

**PLANO DE TRABALHO
CADASTRO DO PROPONENTE E DO CONCEDENTE – ANEXO I**

I – Identificação do Proponente

1 – CNPJ 05.105.200/0001-22		2 – Denominação conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ		3 – Exercício 2022
4 – Endereço: Praça 28 de Maio, nº43, Centro.				
5 – Município: Muaná			6 – CEP: 68.825-000	7 – UF PA
8 – DDD 91	9 – Telefone 98330-8545	10 – Celular 98330-8545	11 – E-mail Prefeituramuana.convenios@gmail.com	

II – Identificação do Dirigente do Proponente

12 – Nome Completo Éder Azevedo Magalhães			13 – Cargo ou Função Prefeito Municipal	
14 – Data de Posse 01/01/2021	15 – CPF 302.572.982-15	16 – RG 1826596	17 – Órgão Expedidor/Data Polícia Civil	
18 – Endereço Residencial ET PEDRO FERREIRA, S/N				
19 – Município MUANA			20 – CEP 68825000	21 – UF PA
22 – Telefone Residencial/Celular 91) 8330-8545		23 – E-mail Prefeituramuana.convenios@gmail.com		

III – Identificação do Concedente

24 – Nome Completo Romulo Rodovalho Gomes			25 – Cargo ou Função Secretário de Estado de Saúde	
26 – Data de Posse 23/09/2021	27 – CPF 825.101.051-91	28 – RG 1621605	29 – ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/DF	
30 – Endereço Oficial Tv.Lomas Valentinas, Nº 2190, Marco				
31 – Município Belém/PA			32 – CEP 66093677	31 – UF PA

34 – Telefone: 4006-4356/4251	35 – E-mail: gabinete.sec@sespa.pa.gov.br
----------------------------------	--

IV – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

**PLANO DE TRABALHO
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE TERRENO**

I – Identificação do Proponente

Eu, Eder Azevedo Magalhães, identidade nº 1826596 SSP/PA, para fins de celebração de convênio no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde Pública, visando à obtenção de recursos, sob as penalidades da lei declara que a Prefeitura Municipal de Muaná/PA.

1.() É proprietário (a) do terreno a ser beneficiado com o financiamento, tendo endereço e registro conforme se segue (inciso VIII, do art. 2º da IN/STN nº 01/97 e alterações):

(endereço completo do terreno), registrado no Cartório _____ (nome do Cartório), conforme _____ (Livro, Data do Registro, Número da Folha e Matrícula).

2.() Não possuir documentação comprobatória, com registro em cartório, da propriedade do terreno a ser beneficiado com o financiamento, situado: Na Rua Capitão Antônio da Costa Azevedo, s/nº(Zona Urbana), Centro;Rua Raimundo Nogueira de Azevedo, s/nº(Zona Urbana) e Vila de Ponta Negra (Zona Rural) , encontrando-se na seguinte situação (inciso IX e §§ 11, 12, 13, 14 e 15 do art. 2º da IN/STN nº 01/97 e alterações):

2.1. Posse do Imóvel

- em área desapropriada ou em desapropriação por Estado, Município, Distrito Federal ou União;
- em área devoluta;
- em territórios ocupados por comunidades quilombolas ou indígenas, devidamente certificados por portaria de Órgão da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, responsável pela delimitação, demarcação e regularização.

2.2. Imóvel recebido em doação

- da União, Estado, Município ou Distrito Federal já aprovada em lei ou em trâmite;
- de pessoa física ou jurídica, inclusive em trâmite.

2.3 () Imóvel de Estado/Município recém emancipado. Data de emancipação: / /. Providências adotadas para regularização da posse/propriedade.

2.4 () imóvel pertencente a outro ente público que não o proponente, desde que a intervenção esteja autorizada pelo proprietário, por meio de ato do chefe do poder executivo;

2.5 () contrato ou compromisso irrevogável e irrevogável de constituição de direito real sobre o imóvel, na forma de cessão de uso, concessão de direito real de uso;

2.6 () imóvel em Zona Especial de Interesse Social (ZEIS);

2.7 () imóvel objeto de sentença favorável aos ocupantes, transitada em julgado;

2.8 () imóvel tombado pelo Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional (Iphan).

II – () Compromete-se a manter a unidade instalada no local indicado, garantindo sua prévia destinação e seu pleno funcionamento, em benefício da comunidade, segundo os preceitos do Sistema Único de Saúde.

III – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data 26/04/2022	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

**PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO**

1 – Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)

2 – CNPJ 05.105.200.0001/22	3 – Exercício 2022	4 – UF PA	5 – Nº do Processo 2021/1027276
6 – DDD 91	7 – Fone 984604422	8 – Celular 91984604422	9 – E-mail Prefeituramuana.convenios@gmail.com
10 – Nome do Banco Conveniado Banpará		11 – Nº do Banco Conveniado 037	
12 – Agência 078		13 – Praça de Pagamento Muaná	14 – UF PA

15 – Descrição do Objeto

Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.

16 – Justificativa da Proposição

Muaná é um município do estado do Pará, no Brasil, pertencente a Região do Marajó e pertencente à Microrregião do Arari. Com uma população estimada em 41.454 habitantes (IBGE 2021), A cidade é conhecida pelo tradicional "Festival do Camarão", Patrimônio Cultural do Estado do Pará. Ainda Segundo o IBGE, o Município Possui um Índice de Desenvolvimento Humano de 0,547, muito abaixo da Média Estadual que é de 0,646. No quesito Morbidade, a Fonte nos mostra um quantitativo de 137 mortes ao ano, a maioria em pessoas do sexo Masculino, e maiores incidências por motivos respiratórios, circulatórios e Neoplasmas (Tumores). A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 19.48 para

1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 9.6 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 30 de 144. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essa posição é 279 de 5570. Na contramão disso, o IBGE nos mostra que o Município possui apenas 12 estabelecimentos públicos em saúde com atendimento ambulatorial e deste apenas 01 com internação e outros 11 sem internação. E reiterando a isso também se possui diversas construções de Unidades Básicas de Saúde tanto na zona Urbana como na Zona Rural que se encontram em situações de paralisadas desde o ano de 2012, precarizando ainda mais o acesso à saúde principalmente a população ribeirinha que vive em locais de difícil acesso.

17 – Objetivos/Resultados

A execução do serviço de CONCLUSÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE se dá necessário para que seja possível amenizar as diversas patologias existentes e proporcionar melhor qualidade de vida à população para fins de direito e em atendimento ao Decreto Estadual nº 733 de 13/05/2013, informamos que os serviços propostos serão executados na modalidade indireta.

18 – Responsável pelo Projeto

Jean Randel Azevedo, CREA 1515305490 PA.

19 – População do Município, segundo o último censo do IBGE (www.ibge.gov.br)

41.454 habitantes

20 – Vigência (em meses)

12 Meses

21 – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26 de Abril de 2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

I – Identificação do Proponente

**PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – ANEXO V**

<p>1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ</p> <p>PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)</p>	<p>2 – Objeto</p> <p>Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.</p>
---	---

II – Cronograma de Execução

3 – Meta	4 – Etapa/Fase	5 – Especificação	6 – Indicador Físico		7 – Previsão de Execução	
			Unidade de Medida/ano	Qtde/ano	Início	Término
Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.	01	MOBILIZAÇÃO/CANTEIRO DE OBRA	MES	01	05/2022	06/2022
	02	MOVIMENTO DE TERRA-	MES	01	06/2022	06/2022
	03	COBERTURA	MES	01	08/2022	08/2022
	04	ALVENARIA	MES	01	08/2022	08/2022
	05	IMPERMEABILIZAÇÃO	MES	01	09/2022	09/2022
	06	REVESTIMENTOS	MES	01	10/2022	10/2022
	07	ESQUADRIAS	MES	01	11/2022	11/2022
	08	INSTALAÇÕES ELETRICA	MES	01	12/2022	12/2022

Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.	09	EQUIPAMENTOS LOGICA E TELEFONIA	MES	01	01/2023	01/2023
	10	INSTALAÇÕES HIDRAULICAS	MES	01	02/2023	02/2023
	11	REDE AR COMPRIMIDO	MES	01	03/2023	03/2023
	12	COMUNICAÇÃO VISUAL	MÊS	01	04/2023	06/2023
	13	DIVERSOS E LIMPEZA DE OBRA	MÊS	01	05/2023	05/2023

III – Plano de Aplicação

8 – Natureza da Despesa	9 – Especificação	10 – Concedente	11 – Proponente	12 – Subtotal Por Natureza de Gasto (Em R\$ 1,00)
	Corrente			
	Consultoria			
	Contribuição Social (Órgãos Federais)			
	Diárias			
	Material de Consumo			
	Passagens			
	Serviços de Terceiros – Pessoa Física			

	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica			
	Reforma Adequação (Serviços de Terceiros – Pessoa Física ou Jurídica)			
	Subtotal desta Categoria Econômica			
	Capital			
	Construção Nova			
	Conclusão	R\$ 1.000.000,00	R\$ 400.870,91	R\$ 1.400.870,91
	Ampliação			
	Equipamento e Material Permanente			
	Subtotal desta Categoria Econômica			
	13 – TOTAIS dos valores das despesas correntes e de capital referentes à concedente e ao proponente	R\$ 1.000.000,00	R\$ 400.870,91	R\$ 1.400.870,91

IV – Contrapartida de Bens e Serviços Mensuráveis

14 - Total de Bens e Serviços Mensuráveis (R\$):	15 – Descrição dos Bens e Serviços Mensuráveis
--	--

V – Autenticação(Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO VI – PARTE I

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJPREFEITURA DE MUANÁ(GABINETE DO PREFEITO)			2- Objeto Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.				
CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	3- Ano	4- Meta	5 – Mês				
		Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.					
	2022		MAIO	JULHO	SETEMBRO		
			R\$700.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00		
					6- Total Acumulado de Recursos da Concedente (Em R\$ 1,00)	R\$ 1.000.000,00	

7 – Autenticação do Proponente		8 – Aprovação da Concedente	
Data 26/04/2022	Nome do Dirigente ou do Representante Legal EDER AZEVEDO MAGALHÃES	Nome da Concedente	
Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal		Assinatura do Dirigente da Concedente	

**PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO VI – PARTE II**

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)	2- Objeto Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.
--	---

PROPONENTE (EM R\$ 1,00)	3- Ano	4- Meta	5 – Mês					
	2022	Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Unidade de Saúde da Família - Amarino Almeida; Unidade de Saúde da Família - Rua	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUHO	JULHO
						R\$ 119.743,71		R\$ 121.269,78
	2022		AGOSTO	SETEMBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
				R\$ 159.857,42				

	Nova; e Unidade de Saúde da Família - Manoel Duarte da Costa) no Município de Muaná/PA.						
				6- Total Acumulado de Recursos do Proponente (Em R\$ 1,00)		R\$400.870,91	
				7- Total Geral dos Recursos (Em R\$ 1,00)		R\$ 1.400.870,91	

8 – Autenticação do Proponente		9 – Aprovação da Concedente	
Data 26/04/2022	Nome do Dirigente ou do Representante Legal EDER AZEVEDO MAGALHÃES	Nome da Concedente	
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente da Concedente	

PLANO DE TRABALHO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES – ANEXO VII

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)	2 – Exercício 2022	3 – UF PA
--	---------------------------	------------------

4 – Objeto
Repasse de recursos para Conclusão da Construção de Unidades Básicas de Saúde (Vila de Ponta Negra, Rua Nova e Amarino de Almeida) no Município de Muaná/PA

5 – Características da Obra Proposta

EM CONCLUSAO, OBRAS INICIADAS E NÃO ACABADAS

5.1 – Definição			5.2 – Área Total (M2), Somente no Caso de Ampliação.	
Serviço Proposto	Área (M2)	Valor (R\$)	Anterior ao Serviço	Posterior ao Serviço
Conclusão			5.3 – Endereço da Obra	
	302,63	R\$ 466.956,97	VILA PONTA NEGRA	
	302,63	R\$ 466.956,97	RUA MANOEL IZIDRO DA SILVA	
	302,63	R\$ 466.956,97	RUA RAIMUNDO NOGUEIRADE AZEVEDO, S/Nº	
Total	907,89	R\$ 1.460.870,91	5.4 – E-mail Prefeituramuana.conv enios@gmail.com	5.5 – Telefone 91984604422

6 – Características Críticas da Infra-Estrutura Predial	Possui?		Atenderá ao aumento da Demanda?	
	Sim	Não	Sim	Não
6.1 – Sistema de Geração de Energia de Emergência		x		
6.2 – Sistema Central de Ar – condicionado com Respectivos Filtros		x		
6.3 – Sistema de Proteção Contra Incêndio (Sprinkler, Mangueiras e Outros)		x		
6.4 – Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas (Inclusive Malhas de Aterramento)		x		
6.5 – Sistema Central de Gases Medicinais:		x		
Oxigênio Medicinal		x		

Ar Comprimido			x		
Vácuo Clínico			x		
Óxido Nítrico			x		
6.6 – Reservatório de Água, com Autonomia para dois dias sem abastecimento.			x		
7 – Características de Aumento na Assistência	Atual	Futuro		Atual	Futuro
Leitos de Internação			Salas de Cirurgia		
Leitos de Observação			Salas de Parto		
Leitos de UTI			Consultórios		
Salas de Exame			Salas de PPP*		
Salas de Laboratório			*Pré-Parto, Parto e Pós-Parto na mesma sala.		
8 – Autenticação					
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal		Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal		
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES				

PLANO DE TRABALHO
INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE ASSISTIDA – ANEXO VIII

1 – Nome do Órgão ou Entidade Convenente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)

2 – Nome e Endereço da Unidade Assistida. UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MANOEL DUARTE DA COSTA, VILA PONTA NEGRA	3 – Nº de Leitos do EAS		
	Existentes	Ativados	SUS
2.1 – Número do Registro no Cnes 3011631			

4 – Área de Abrangência

Item	4.1 – Municípios (Nome)	4.2 – Nº Pessoas Atendidas	4.3 – Nº Leitos do Município	
			Existentes	SUS
01				

5 – Identificação dos Especialistas

Tipo de Profissional	Quantidade	Carga Horária	
		Semanal	Mensal
MÉDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	06	08	40
ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40
TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40

6 – Avaliação da Situação Atual dos Serviços de Saúde

() Precária () Deficiente () Razoável () Satisfatória

6.1 – Observações:

7 – Ações/Atividades Previstas

8 – Prioridades nas Instâncias Estadual e Municipal

9 – Autenticação

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

1 – Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)

2 – Nome e Endereço da Unidade Assistida.	3 – N° de Leitos do EAS		
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RUA NOVA, RUA RAIMUNDO NOGUEIRA DE AZEVEDO	Existentes	Ativados	SUS
2.1 – Números do Registro no Cnes			
3042820			

4 – Área de Abrangência

Item	4.1 – Municípios (Nome)	4.2 – N° Pessoas Atendidas	4.3 – N° Leitos do Município	
			Existentes	SUS
01				

5 – Identificação dos Especialistas

Tipo de Profissional	Quantidade	Carga Horária	
		Semanal	Mensal
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	40	200
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	24	40	200
ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	02	40	200
TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	04	40	200
TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA	03	40	200
GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	01	20	80
AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	01	36	144

VIGIA	01	40	200
FISIOTERAPIA	01	40	200

6 – Avaliação da Situação Atual dos Serviços de Saúde

() Precária () Deficiente () Razoável () Satisfatória

6.1 – Observações:

7 – Ações/Atividades Previstas

8 – Prioridades nas Instâncias Estadual e Municipal

9 – Autenticação

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	

1 – Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA DE MUANÁ (GABINETE DO PREFEITO)

2 – Nome e Endereço da Unidade Assistida.	3 – Nº de Leitos do EAS		
	Existentes	Ativados	SUS
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA AMARINO ALMEIDA, MANOEL IZIDRO DA SILVA			
2.1 – Número do Registro no Cnes			
5168414			

4 – Área de Abrangência

Item	4.1 – Municípios (Nome)	4.2 – Nº Pessoas Atendidas	4.3 – Nº Leitos do Município	
			Existentes	SUS

5 – Identificações dos Especialistas

Tipo de Profissional	Quantidade	Carga Horária	
		Semanal	Mensal
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40

AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	06	08	40
ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40
TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	01	08	40

6 – Avaliação da Situação Atual dos Serviços de Saúde

() Precária () Deficiente () Razoável () Satisfatória

6.1 – Observações:

7 – Ações/Atividades Previstas

8 – Prioridades nas Instâncias Estadual e Municipal

~~9 – Autenticação~~

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
26/04/2022	EDER AZEVEDO MAGALHÃES	