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda.

10) TÍTULO DO PROJETO

Indicar o título do projeto

11) DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Descrever sinteticamente, em poucas palavras, o objeto que se pretenda alcançar com o financiamento do projeto.

12) JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Apresentar sucinta e claramente as justificativas da apresentação do projeto/proposição, acompanhadas de dados estatísticos das condições de saúde da população, descrevendo como deverão ser aplicados os recursos a serem transferidos e os benefícios que se pretendem alcançar.

13) INDICAÇÃO DO PÚBLICO ALVO

Indicar o público que se beneficiará com a execução do objeto pelo Conveniente

14) DESCRIÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS Indicar os resultados esperados com a execução do objeto pelo Conveniente (aquisição do bem, construção, reforma, etc.)

15) AUTENTICAÇÃO

Indicar a data de preenchimento do formulário, bem como preencher com o nome e assinatura do dirigente do órgão ou entidade proponente ou do seu representante legal.



Secretaria da Saúde/RS
Plano de Trabalho – Obras Unidades Básicas de Saúde (UBS)
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – Anexo II

I. Cronograma de Execução e Plano de Aplicação	02. CNPJ
01 - NOME	94.704.020/0001-97
Santo Antonio do Planalto - RS	

PLANO DE APLICAÇÃO

03 - NAT. DESPESA	04 - ESPECIFICAÇÃO	05 - CONCEDENTE	06 - PROPONENTE	07 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
DESPESAS CORRENTES	Consultoria			
	Diárias			
	Material de Consumo			
	Passagens			
	Serviços de Terceiro – Pessoa Física			
	Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica			
	Reforma (Serviços de Terceiros Pessoa Física ou Jurídica)	305.826,62	0,00	305.826,62
	Subtotal por Categoria Econômica			
DESPESAS DE CAPITAL	Construção			
	Ampliação	305.826,62	0,00	305.826,62
	Equipamento e Material Permanente			
	Subtotal por Categoria Econômica			
	08 TOTAL			

II. Caracterização da Obra

01. CARACTERÍSTICAS DA OBRA PROPOSTA

1.1 DEFINIÇÃO			1.2 RESUMO DE ÁREAS	
INTERVENÇÃO PROPOSTA	ÁREA (M2)	VALOR (R\$)	AREA TOTAL (M2)	
CONSTRUÇÃO			Anterior a Intervenção	Posterior à intervenção
AMPLIAÇÃO	145,43	305.826,62	1.130,00	1.275,43
REFORMA				
			1.3 – ENDEREÇO DA OBRA	
TOTAL	145,43	305.826,62	Rua Adolfo Schneider, centro -Santo Antônio do planalto	



2 – Autenticação

Santo Antonio do Planalto 02 de junho de 2023.


Elio Gilberto Luz de Freitas
Prefeito Municipal

ÉLIO GILBERTO DE FREITAS
PREFEITO
SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO/RS

INSTRUÇÃO PARA PREENCHIMENTO PLANO DE APLICAÇÃO - ANEXO II

I – Cronograma de Execução e Plano de Aplicação

01) NOME

Indicar o nome do órgão ou entidade proponente conforme o registrado no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (citar a denominação constante do cartão do CNPJ).

02) CNPJ

Indicar o número de inscrição do órgão ou entidade proponente no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda.

03) NAT. DESPESA

Preencher com o código referente ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários.

Este campo deverá ser preenchido pelo concedente dos recursos.

04) ESPECIFICAÇÃO

Indicar, correlacionando-o com o respectivo código, o elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários.

05 e 06) CONCEDENTE (Estado) / PROPONENTE (Município e/ou Entidade) CAPITAL/CORRENTE

Indicar os valores de despesa de capital (investimento) e corrente (de custeio) do projeto a serem custeados com recursos originários do órgão ou concedente (Campo 13) e os que correrão à conta do órgão ou entidade, a título de contrapartida (Campo 14).

07) VALOR SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO

Indicar os somatórios dos valores das despesas correntes e de capital (Campos 13 + 14).

08) TOTAL

Indicar o total dos valores das despesas correntes e de capital referentes ao concedente e ao proponente.

II – Caracterização da obra

CAMPO 01

CARACTERÍSTICAS DA PROPOSTA

1.1 - DEFINIÇÃO

Indicar o tipo de intervenção desejada, informando a área e o respectivo valor estimado, considerando:

- **CONSTRUÇÃO:** Obra ainda não iniciada que não guarde nenhuma relação física e/ou funcional com outro edifício existente no lote ou adjacências.
- **REFORMA:** Obra que não contempla acréscimo de área física, mas que implica na alteração da quantidade e/ou das dimensões dos ambientes do estabelecimento, bem como na alteração dos fluxos de trabalho nele existentes.
- **AMPLIAÇÃO:** Obra que contempla aumento de área física numa edificação existente ou mesmo a construção de uma nova edificação que guarde relação física e/ou funcional com outro edifício existente no lote ou adjacências.

1.2 – RESUMO DAS ÁREAS

ÁREA TOTAL

Indicar a área total do estabelecimento como está antes da intervenção pretendida e como ficará depois de que ela se concretize.

1.3 – ENDEREÇO DA OBRA

Indicar o endereço completo do local da obra

2 - AUTENTICAÇÃO

Indicar a data de preenchimento do formulário, o nome e assinatura do dirigente do órgão ou entidade proponente ou do seu representante legal.

DECLARAÇÃO DE COLOCAÇÃO DE PLACAS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que tenho conhecimento e assumo o compromisso, conforme Ordem de Serviço nº. 007/2008, publicada no DOE 31/07/2008, que disciplina a **colocação de placas** em obras e reformas promovidas pela Administração Pública, com recursos estaduais.

Santo Antonio do Planalto 02 de junho de 2023.

Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Planalto

CNPJ Nº: 94.704.020/0001-97



(Assinatura)
ELIO GILBERTO DE FREITAS
PREFEITO
SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO/RS

Elio Gilberto Luz de Freitas
Prefeito Municipal

RG nº 1029165352