

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Órgão/Proponente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		1.2 CNPJ 11.811.613/0001-25	
1.3 Endereço RUA 7 DE SETEMBRO, 2370, CENTRO			
1.4 Cidade SANTA LUZIA D'OESTE		1.5 UF RO	1.6 CEP 76.950-000
1.7 Esfera Administrativa MUNICIPAL			
1.8 DDD 69	1.9 Fone 3434-2580	1.10 Fax -----	1.11 e-mail saude@santaluzia.ro.gov.br
1.12 Nº UG (Unidade Gestora)		1.13 Gestão (número)	
1.14 Nome do Responsável PATRICIA MAGALHAES DO VALLE		1.15 CPF 529.787.022-49	
1.16 RG/Órgão Expedidor SESDEC/RO	1.17 Cargo SECRETÁRIA	1.18 Função SECRETÁRIA	1.19 Matrícula 007/GP/2021
1.20 Endereço RUA 7 DE SETEMBRO, 2645-A, CENTRO		1.21 CEP 76.950-000	
1.22 Conta Corrente 14387	1.23 Banco 001	1.24 Agência 4006-1	

Formulário elaborado conforme Instrução Normativa nº 001/1997/STN/MF, de 15 de janeiro de 1997, e suas alterações.

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 Título do Projeto		2.2 Período de Execução	
CO-FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PPRIMÁRIA À SAUDE - APES		2.2.1 Início 01/12/2021	2.2.2 Término 30/11/2022
2.3 Objeto do Projeto Fortalecer e valorizar a Atenção Primária no município de Santa Luzia d'Oeste, através da contrapartida financeira estadual para custear ações desenvolvidas exclusivamente na APS do Município de Santa Luzia d'Oeste fortalecendo assim as quatro equipes de APS implantadas no Município.			
2.4 Justificativa da Proposição <p>A presente proposta priorizou a aquisição de materiais essenciais para serviços da Atenção Primária, como saúde da mulher, prevenção de fatores de riscos de hipertensão e Diabete para atendimento aos pacientes eletivos na Atenção Primária</p> <p>A Atenção Primária é composta por quatro equipes, sendo duas rurais e duas urbanas com 100% de cobertura da população a aquisição de materiais pontuais garantirão a continuidade do serviço de causas sensíveis a atenção Primária qualificando o atendimento e dando suporte aos trabalhadores executarem suas atividades com segurança e com estoque para planejar ações e campanhas.</p>			

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa, Especificação, Indicador Físico e Período de Execução)

3.1 META	3.2 ETAPA FASE	3.3 ESPECIFICAÇÃO	3.4 INDICADOR FÍSICO		3.5 PERÍODO DE EXECUÇÃO	
			3.4.1 UNIDADE DE MEDIDA	3,4,2 QTDE	3.5.1 INÍCIO	3.5.2 TÉRMINO
1.	1.	Aquisição de Fita com área reagente para verificação quantitativa de glicemia capilar. Embalagem com 50 fitas.	Unid.	500	01/12/2021	30/11/2022
2.	2.	Esfigmomanômetro Adulto	Unid.	98		
3.	3.	Aparelho de glicemia	Unid.	20		
4.	4.	Máscara cirúrgica descartável	Unid.	5.000		
5.	5.	Kit de Papanicolau completo descartável P (1 espéculo vaginal descartável, Tam P; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	Unid.	250		
6.	6.	Kit de Papanicolau completo descartável M (1 espéculo vaginal descartável, Tam M; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	Unid.	250		
7.	7.	Kit de Papanicolau completo descartável G (1 espéculo vaginal descartável, Tam G; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	Unid.	220		
8.	8.	Luva Procedimento, tam. P	Caixa	200		
9.	9.	Luva Procedimento, tam. M	Caixa	250		
10.	10.	Luva Procedimento, tam. G	Caixa	100		

4- PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		4.3 VALOR
4.1 CÓDIGO DA DESPESA	4.2 ESPECIFICAÇÃO	
3.3.90.30	Aquisição de Fita com área reagente para verificação quantitativa de glicemia capilar. Embalagem com 50 fitas.	14.665,00
3.3.90.30	Esfigmomanômetro Adulto	8.808,24
3.3.90.30	Aparelho de glicemia	814,20
3.3.90.30	Máscara cirúrgica descartável	4.500,00
3.3.90.30	Kit de Papanicolau completo descartável P (1 espécuro vaginal descartável, Tam P; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	797,50
3.3.90.30	Kit de Papanicolau completo descartável M (1 espécuro vaginal descartável, Tam M; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	797,50
3.3.90.30	Kit de Papanicolau completo descartável G (1 espécuro vaginal descartável, Tam G; 1 Escova Cervical; 1 Espátula de Ayres em madeira; 1 par de luvas E.V.A.; 1 Estojo porta lâminas; 1 Lâmina de vidro)	726,00
3.3.90.30	Luva Procedimento, tam. P	6.596,00
3.3.90.30	Luva Procedimento, tam. M	8.000,00
3.3.90.30	Luva Procedimento, tam. G	3.15200
TOTAL		R\$ 48.856,44

5 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE
33.40.41	Aquisição Material de Consumo	48.856,31	48.856,31
TOTAL GERAL		48.856,31	48.856,31

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$)

SES

Meta	1º Repasse	2º Repasse	3º Repasse	4º Repasse	5º Repasse	6º Repasse
I	48.856,31	-	-	-	-	-

SMS

Meta	1º Repasse	2º Repasse	3º Repasse	4º Repasse	5º Repasse	6º Repasse
II	-	-	-	-	-	-

7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Prefeitura Municipal de Santa Luzia D'Oeste, declaro para fins de prova e efeitos e, sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento.

Santa Luzia D'Oeste/RO, 31 de janeiro de 2022.
Local e data

JURANDIR DE OLIVEIRA ARAUJO
Prefeito Municipal

8 - APROVADO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Local e data

Concedente