



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

098361/2013

OBJETO:

AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.926.798-**	NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE		CEP DO RESPONSÁVEL: *****-***

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 11.334.929/0001-73					
Razão Social do Proponente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA Dr. ANTONIO L RIGUEIRA S/N					
Cidade: GAMELEIRA	UF: PE	Código Município: 2417	CEP: 55530000	E.A.: Administração Pública Municipal	DDD/Telefone: 081-3679.1451
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 4753-8	Conta Corrente: 0060000382			
CPF do Responsável: ***.146.634-**	Nome do Responsável: MARIA ARAUJO				
Endereço do Responsável: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				CEP do Responsável: *****-***	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 550.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 50.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 500.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 50.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	31/12/2013	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2016	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: A AMPLIACAO SERÁ DE NO MÁXIMO 1 ANO PARA CONCLUSÃO DA OBRA.			
Unidade de Medida: M2	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 500.000,00
Início Previsto: 31/12/2013	Término Previsto: 31/12/2016	Valor Global:	R\$ 550.000,00
UF: PE	Município: 2417 - GAMELEIRA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AMPLIACAO COM OS AMBIENTES DAS ENFERMARIAS OBSTETRICA, CIRURGICA E PEDIATRICA, LACTARIO. SALADE PARTO E PRE-PARTO, POSTO DE ENFERMAGEM, RECUPERACAO CIRURGICA E ESTOQUE.			
Quantidade: 1.0 M2	Valor: R\$ 500.000,00	Início Previsto: 31/12/2013	Término Previsto: 31/12/2016

Meta nº: 2

Especificação: ACABAMENTO DA AMPLIACAO			
Unidade de Medida: M2	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 50.000,00
Início Previsto: 31/12/2013	Término Previsto: 31/12/2016	Valor Global:	R\$ 550.000,00
UF: PE	Município: 2417 - GAMELEIRA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: ACABAMENTO DA AMPLIACAO DOS AMBIENTES CONSTRUIDOS			
Quantidade: 1.0 M2	Valor: R\$ 50.000,00	Início Previsto: 31/12/2013	Término Previsto: 31/12/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Maio		ANO: 2014
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 400.000,00
DESCRIÇÃO: A AMPLIACAO SERÁ DE NO MÁXIMO 1 ANO PARA CONCLUSÃO DA OBRA.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 400.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2014
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 100.000,00
DESCRIÇÃO: A AMPLIACAO SERÁ DE NO MÁXIMO 1 ANO PARA CONCLUSÃO DA OBRA.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 2

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA

MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2014
META Nº: 2	VALOR DA META:	R\$ 50.000,00
DESCRIÇÃO: ACABAMENTO DA AMPLIACAO		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 50.000,00	PARCELA Nº: 1

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: AMPLIACAO DE 551 MTS2 NOS AMBIENTESS DE SALA DE CIRURGIA, SALA DE PARTO, SALA DE RECUPERACAO, ENFERMARIAS DE OBSTETRICIA, CIRURGICA E PEDIATRICA, LACTARIO, POSTO DE ENFERMAGEM.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAV LUIZ RODOLFO				
CEP: 55530000	UF: PE	MUNICÍPIO: 2417 - GAMELEIRA		
UNIDADE: M2	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 500.000,00	V.TOTAL:	R\$ 500.000,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: ACABAMENTO DA AMPLIACAO DOS AMBIENTES				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAV LUIZ RODOLFO				
CEP: 55530000	UF: PE	MUNICÍPIO: 2417 - GAMELEIRA		
UNIDADE: M2	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 50.000,00	V.TOTAL:	R\$ 50.000,00
OBSERVAÇÃO:				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449051	R\$ 550.000,00	R\$ 550.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 550.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

CONTRATO DE REPASSE Nº 1014.389-54 2013 PM GAMELEIRA.pdf
OF 551 - GAMELEIRA 1014.389.pdf