



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
< Concedente >

**Cadastro do Proponente e  
Representante Legal**

**Anexo I**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

1 - Nome do Proponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO DIVINO

2 - CNPJ / CPF:  
41.522.111/0001-45

3 - Esfera Administrativa: MUNICIPAL

4 - Status Jurídico:  
PREFEITURAS MUNICIPAIS

5 - Endereço: AV. MANOEL DIVINO, 55 - CENTRO

6 - Município:  
SÃO JOSÉ DO DIVINO

7 - CEP:  
64.245-000

8 -  
DDD:86

9 - Telefone: 3346-1136 / 3346-1231

10 - Fax:

11 - E-mail: prefeitura@saojosedodivino.pi.gov.br

12 - Site: www.saojosedodivino.pi.gov.br

**II - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO PROPONENTE**

13 - Nome do Proponente: FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO  
CERQUEIRA

14 - CPF do Representante: 839.920.653-91

15 - Endereço: AV. MANOEL DIVINO, 270 - CENTRO

16 - Município: SÃO JOSÉ DO DIVINO

17 - CEP: 64.245-000

18 - C.I./Órgão Expedidor/Data: 1742642  
/SSP-PI / 25/10/2018

19 - Cargo:  
PREFEITO MUNICIPAL

20 - Função:  
PREFEITO

21 - Matrícula:

**III - IDENTIFICAÇÃO DO OUTRO PARTÍCIPE**

22 - Nome do Partícipe:

23 - CNPJ:

24 - Esfera Administrativa:

25 - Endereço:

26 - Município:

27 - CEP:

28 - DDD:

29 - Telefone:

30 - Fax:

**IV - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO OUTRO PARTÍCIPE**

31 - Nome do Representante do outro Partícipe:

32 - CPF do Dirigente:

33 - C.I./Orgão Expedidor/Data:

34 - Cargo:

35 - Função:

36 - Matrícula:

Local e data

Assinatura do Outro Partícipe

Assinatura do Proponente  
FRANCISCO DE ASSIS  
CARVALHO CERQUEIRA  
83992065391

Assinado eletronicamente por FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO CERQUEIRA  
83992065391  
DN: CN=FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO CERQUEIRA, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - SRF, OU=SRF e-CPF A1, OU=EM BRANCO, DN=C=BRASILEIRA, DN=O=BRASIL, DN=CN=FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO CERQUEIRA, DN=OU=SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Resumo: E-CPF A1  
Data: 2018-10-05 11:36:40  
Post: Sao Paulo, SP, Brasil



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
< Concedente >

**Dados do Projeto**

**Anexo II**

**I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

|                |                        |                                       |   |
|----------------|------------------------|---------------------------------------|---|
| 1 - Banco: 001 | 2 - Agência:<br>0252-6 | 3 - Conta<br>Corrente nº:<br>26.277-3 | 4 - Praça de Pagamento: PIRACURUCA - PI |
|----------------|------------------------|---------------------------------------|---|

**II - DADOS DO PROJETO**

|  |   |
|--|---|
| 5 - Título do Projeto: Aquisição de Veículos e Equipamentos para UBS e Fisioterapia. | 6 - Período: Início e Término:<br>11/12/2017 a 04/12/2021 |
|--|---|

7 - Descrição Sintética do Objeto:

Aquisição de Veículo para Atendimento a equipe de saúde da família e equipamentos necessários para Unidade Básica de Saúde - UBS.

8 - Justificativa da Proposição:

São José do Divino está localizado no Território de Desenvolvimento dos Cocais, na macrorregião Meio Norte, e possui uma extensão territorial de 319,13 km<sup>2</sup>. Os dados do censo 2010 apontam distribuição equilibrada entre os 5.148 habitantes no município, visto que 52,64% são residentes da zona urbana e os outros 47,36% residem nas áreas rurais de São José do Divino. O município conta com 03 Unidades Básicas de Saúde, sendo 02 na zona rural, nas localidades Mocambinho e Transval. Para o atendimento na área da saúde, a Secretaria Municipal de Saúde conta com 03 equipes do programa saúde da família. A presente proposta visa adquirir um veículo utilitário com capacidade para transportar 07 pessoas, para o atendimento dos profissionais de saúde tanto nas UBS como o atendimento domiciliar, nas unidades escolares e para atender as demais demandas das equipes de saúde e também inclui a aquisição de equipamentos necessários para Unidade Básica de Saúde - UBS e de fisioterapia.

**III - DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO CONCEDENTE** (Preenchimento pelo Concedente)

|                         |   |            |          |
|-------------------------|---|------------|----------|
| 9 - Programa:           |   |            |          |
| 10 - Projeto/Atividade: |   |            |          |
| 11 - Natureza           | 0 | 0          |          |
| 12 - Fonte              | 0 | 13 - Valor | R\$ 0,00 |
|                         | 0 |            | R\$ 0,00 |



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
< Concedente >

**Cronograma de  
Execução Física e  
Plano de Aplicação  
de Recursos**

**Anexo III**

**I - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS**

| Meta | Etapa/Fase | Especificação  | Unidade de Medida | Qtde  | Início     | Término    |
|------|------------|--|-------------------|-------|------------|------------|
| 01   |            | Aquisição de veículo para atendimento de equipe de saúde | UND               | 3,00  | 27/09/2021 | 04/12/2021 |
|      | 1.1        | Aquisição de veículo para atendimento de equipe de saúde | UND               | 3,00  | 27/09/2021 | 04/12/2021 |
| 02   |            | Equipamentos para Unidade Básica de Saúde e Fisioterapia | UND               | 45,00 | 27/09/2021 | 04/12/2021 |
|      | 2.1        | Equipamentos para Unidade Básica de Saúde e Fisioterapia | UND               | 45,00 | 27/09/2021 | 04/12/2021 |

**II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA**

| Natureza | Discriminação  | Valor      |                            |                |
|----------|--|------------|----------------------------|----------------|
|          |  | Concedente | Proponente - Contrapartida |                |
|          |  |            | Financeira                 | Não Financeira |
| 3390.30  | Material de Consumo                                      |            |                            |                |
| 3390.36  | Serviços de Terceiros - Pessoa Física -                  |            |                            |                |
| 3390.39  | Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica                  |            |                            |                |
| 4490.51  | Obras e Instalações                                      |            |                            |                |
| 4490.52  | Equipamentos e Material Permanente - UBS E FISIOTERAPIA  | 101.801,00 | 4.331,48                   | 0,00           |
| 4490.52  | Equipamentos e Material Permanente - VEÍCULOS UTILITÁRIO | 148.199,00 | 10.900,00                  | 0,00           |
|          | Subtotais  | 250.000,00 | 15.231,48                  | 0,00           |
|          | <b>Valor Total do Convênio</b>                           |            |                            | 265.231,48     |



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
< Concedente >

**Cronograma de  
Desembolso**

**Anexo IV**

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

**Concedente – Ano: 2018**

| Meta | Jan       | Fev  | Mar  | Abr  | Mai  | Jun  |
|------|-----------|------|------|------|------|------|
|      | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Meta | Jul       | Ago  | Set  | Out  | Nov  | Dez  |
|      | 30.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Concedente – Ano: 2021**

| Meta | Jan  | Fev  | Mar  | Abr        | Mai  | Jun  |
|------|------|------|------|------------|------|------|
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00       | 0,00 | 0,00 |
| Meta | Jul  | Ago  | Set  | Out        | Nov  | Dez  |
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**Contrapartida – Ano: 2018**

| Meta | Jan  | Fev  | Mar  | Abr  | Mai  | Jun  |
|------|------|------|------|------|------|------|
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Meta | Jul  | Ago  | Set  | Out  | Nov  | Dez  |
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Contrapartida – Ano: 2021**

| Meta | Jan  | Fev  | Mar  | Abr       | Mai  | Jun  |
|------|------|------|------|-----------|------|------|
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| Meta | Jul  | Ago  | Set  | Out       | Nov  | Dez  |
|      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.231,48 | 0,00 | 0,00 |



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
< Concedente >

**Relação de Equipamentos e Material Permanente**

**Anexo V**

**I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

| Especificação  | Unidade | Qtde | Valor Unit.  | Valor Total   | Local de Destino              |
|--|---------|------|--------------|---------------|-------------------------------|
| Aparelho Ar Condicionado\, Capacidade Aquecimento: 9.000 Btu\, Tensão: 220 V\, Tipo: Split High-Wall\, Características Adicionais: Com Controle Remoto Sem Fio   | UND     | 11   | R\$ 1.310,00 | R\$ 14.410,00 | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Armário aço\, acabamento superficial: pintura eletrostática epóxi-pó\, quantidade portas: 2 un\, quantidade prateleiras: 4 un\, altura: 1\,85 m\, largura: 90 cm\, profundidade: 0 \,45 m\, características adicionais: portas com puxador e fechadura\, prateleiras regulável\, material: chapa de aço. | UND     | 2    | R\$ 581,09   | R\$ 1.162,18  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Armário Vitrine 02 Portas  | UND     | 10   | R\$ 522,50   | R\$ 5.225,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Autoclave Horizontal de Mesa (Até 75 Litros)   | UND     | 2    | R\$ 3.309,95 | R\$ 6.619,90  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Balança antropométrica adulto modo de operação/ capacidade: mecânica/ até 150 kg régua antropométrica: até 2 metros.   | UND     | 2    | R\$ 868,00   | R\$ 1.736,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Balança antropométrica infantil modo de operação/ capacidade máxima: digital/ até 16 kg dimensões da concha: mínimo 540 x 290 (mm) tara: possui.   | UND     | 2    | R\$ 625,00   | R\$ 1.250,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Balde/ Lixeira 12 a 20 Litros Aço Inox   | UND     | 9    | R\$ 141,33   | R\$ 1.271,97  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Barra Paralela Epox Sem Piso 2m  | UND     | 2    | R\$ 1.049,50 | R\$ 2.099,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Bebedouro industrial 2 torneiras - bebedouro industrial em inox 50 litros de coluna com 2 torneiras de água gelada com aparador de água inox. Tensão 220 v.  | UND     | 2    | R\$ 1641,50  | R\$ 3.283,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Biombo Material de Confecção/ Tamanho/ Rodízios: Aço Inoxidável/ Tamanho Triplo/ Possui  | UND     | 4    | R\$ 259,00   | R\$ 1.036,00  | Unidade Básica de Saúde - UBS |
| Bola Suíça de 45 cm Vermelha   | UND     | 2    | R\$ 51,69    | R\$ 103,38    | Centro de Fisioterapia        |

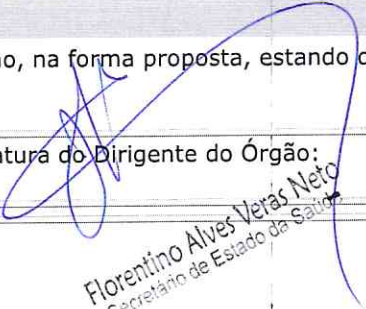


### III - APROVAÇÃO

Aprovo o presente Plano de Trabalho, na forma proposta, estando de acordo com o objeto e os custos envolvidos.

Local e Data:

Assinatura do Dirigente do Órgão:

  
Florentino Alves Veras Neto  
Secretário de Estado da Saúde