



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)			
4 - CIDADE Araxá - MG	5 - CEP 38.183-084	6 - DDD/TELEFONE 34-36695700	7 - FAX
8 - CONTA CORRENTE 183.978-0	9 - BANCO 756	10 - AGÊNCIA 4264	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 31/03/2026	
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.

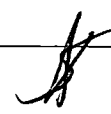
É referência da microrregião de saúde de Araxá, pertencente a Macrorregião do triangulo Sul de Uberaba/MG. A referência se dá de acordo com a demanda de urgências / emergências e internações hospitalares dos 8 municípios da microrregião. O atendimento ao Sistema Único de Saúde, é de 80%, convênios e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

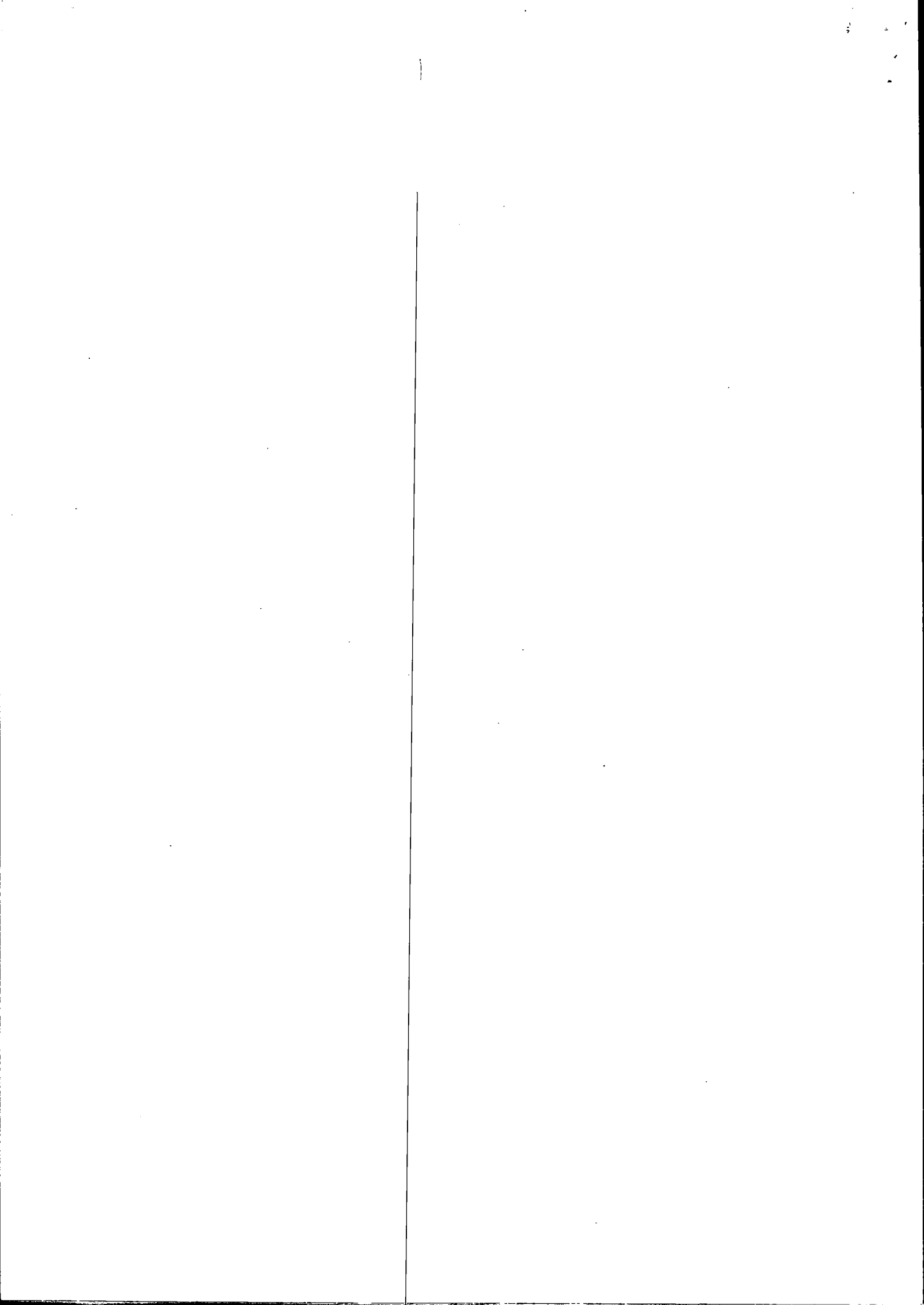


1 - PROGRAMA/TÍTULO DA OBRA		
2 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:		
Cooperação mútua entre a instituição e o Poder Público Municipal		
3 - TIPO DE ATENDIMENTO	4 - PERÍODO DE EXECUÇÃO:	
	INÍCIO: A partir da data de assinatura do termo de convênio	TÉRMINO: Vigência de 12 meses a partir do pagamento
5 – OBJETIVO GERAL	Desenvolvimento de ações e serviços no âmbito SUS, destinação de recurso de custeio através de indicação de EMENDA DE BANCADA/MG, através do parlamentar Mário Heringer.	
OBJETIVO ESPECÍFICO: (O QUE? COMO? PARA QUEM OU PARA QUE?)	Executar o recurso recebido para custear despesas conforme Proposta de Incremento MAC em anexo	
6 – JUSTIFICATIVA (RESSALTAR PROBLEMA SOCIAL QUE O PROJETO PRETENDE SOLUCIONAR – IMPACTO SOCIAL DO PROJETO E TRANSFORMAÇÕES ESPERADAS – AREA GEOGRAFICA QUE O PROJETO SE INSERE)	Executar o valor de R\$1.001.234,00 (um milhão, um mil, duzentos e trinta e quatro reais) 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, Predrinópolis, 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
01	1	Interação hospitalares				

2 - VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA			
ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%	OBSERVAÇÃO
SOLICITADO AO CONCEDENTE	R\$1.001.234,00	100	
CONTRAPARTIDA	R\$0,00		
OUTRAS FONTES			
PARLAMENTAR			
CUSTO TOTAL DA PROPOSTA	R\$1.001.234,00		
3 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			



UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
	R\$1.001.234,00	

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

1 - CONCEDENTE

MÊS	ANO	VALOR
Março	2026	R\$1.001.234,00

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 inexistem 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, 15 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, 15 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 e encargos				R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	
TOTAL GERAL							R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	

b) Material de Consumo

Meta	Etapa	Descrição detalhada	Qtde (meses)	Unidade de	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
	Fase			Fornecimento			Concedente	Proponente
	1	Material de lavanderia				R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	
	2	Gases medicinais				R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	
	3	Papelaria e impressos				R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	
	4	OPME				R\$ 140.000,00	R\$ 140.000,00	
TOTAL GERAL						R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	

c) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)

Meta	Etapa	Descrição detalhada	Qtde (meses)	Unidade de	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
	Fase			Fornecimento			Concedente	Proponente
	1	Honorários médicos				R\$ 201.234,00	R\$ 201.234,00	
TOTAL GERAL						R\$ 201.234,00	R\$ 201.234,00	

TOTAL GERAL (planilhas A; B;)

R\$ 1.001.234,00

ARAXÁ (MG) em 15 de maio de 2026

  
Ivan José da Silva

Diretor Superintendente