



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 30.007-1	9 – BANCO 136	10- AGÊNCIA 5731	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), conforme Portaria nº 775 de 21/08/2020.

É administrada pelo Conselho Deliberativo, Superintendência e Diretoria 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: 01/01/2026	TÉRMINO: 30/07/2026 ✓
5 – OBJETIVO GERAL	Desenvolvimento de ações e serviços no âmbito SUS, através de pagamento de honorários médicos.	
6 – OBJETIVO ESPECÍFICO: (O QUE? COMO? PARA QUEM OU PARA QUE?)	Aplicar recursos recebidos em pagamentos de honorários médicos, referente a plantão e assistência médica realizados no hospital, referente aos meses de janeiro a junho de 2026.	
6 – JUSTIFICATIVA (RESSALTAR PROBLEMA SOCIAL QUE O PROJETO PRETENDE SOLUCIONAR – IMPACTO SOCIAL DO PROJETO E TRANSFORMAÇÕES ESPERADAS – AREA GEOGRAFICA QUE O PROJETO SE INSERE)	Cooperação mútua no sentido de concessão de subvenção, no valor de R\$5.493.306,00 (cinco milhões, quatrocentos e noventa e três mil, trezentos e seis reais), a fim de que a entidade possa realizar os pagamentos referente a prestação de serviços médicos dos meses de janeiro a junho de 2026.	
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	Internação		INÍCIO: 01/01/2026	TÉRMINO: 30/07/2026
2 - VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA						
ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%		OBSERVAÇÃO		
SOLICITADO AO CONCEDENTE	R\$5.493.306,00	100				
CONTRAPARTIDA	R\$0,00			Prestação de serviços médicos hospitalares.		

OUTRAS FONTES			
PARLAMENTAR			
CUSTO TOTAL DA PROPOSTA	R\$5.493.306,00		
3 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE	
	R\$5.493.306,00		

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

Cronograma de Desembolso				
Cronograma de Desembolso	Período da Parcela	Valor Parcela Mensal (R\$)	Parcela	Aplicação
05/02/2026	Jan/2026	R\$ 915.551,00	1/6	Competência de Jan/2026
05/03/2026	Fev/2026	R\$ 915.551,00	2/6	Competência de Fev/2026
05/04/2026	Mar/2026	R\$ 915.551,00	3/6	Competência de mar/2026
05/05/2026	Abr/2026	R\$ 915.551,00	4/6	Competência de abr/2026
05/06/2026	Mai/2026	R\$ 915.551,00	5/6	Competência de mai/2026
05/07/2026	Jun/2026	R\$ 915.551,00	6/6	Competência de jun/2026
		<b>R\$5.493.306,00</b>		

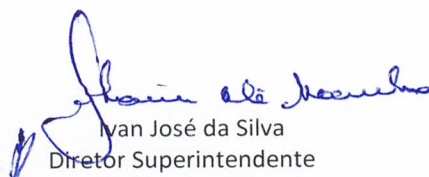
2 - PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

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

VII - 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.

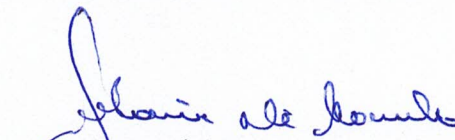
Araxá, 05 de janeiro de 2026

  
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, 05 de janeiro 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

ANEXO I

5.1- QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

a) Prestação de serviços de terceiros

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade. meses	Salário	Salário Total Mensal	Salário Total Anual	Recursos		
								Concedente	Proponente	
1	1	Honorários médicos Janeiro a junho de 2026		6		915.551,00	5.493.306,00	5.493.306,00		
<b>TOTAL GERAL</b>								<b>5.493.306,00</b>	<b>5.493.306,00</b>	

VALOR TOTAL R\$ 5.493.306,00

Ataxá, 05 de janeiro de 2026

  
Ivan José da Silva  
Diretor Superintendente