

50
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

PLANO DE TRABALHO

MUNICÍPIO DE ARAXÁ		Espaço reservado Ano: 2026 Nº do Plano: Nº do Protocolo: Nº do Convênio:	
PLANO DE TRABALHO			
CONCEDENTE			
1 - RAZÃO SOCIAL: Prefeitura Municipal de Saúde		2 - CNPJ 18.140.756/0001-00	
1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE			
1 - RAZÃO SOCIAL: Associação de Assistência Social da Santa Casa de Misericórdia de Araxá		2 - CNPJ 16.908.600/0001-92	
3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro) Praça Dr. Aires Maneira, 19, Centro			
4 - CIDADE Araxá - MG	5 - CEP 38.183-084	6 - DDD/TELEFONE 34-36695700	7 - FAX
8 - CONTA CORRENTE 71349-X	9 - BANCO 1	10 - AGÊNCIA 0210-0	11 - PRAÇA DE PAGAMENTO ARAXÁ - MG
12 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL Ivan José da Silva		13 - CPF: 166.987.008-19	
14 - CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 20.657.036-3	15 - CARGO Diretor Superintendente	16 - DATA VENC. MANDATO 31/03/2028	
17 - ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Capitão José Porfírio nº 570, apto 201 - Bloco A, Centro, Araxá-MG		18 - CEP 38.183-038	
19 - NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO Regina de Mendonça Porto		20 - Nº CREA CRM-MG 33.915	
21 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) leticia@santacasaaraxa.com.br		22 - REGIONAL DO ÓRGÃO:	

\$

23 - REPASSE DE CARACTERIZAÇÃO ESPECIAL (Calamidade Pública, Educação, Saúde, Assistência Social): Saúde (custeio e manutenção dos serviços prestados)				
II - OUTRO PARTÍCIPE				
1 - TIPO		2 - NOME		3 - CNPJ
4 - ENDEREÇO		5 - BAIRRO		6 - CEP
7- DIRETORIA REGIONAL	8- REGIST. CONCEDENTE	9- BANCO	10-AGÊNCIA	11-CONTA
12- NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL		13 - IDENTIDADE:		14 - ÓRGÃO EXPEDIDOR:
15 - CPF:		16 - CARGO		17 - DATA VENC. MANDATO
OUTRO PARTÍCIPE				
1 - TIPO		2 - NOME		3 - CNPJ

4 - ENDEREÇO		2 - NOME		3 - CNPJ
7- DIRETORIA REGIONAL	8- REGIST. CONCEDENTE	9- BANCO	10- AGÊNCIA	11- CONTA
12- NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL		13 - IDENTIDADE:		14 -
15 - CPF:		16 - CARGO		17 - DATA VENC. MANDATO

III – BREVE HISTORICO DA ORGANIZAÇÃO:

A Santa Casa de Misericórdia de Araxá é um hospital geral, filantrópico, de médio porte, fundado em 17/10/1885. É reconhecido de Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.705 de 27/08/1981; portadora do Certificado de Filantropia (CEBAS).

É administrada por Diretoria executiva, constituída por Diretor Superintendente e Diretora Assistencial.

É referência da microrregião de saúde de Araxá, pertencente a Macrorregião do triangulo Sul de Uberaba/MG. A referência se dá de acordo com a demanda de urgências / emergências e internações hospitalares dos 8 municípios da microrregião. O atendimento ao Sistema Único de Saúde, é de 80%, convênios e particular é de 20%.

IV – RECURSOS HUMANOS (PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO PROJETO)

Todos os profissionais os profissionais do Corpo Clínico e quadro de pessoal são envolvidos com o projeto, direta ou indiretamente.

São 306 empregados ativos e 131 médicos do corpo clínico.

V - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - PROGRAMA/TÍTULO DA OBRA		
2 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Cooperação mútua entre a instituição e o Poder Público Municipal		
3 - TIPO DE ATENDIMENTO	4 - PERÍODO DE EXECUÇÃO:	
	INÍCIO: 13/05/2026	TÉRMINO: 13/05/2027
5 - OBJETIVO GERAL OBJETIVO ESPECÍFICO: (O QUE? COMO? PARA QUEM OU PARA QUE?)	Desenvolvimento de ações e serviços no âmbito SUS, destinação de recurso de custeio através de de recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, a ser disponibilizado a estados, Distrito Federal e municípios, visando ao fortalecimento da Programa Agora tem Especialistas da Portaria 9.760 de 26 de dezembro de 2025. Executar o recurso recebido para custear despesas conforme plano de trabalho.	
6 - JUSTIFICATIVA (RESSALTAR PROBLEMA SOCIAL QUE O PROJETO PRETENDE SOLUCIONAR - IMPACTO SOCIAL DO PROJETO E TRANSFORMAÇÕES ESPERADAS - ÁREA GEOGRÁFICA QUE O PROJETO SE INSERE)	Executar o valor de R\$224.839,04 (duzentos e vinte e quatro mil e oitocentos e trinta e nove reais e quatro centavos) conforme o Plano de trabalho, referente ao hospital Santa Casa de Araxá - CNES 216420	Justificativa específica detalhada no "anexo II"
7 - PESSOAS BENEFICIADAS		
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	
Estimativa de 187 mil habitantes, população estimada de Araxá e Microrregião, conforme IBGE/2019.		
8 - METODOLOGIA DE TRABALHO		
População assistida pelos serviços ofertados pela instituição, compreende a população de Araxá e a microrregião (Araxá, Campos Altos, Ibiá, Pratinha, Perdizes, Pedrinópolis, Santa Juliana e Tapira. Em torno de 187 mil habitantes.		

VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

1 - META	2- ETAPA/FASE	3- ESPECIFICAÇÃO	4- INDICADOR FÍSICO		5- DURAÇÃO	
			6-Unidade	7- Quantidade	8-Início	9-Término
2 - VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA						
ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%	OBSERVAÇÃO			
R\$224.839,04	R\$224.839,04	100				
CONTRAPARTIDA	R\$0,00					
OUTRAS FONTES						
PARLAMENTAR						

CUSTO TOTAL DA PROPOSTA	R\$224.839,04		
3 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE	
	R\$224.839,04		

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

1 - CONCEDENTE

MÊS	ANO	VALOR
Maior	2026	R\$112.419,52
Junho	2026	R\$112.419,52

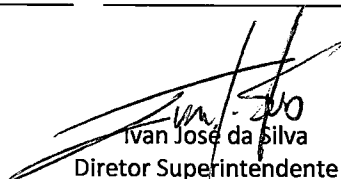
2 - PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

MÊS	ANO	VALOR
(Campo Dinâmico)	(Campo Dinâmico)	(Campo Dinâmico)

VIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Município de Araxá ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, Estadual ou Federal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Araxá, 13 de maio de 2026


Ivan José da Silva
Diretor Superintendente

Assinatura do Titular ou Representante do(a) Proponente

Venho submeter à apreciação de V. Sa. O presente Plano de Trabalho, tendo em vista repasse de recursos por meio de convênio.

Araxá, 13 de maio de 2026


Ivan José da Silva
Diretor Superintendente

VIII - RESERVADO AO CONCEDENTE

1 - PARECER TÉCNICO

CÓDIGO DO PLANO:

TÍTULO DO PLANO:

PARECER (Favorável / Não Favorável):

TEXTO DO PARECER:

Técnico da Secretaria _____, Matrícula _____

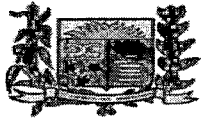
Data _____

Diretor Matrícula _____

Data _____

2 - OBSERVAÇÃO





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ
PLANO DE TRABALHO
ANEXO I

5.1- QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Santa Casa - matriz

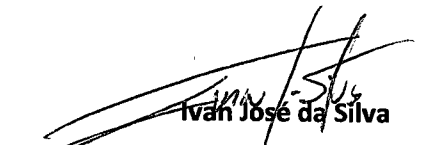
a) Pessoal e Encargos

Meta	Etapa	Função	Situação	Qtde	Salário	Salário Total	Salário Total	Recursos	
	Fase					Mensal	Anual	Concedente	Proponente
	1	Folha de pagamento - salários, rescisões e encargos				R\$ 224.839,04	R\$ 224.839,04	R\$ 224.839,04	
TOTAL GERAL							R\$ 224.839,04	R\$ 224.839,04	

TOTAL GERAL (planilha A)

R\$ 224.839,04

ARAXÁ (MG) em 13 de maio 2026


Ivan José da Silva
Diretor Superintendente



Araxá, 18 de maio de 2026

Ofício nº 313/2026/SMS

A Sua Excelência, Dr. Jonathan Renaud
Procurador Geral do Município
A/C: Lorena – Setor de Convênios

23/2026

Assunto: Aprovação Plano de Trabalho – R\$ 224.839,04 – Portaria 9.760 de 2025 - Associação de Assistência Social da Santa Casa de Misericórdia de Araxá – Matriz

Prezados,

Com nossos cordiais cumprimentos, encaminhamos o **Plano de Trabalho da Associação de Assistência Social da Santa Casa de Misericórdia de Araxá - Matriz** para celebração de Convênio, visando o repasse de recurso de custeio proveniente da Portaria 9.760 de 2025, visando ao fortalecimento da Programa Agora tem Especialistas. O convênio terá início a partir da data de sua assinatura, vigência de 12 (doze meses) e valor total de **R\$ 224.839,04 (duzentos e vinte quatro mil, oitocentos e trinta e nove reais e quatro centavos)**.

O presente convênio tem por objetivo aplicar os recursos na folha de pagamento de salários, rescisões, encargos de profissionais, de modo a viabilizar a prestação de serviços hospitalares aos usuários do Sistema Único de Saúde de Araxá e microrregião.

A Secretaria Municipal de Saúde **APROVA E DEFERE** este Plano de Trabalho, que segue para o Setor de Convênios para verificação e elaboração deste Convênio, cujos itens do CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DE RECURSOS, estão especificados na Proposta de Execução do Recurso:

1. Folha de Pagamento: R\$ 224.839,04

TOTAL DESTE CONVÊNIO: R\$ 224.839,04 (duzentos e vinte quatro mil, oitocentos e trinta e nove reais e quatro centavos).

Dados Bancários do recurso: 07/05/2026

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 097

Conta nº: 5758530162

Dessa forma, visando instruir o processo, encaminhamos as informações e/ ou documentos em anexos, referente ao mencionado Convênio.

Atenciosamente,


SEBASTIÃO DONIZETE DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Santa Casa
DE ARAXÁ-MG

Ofício DS nº 110/2026
Araxá, 15 de maio de 2026


Ao
Sr. Sebastião Donizete de Souza
Secretário Municipal de Saúde de Araxá

Prezado Senhor Secretário,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos, por meio deste, encaminhar os Planos de Trabalho do Hospital Santa Casa no valor de R\$224.839,04 e da Unidade Casa do Caminho no valor de R\$148.327,39, referente a Portaria nº9.760/2025.

Diante do exposto, submetemos os referidos planos para análise e aprovação do presente pleito para o imediato início das atividades.

Atenciosamente,


Ivan José da Silva
Diretor Superintendente

15/05