



**PLANO DE TRABALHO
CADASTRO DAPROONENTE E DA CONCEDENTE - ANEXO I**

I - Identificação do Proponente

1 - CNPJ 05.854.534/0001-07	2 - Denominação conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	3 - Exercício 2022
4 - Endereço Praça José Martins Ferreira s/nº - Centro.		
5 - Município SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	6 - CEP 68.518-000	7 - UF PA
8 - DDD	9 - Telefone	10 - Celular
11 - E-mail prefeituramsja@gmail.com		

II - Identificação do Dirigente do Proponente

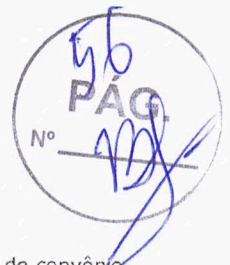
12 - Nome Completo MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL	13 - Cargo ou Função PREFEITA		
14 - Data de Posse 01/01/2021	15 - CPF 948.016.902-97	16 - RG 5365650	17 - Órgão Expedidor/Data PC/PA - 19/11/2021-5ªVia
18 - Endereço Residencial Rua Tereza Cristina s/nº - Bairro Por do Sol.			
19 - Município SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	20 - CEP 68.518-000	21 - UF PA	
22 - Telefone Residencial/Celular 94 981500652		23 - E-mail prefeituramsja@gmail.com	

III - Identificação do Concedente

24 - Nome Completo ROMULO RODOVALHO GOMES	25 - Cargo ou Função Secretário		
26 - Data de Posse 23/09/2021	27 - CPF 825.101.051-91	28 - RG 1621605	29 - Órgão Expedidor/Data SSP-PA
30 - Endereço Oficial TV. LOMAS VALENTINAS, 2190			
31 - Município Belém	32 - CEP 66093-677	33 - UF PA	
34 - Telefone 4006-4356	35 - E-mail Gabinete.sec@sespa.pa.gov.br		

IV - Autenticação (Nome e Assinatura)

Data 30/06/2022	Nome do Dirigente ou do Representante Legal MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL <small>Assinado de forma digital por MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297</small> MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
---------------------------	--	---



PLANO DE TRABALHO

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDICIONANTES LEGAIS – ANEXO II

I – Identificação do Proponente:

EU, MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL, CPF nº 948.016.902-97, 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 SÃO JOÃO DO ARAGUAIA/PA.**

1. Se órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, não está inadimplente com:

- a) () A União (Fazenda nacional) e Fazenda Estadual, inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/Pasep, de que trata o art. 239 da Constituição Federal.
- b) () O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, Estado ou Município, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência.

2. Se órgão ou entidade da Administração Pública Federal ou Municipal:

- a) (X) O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência, observado o disposto no § 3º do art. 25, da Lei Complementar nº 101/2000.
- b) (X) Instituiu, regulamentou e arrecadou todos os tributos, previstos no art. 156 da Constituição Federal, ressalvado o imposto previsto no art. 156, inciso III, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 3/93, quando comprovada a ausência do fato gerador.
- c) (X) Incluiu os subprojetos ou subatividades contemplados pelas transferências na Lei Orçamentária da esfera de governo a que estiver subordinada a unidade beneficiada ou em créditos adicionais abertos, ou em tramitação no Legislativo local.
- d) () Comunicou ao Conselho de Saúde Local sobre a proposta de projeto.

3. Se entidade privada sem fins lucrativos, declara, ainda que:

- a) () Os proprietários, controladores ou diretores, não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, DF e Municípios, bem como os respectivos cônjuges ou companheiros, nos termos do § 5º do art. 36 da Lei nº 11.439/06.
- b) () Comunicou ao Conselho de Saúde Local sobre a proposta de projeto.
- c) () A União (Fazenda nacional) e Fazenda Estadual, inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/Pasep, de que trata o art. 239 da Constituição Federal.
- d) () O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, Estado ou Município, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência.

II – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
30/06/2022	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297 Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL	



PLANO DE TRABALHO
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE TERRENO – ANEXO III

I – Identificação do Proponente

EU **MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL**, RG **5365650**, PC/PA – **19/11/2021-5ª Via**, para fins de celebração de convênio no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde Pública, visando à obtenção de recursos, sob as penalidade da lei declara que a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA**, é:

1. (X) 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): **Rodovia Pedro Carneiro s/nº, Bairro Novo São João**, registrado no Cartório ANTONIO SANTOS, conforme Matrícula 7207, folha 1 e 2, registrado em 05/09/2012.

2. () Não possui documentação comprobatória, com registro em cartório, da propriedade do terreno a ser beneficiado com o financiamento, situado: _____ (endereço completo do terreno), 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);

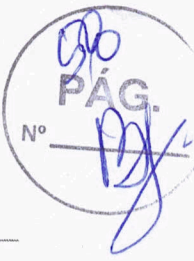
2.7 () imóvel objeto de sentença favorável aos ocupantes, transitada em julgado;

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	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
30/06/2022	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL	Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297



PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO - ANEXO IV

1 - Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA				
2 - CNPJ 05.854.534/0001-07	3 - Exercício 2021	4 - UF PA	5 - Nº do Processo 2021/8564555	
6 - DDD	7 - Fone		8 - Celular 94-99209-6059	9 - E-mail prefeituramsja@gmail.com
10 - Nome do Banco Conveniado BANPARÁ			11 - Nº do Banco Conveniado 037	
12 - Agência 013		13 - Praça de Pagamento MARABÁ		14 - UF PA
15 - Descrição do Objeto REVITALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA				
16 - Vigência 12 MESES				
17 - Justificativa da Proposição Este convênio se justifica, tendo em vista que necessitamos de uma estruturação física imediata, para que possamos ter capacidade de realizarmos procedimentos de média complexidade, dentre eles, cirurgias eletivas, partos e exames de maior qualidade (Serviços suspensos), atendendo de forma ampla e integral, e atualmente, a estrutura física desta unidade hospitalar compromete essa retomada de serviços tão importantes e primordiais para uma assistência de qualidade aos nossos usuários.				
18 - Objetivos/Resultados Revitalizar o Hospital Municipal de São João do Araguaia, com vistas a retomada de serviços indispensáveis para os usuários do SUS, com a realização cirurgias eletivas, partos e procedimentos de média complexidade nesta unidade hospitalar.				
19 - Responsável pelo Projeto Matheus Augusto Chini				
20 - População do Município, segundo o último censo do IBGE (www.ibge.gov.br) 14.105 habitantes (IBGE 2010).				
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal		Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	
30/06/2022	MARCELLANNE Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297			
	MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL			

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

I – Identificação do Proponente

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

2 – Objeto
REVITALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

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
1.0	1.0	SERVIÇOS INICIAIS	M ² -UN	01	JUN/2022	JUN/2022
2.0	2.0	DEMOLIÇÕES E SERVIÇOS INICIAIS	M ³ -M ² -M-UN	01	JUN/2022	JUL/2022
3.0	3.0	IMPERMEABILIZAÇÃO	M ²	01	JUL/2022	JUL/2022
4.0	4.0	SUPERESTRUTURA	M ³ -M ²	01	JUL/2022	JUL/2022
5.0	5.0	SISTEMA DE VEDAÇÃO VERTICAL INTERNO E EXTERNO (PAREDES)	M ²	01	JUL/2022	JUL/2022
6.0	6.0	ESQUADRIAS	M ²	01	AGO/2022	AGO/2022
7.0	7.0	FORRO	M ²	01	AGO/2022	AGO/2022
8.0	8.0	SISTEMA DE COBERTURA	M ²	01	AGO/2022	SET/2022
9.0	9.0	REVESTIMENTOS INTERNOS	M ²	01	SET/2022	SET/2022
10	10	REVESTIMENTOS EXTERNOS	M ²	01	SET/2022	SET/2022
11	11	PINTURA	M ²	01	OUT/2022	OUT/2022
12	12	SISTEMA DE PISOS	M ² -M	01	OUT/2022	NOV/2022
13	13	INSTALAÇÕES HIDRAULICAS	UN	01	NOV/2022	DEZ/2022
14	14	INSTALAÇÕES SANITÁRIAS	UN	01	NOV/2022	DEZ/2022
15	15	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS	M-UN	01	NOV/2022	DEZ/2022
16	16	LOUÇAS E METAIS	UN	01	DEZ/2022	JAN/2023
17	17	INSTALAÇÕES DE COMBATE À INCÊNDIO	M-UN	01	JAN-2023	FEV/2023
18	18	SERVIÇOS COMPLEMENTARES	M ² -M-UN	01	JAN-2023	FEV/2023
19	19	SERVIÇO FINAL	M ²	01	JAN-2023	FEV/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			
	Subtotal desta Categoria Econômica	R\$ 2.880.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ 3.000.000,00
	13 - TOTAIS dos valores das despesas correntes e de capital referentes à concedente e ao proponente	R\$ 2.880.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ 3.000.000,00

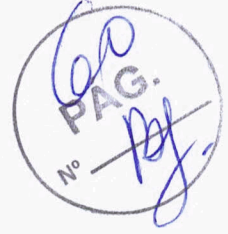
IV - Contrapartida de Bens e Serviços Mensuráveis

14 - Total de Bens e Serviços

15 - Descrição dos Bens e Serviços Mensuráveis

V - Autenticação (Nome e Assinatura)

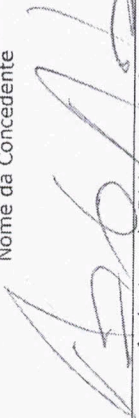
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal Assinado de forma digital por	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
30/06/2022	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL Prefeitura Municipal de São João do Araguaia	



PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO VI – PARTE I

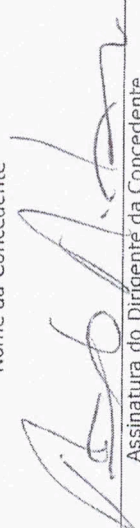
1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ		2- Objeto				
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA		REVITALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA				
3- Ano	4- Meta	5 - Mês	5 - Mês	5 - Mês	5 - Mês	5 - Mês
2022/2023	01	DEZEMBRO/2022	JANEIRO/2023	FEVEREIRO/2023	MARÇO	ABRIL
		600.000,00		480.000,00		
2022	01	JUNHO/2022	JULHO/2022	AGOSTO/2022	SETEMBRO/2022	OUTUBRO/2022
		600.000,00		600.000,00		600.000,00
						NOVEMBRO/2022
		6- Total Acumulado de Recursos da Concedente (Em R\$ 1,00)				R\$2.880.000,00

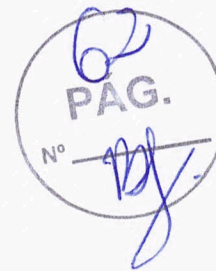
7 - Autenticação do Proponente (Nome e Assinatura)		8 - Aprovação da Concedente	
Data 30/06/2022	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Nome da Concedente	
	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL		
	Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL	Assinatura do Dirigente da Concedente	
	MARTINS:94801690297		
	MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL		
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal		



PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO VI – PARTE
II
2- Objeto
REVITALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA		5 - Mês					
3- Ano	4- Meta	DEZEMBRO/2022	JANEIRO/2023	FEVEREIRO/2023	MARÇO	ABRIL	MAIO
2022/2023	01	24.000,00		24.000,00			
2022	01	JUNHO/2022 24.000,00	JULHO/2022 24.000,00	AGOSTO/2022 24.000,00	SETEMBRO/2022 24.000,00	OUTUBRO/2022 24.000,00	NOVEMBRO/2022
PROponente (EM R\$ 1,00)							
6- Total Acumulado de Recursos do Proponente (Em R\$ 1,00)		R\$120.000,00					
7- Total Geral dos Recursos (Em R\$ 1,00)		R\$3.000.000,00					

8 - Autenticação do Proponente		9 - Aprovação da Concedente	
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal Assinado de forma digital por	Nome da Concedente	
30/06/2020	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL 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 MUNICIPAL DE XINGUARA	2 - Exercício 2022	3 - UF PA
--	-----------------------	--------------

4 - Objeto
REVITALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUIA

5 - Características da Obra Proposta																				
5.1 - Definição	5.2 - Área Total (M2), Somente no Caso de Ampliação.																			
<table border="1"> <tr> <th>Serviço Proposto</th> <th>Área (M2)</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Construção Nova</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ampliação</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reforma</td> <td></td> <td>3.000.000,00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td>3.000.000,00</td> </tr> </table>	Serviço Proposto	Área (M2)	Valor (R\$)	Construção Nova			Ampliação			Reforma		3.000.000,00	Total		3.000.000,00	<table border="1"> <tr> <th>Anterior ao Serviço</th> <th>Posterior ao Serviço</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Anterior ao Serviço	Posterior ao Serviço		
Serviço Proposto	Área (M2)	Valor (R\$)																		
Construção Nova																				
Ampliação																				
Reforma		3.000.000,00																		
Total		3.000.000,00																		
Anterior ao Serviço	Posterior ao Serviço																			
	5.3 - Endereço da Obra																			
	5.4 - E-mail																			
	5.5 - Telefone																			

5.6 - Unidades Funcionais incluídas nesta Proposta (exceto para Unidades Básicas)					
Serviço de Nutrição e Dietética	X	Oxigenoterapia Hiperbárica		Imagenologia - Outros (retinografia, paquimetria etc)	Conforto e Higiene
Imagenologia - Tomografia x		Imagenologia - Ultra-sonografia		Imagenologia - Ressonância Magnética	Diálise
Centro Obstétrico		Internação de Adulto e Infantil	X	Internação de Recém-Nascido	Imagenologia - Hemodinâmica
Atendimento Ambulatório		Documentação e Informação		Internação de Queimados	Patologia Clínica
Serviços Administrativos/ Serviços Clínicos, de Enfermagem e Técnicos		Necrotério		Central de Administração de Materiais e Equipamento	Processamento de Roupa
Anatomia Patologia e Citopatologia		Ensino e Pesquisa		Internação Terapia Intensiva	Quimioterapia
Atendimento Imediato		Farmácia	X	Centro de Parto Normal	Radioterapia
Banco de Leite Humano		Hematologia Hemoterapia		Imagenologia - Endoscopia Digestiva e Respiratória	Reabilitação
Centro Cirúrgico	X	Infra-Estrutura Predial		Métodos Gráficos	Zeladoria

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				
6.2 - Sistema Central de Ar - condicionado com Respetivos Filtros				
6.3 - Sistema de Proteção Contra Incêndio (Sprinkler, Mangueiras e Outros)				
6.4 - Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas (Inclusive Malhas de Aterramento)				
6.5 - Sistema Central de Gases Medicinais:				
Oxigênio Medicinal				
Ar Comprimido				
Vácuo Clínico				
Óxido Nitroso				
6.6 - Reservatório de Água, com Autonomia para dois dias sem abastecimento.				

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	Nome do Dirigente ou do Representante		Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
Data	MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL	MARTINS:94801690297	
30/06/2022	MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBRAL Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBRAL MARTINS:94801690297		

PLANO DE TRABALHO
INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE ASSISTIDA - ANEXO
VIII

64
PÁG.
 Nº *[assinatura]*

1 - Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

2 - Nome e Endereço da Unidade Assistida.
HOSPITAL MUNICIPAL MÁRIO MARTINS

3 - Nº de Leitos do EAS

Existentes	Ativados	SUS
19	19	19

2.1 - Número do Registro no Cnes.
2312387

4 - Área de Abrangência

Item	4.1 - Municípios (Nome)	4.2 - Nº Pessoas Atendidas	4.3 - Nº Leitos do Município	
			Existentes	SUS
1	SAO JOAO DO ARAGUAIA	14.105	19	19

5 - Identificação dos Especialistas

Tipo de Profissional	Quantidade	Carga Horária	
		Semanal	Mensal
Médicos	4	24 horas	
Enfermeiros	6	12 horas	
Técnicos de Enfermagem	28	12 horas	
Técnico Radiologia	2	8 horas	

6 - Avaliação da Situação Atual dos Serviços de Saúde
 Precária Deficiente **Razoável** Satisfatória

6.1 - Observações:
Esta unidade hospitalar está sem realizar procedimentos cirúrgicos e partos por deficiência na estrutura física e limitação em equipamentos adequados.

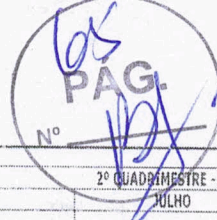
7 - Ações/Atividades Previstas:
Revitalizar esta unidade hospitalar para assegurar maior segurança para a retomada e realização de serviços especializados e de maior complexidade para a população.

8 - Prioridades nas Instâncias Estadual e Municipal:
Realização de cirurgias eletivas, partos e melhorar as condições de trabalho e atendimentos.

9 - Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
30/06/2022	MARCELLANNE CRISTINA SOBREAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA CARNEIRO SOBREAL Prefeita Municipal de São João do Araguaia	Assinado de forma digital por MARCELLANNE CRISTINA SOBREAL MARTINS:94801690297

MARCELLANNE CRISTINA Assinado de forma digital por
 SOBREAL MARTINS:94801690297 MARCELLANNE CRISTINA SOBREAL
 MARTINS:94801690297



PROGRAMA/ORGÃO	FUNTE	2º QUADRIMESTRE - 2022				
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
Desenvolvimento Urbano - Habitação, Saneamento e Mobilidade SEIOP		0,00	0,00	2.368.410,84	0,00	2.368.410,84
	0101	0,00	0,00	2.368.410,84	0,00	2.368.410,84
Educação Básica SEIUC		0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00
	0102	0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00
Educação Profissional e Tecnológica SECTET		0,00	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00
	0101	0,00	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00
Esporte e Lazer SEIOP		0,00	0,00	850.587,77	0,00	850.587,77
	0101	0,00	0,00	850.587,77	0,00	850.587,77
Governança Pública SEIOP		0,00	0,00	976.477,16	0,00	976.477,16
	0101	0,00	0,00	976.477,16	0,00	976.477,16
Indústria, Comércio, Serviços e Turismo SEIOP		0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00
	0101	0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00
Infraestrutura e Logística SETRAN		0,00	0,00	13.049.556,95	0,00	13.049.556,95
	0101	0,00	0,00	13.049.556,95	0,00	13.049.556,95
Saúde FES		0,00	0,00	1.140.000,00	0,00	1.140.000,00
	0101	0,00	0,00	1.140.000,00	0,00	1.140.000,00
SESPA		0,00	0,00	350.000,00	0,00	350.000,00
	0101	0,00	0,00	350.000,00	0,00	350.000,00
DESTAQUE RECEBIDO DO(A) FES		0,00	0,00	790.000,00	0,00	790.000,00
	0101	0,00	0,00	790.000,00	0,00	790.000,00

FUNTE	2º QUADRIMESTRE - 2022				
	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
0101 - RECURSOS ORDINARIOS	0,00	0,00	18.985.032,72	0,00	18.985.032,72
0102 - EDUCAÇÃO - RECURSOS ORDINARIOS	0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00
TOTAL	0,00	0,00	19.485.032,72	0,00	19.485.032,72

Protocolo: 823361

PORTARIA Nº 0189/GS, DE 01 DE JULHO DE 2.022.

A SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO, no uso da competência delegada através do Decreto nº. 0593 de 15.02.80. Considerando os termos do Processo Eletrônico nº. 2021/1292633.

RESOLVE:

Redistribuir, "ex-officio", da Polícia Civil do Estado do Pará, para a Secretaria de Estado de Planejamento e Administração - SEPLAD, o servidor JOSE EDSON BRAZAO FERREIRA, matrícula 57212522/1, cargo de Técnico em Gestão Pública, a contar da data da publicação.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE.

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO, 01 de julho de 2.022.

IVALDO RENALDO DE PAULA LEDO

Secretário de Estado de Planejamento e Administração

Protocolo: 822913

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

Convênio nº 67/2022

Processo: 2021/856455

Objeto: Revitalização do Hospital Municipal de São João do Araguaia

Data de Assinatura: 01/07/2022

Vigência: 01/07/2022 a 30/06/2023

Dotação Orçamentária: 8289; Elemento de Despesa: 444042; Fontes de Recurso: 0103 / 0303 / 0101 / 0301.

Valor Total: R\$ 3.000.000,00

Valor Concedente: R\$ 2.880.000,00

Valor Contrapartida: R\$ 120.000,00

Conveniente: Prefeitura Municipal de São João do Araguaia

Concedente: Secretaria de Estado de Saúde Pública- SESPA

Ordenador: Rômulo Rodovalho Gomes -

Secretário de Estado de Saúde Pública

Protocolo: 822877

SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUÁRIO E DA PESCA

Convênio nº 65/2022 - SEDAP

Processo Nº 2022/375570

Concedente: Secretaria de Estado de Desenvolvimento Agropecuário e da Pesca.

Objeto: Aquisição de insumos e serviços para fomento às ações de assistência técnica aos agricultores aderidos ao programa Territórios Sustentáveis, no Município de Chaves

Representante do Município: JOSÉ RIBAMAR SOUZA DA SILVA

Data de assinatura: 29/06/2022.

Valor Total: R\$ 526.265,15 (quinhentos e vinte e seis mil, duzentos e sessenta e cinco reais e quinze centavos)

Contrapartida: R\$25.060,25 (vinte e cinco mil, sessenta reais e vinte e cinco centavos).

Dotação Orçamentária: Projeto Atividade: 8705, Elemento de Despesa: 334041 / 444042, Fonte de Recursos: 0101, Função Programática: 20.608.1491.8705.

Prazo de Vigência: 01/07/2022 à 30/06/2023.

Conveniente: Município de Chaves, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.888.111/0001-37.

Endereço: Av. Marechal Deodoro, 47, Centro, CEP: 68.880-000, Estado do Pará. Ordenador de Despesas: JOÃO CARLOS LEÃO RAMOS.

Convênio nº 66/2022 - SEDAP

Processo nº 2022/369606.

Concedente: Secretaria de Estado de Desenvolvimento Agropecuário e da Pesca.

Objeto: Transferência voluntária de recursos para Aquisição de insumos e serviços para fomento às ações de assistência técnica aos agricultores aderidos ao programa Territórios Sustentáveis, no Município de Abaetetuba.

Representante do Município: FRANCINETI MARIA RODRIGUES CARVALHO. Data de assinatura: 30/06/2022.

Valor Total: R\$ 1.120.165,55 (um milhão, cento e vinte mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos).

Contrapartida: R\$ 101.835,05 (Cento e um mil, oitocentos e trinta e cinco reais e cinco centavos).

Dotação Orçamentária: Projeto Atividade: 8705, Elemento de Despesa: 334041 / 444042, Fonte de Recursos: 0101, Função Programática: 20.608.1491.8705.

Prazo de Vigência: 01/07/2022 à 30/06/2023.

Conveniente: MUNICÍPIO DE ABAETETUBA, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 05.105.127/0001-99.

Endereço: R. Siqueira Mendes, Nº 1359, Bairro: Centro, CEP 68.440-000, no Município de Abaetetuba, Estado do Pará.

Ordenador de Despesas: JOÃO CARLOS LEÃO RAMOS.

Convênio nº 74/2022 - SEDAP

PROCESSO Nº 2022/626221

Concedente: Secretaria de Estado de Desenvolvimento Agropecuário e da Pesca.

Objeto: Transferência voluntária de recursos para Aquisição de insumos e serviços para fomento às ações de assistência técnica aos agricultores aderidos ao programa Territórios Sustentáveis, no Município de Belém.

Representante do Município: EDMILSON BRITO RODRIGUES

Data de assinatura: 30/06/2022.

Valor Total: R\$ 2.198.018,68 (Dois Milhões, Cento e Noventa e Oito Mil, Dezoito Reais e Sessenta e Oito Centavos).

Contrapartida: R\$ 199.819,88 (Cento e Noventa e Nove Mil, Oitocentos e Dezenove Reais e Oitenta e Oito Centavos).

Dotação Orçamentária: Projeto Atividade: 8705, Elemento de Despesa: 334041 / 444042, Fonte de Recursos: 0101/0301, Função Programática: 20.608.1491.8705.

Prazo de Vigência: 01/07/2022 a 30/06/2023.