



# MUNICÍPIO DE CURVELO

## Estado de Minas Gerais

### CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CURVELO E O HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO.

#### CONVÊNIO Nº 009/2022

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE CURVELO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 17.695.024/0001-05, estabelecido nesta cidade, à Avenida Dom Pedro II, nº 487, Centro, CEP: 35.790-273, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Raphael Dumont Schlegel, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 014.479.856-56 e Carteira de Identidade nº MG-12.305.207, residente e domiciliado na Rua Pirituba, nº 341, Bairro Santa Filomena, CEP: 35.790-000, Curvelo/MG – Telefone: (38) 99903-7044, e-mail: [saude@curvelo.mg.gov.br](mailto:saude@curvelo.mg.gov.br), doravante denominado **CONVENENTE** e do outro lado, o **HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO**, associação civil e religiosa, sem fins lucrativos, de natureza beneficente, filantrópica e assistencial, de caráter assistencial e educacional, inscrito no CNPJ sob o nº 16.881.161/0001-71, com sede na Avenida Timbiras, nº 590, Bairro Tibira, CEP: 35.792-098, Curvelo/MG, e-mails: [diretoria@hospic.com.br](mailto:diretoria@hospic.com.br) e [gerencia@hospic.com.br](mailto:gerencia@hospic.com.br), representada por sua Diretora-Presidente, Maria Rozaria da Silva, brasileira, solteira, Assistente Social, inscrita no CPF sob o nº 502.223.256-15, Carteira de Identidade nº MG-3.164.176-PC/MG, residente e domiciliada à Avenida Timbiras, nº 590, Bairro Tibira, CEP: 35.792-098, Curvelo/MG, doravante denominado **CONVENIADO**, celebram o presente **CONVÊNIO** mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 – Constitui objeto deste Convênio a transferência de recursos financeiros pelo **CONVENENTE**, através do Fundo Municipal de Saúde, ao **CONVENIADO**, oriundos da Portaria nº 976, de 24 de abril de 2020, do Ministério do Estado da Saúde, para incremento temporário do Limite Financeiro da Assistência de Média e Alta Complexidade (MAC), destinados à Assistência ao Pré Natal de Alto Risco para as gestantes que se enquadrem neste critério, visando melhoria da assistência na atenção ao parto e nascimento, de acordo com o Protocolo definido pelo Município, conforme Plano de Trabalho que faz parte integrante deste Instrumento.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA GESTÃO:

2.1 – A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL nomeia como gestor e fiscal do presente Convênio a servidora Juliana da Silva Júlio, inscrita no CPF sob o nº 014.422.866-10, Matrícula nº 7.253-3 e Janete Simões Pimenta, inscrita no CPF sob o nº 086.966.496-48, Matrícula nº 9728-4.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

##### 3.1 – São obrigações do **CONVENENTE**:

I – repassar o valor total de R\$ 75.700,00 (setenta e cinco mil e setecentos reais), para o **CONVENIADO**, de acordo com a Portaria nº 976, de 2020, em parcela única, mais respectivos





## MUNICÍPIO DE CURVELO

### Estado de Minas Gerais

rendimentos bancários, conforme planilha de Cronograma de Desembolso apresentada pela Instituição;

II – acompanhar e fiscalizar a execução do recurso no que se refere às ações de custeio;

III – promover a transferência do recurso financeiro de acordo com o Cronograma de Desembolso contido no Plano de Trabalho em conta bancária específica indicada pela Instituição;

IV – realizar prestação de contas no Relatório Anual de Gestão 2022 no que se refere ao desembolso financeiro.

3.2 – São obrigações do **CONVENIADO**:

I – responsabilizar-se pela execução do objeto do Convênio, conforme determinação da Portaria nº 976, de 2020;

II – prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados, desde que necessários ao acompanhamento e controle da execução do objeto;

III – se responsabilizar pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos;

IV – manter em seus arquivos, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas integral, os documentos originais que compõem a prestação de contas;

V – observar todos os critérios de qualidade técnica, eficiência, economicidade, prazos e os custos previstos;

VI – comprovar todas as despesas por meio de nota fiscal eletrônica ou recibo de autônomo (RPA) com a devida identificação da parceria celebrada, ficando vedadas informações genéricas ou sem especificações dos produtos/serviços efetivamente prestados, comprovado por meio de controles ou registros, além de demonstrar os custos praticados ou ajustados de forma a permitir a conferência atinente à regularidade dos valores pagos;

VII – aplicar os recursos repassados pelo **CONVENIENTE** exclusivamente no objeto, de acordo com as especificações das despesas previstas no Plano de Trabalho;

VIII – comprovar a existência de conta bancária específica e exclusiva para o presente instrumento, efetuando todas as movimentações financeiras relacionadas ao recurso do presente Convênio nesta conta bancária;

IX – não aplicar Taxa de Administração ou despesas administrativas como condição para a execução do presente objeto;

X – o **CONVENIADO** deverá divulgar, em seu sítio na internet, caso mantenha, e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, o objeto deste Convênio com o poder público.

XI – a execução dos recursos deverá ser precedida de processo licitatório, ou Adesão a Atas de Registro de Preços dos órgãos públicos, conforme art. 17 do Decreto Estadual nº 45.468, de 13 de setembro de 2010.

Parágrafo único. As informações de que tratam este inciso deverão incluir, no mínimo:

a) data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da Administração Pública responsável;

b) nome do **CONVENIADO** e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ – da Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB;

c) descrição do objeto do Convênio;

d) valor total do Convênio e valores liberados;

e) situação da prestação de contas do Convênio, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentada, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo.





# MUNICÍPIO DE CURVELO

## Estado de Minas Gerais

### CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

4.1 – Os recursos destinados ao cumprimento do objeto do presente Convênio são fixados no valor de R\$ 75.700,00 (setenta e cinco mil e setecentos reais), sendo liberado através da dotação orçamentária nº 02.09.02.10.302.1005.2196.3.3.50.41.00, ficha 833, fonte de recursos 2.59.00 – Transferência de Recursos do SUS – Bloco de Manutenção das ações e serviços públicos de saúde.

### CLÁUSULA QUINTA – DO REPASSE:

5.1 – Para a execução do objeto previsto neste Convênio, o **CONVENENTE** transferirá ao **CONVENIADO** através do Fundo Municipal de Saúde, em parcela única, o valor de R\$ 75.700,00 (setenta e cinco mil e setecentos reais), de acordo com o cronograma de desembolso.

Parágrafo único. O repasse do recurso pelo **CONVENENTE** ao **CONVENIADO**, será através do Banco do Brasil, na Agência nº 0103-1, na Conta Corrente nº 72.626-5.

### CLÁUSULA SEXTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

6.1 – O **CONVENIADO** ficará sujeito a apresentar a prestação de conta da parcela recebida, conforme Plano de Trabalho.

§ 1º A prestação de contas referente ao valor repassado deverá ser realizada mensalmente, por meio de listagem comprobatória de atendimento, onde deverá ter assinatura legível do paciente atendido, com a apresentação das contas dos procedimentos realizados conforme especificação:

I – pagamento de profissionais médicos obstetras para acompanhamento de Gestantes de Alto Risco, no período de 14 de junho de 2022 a 14 de novembro de 2022 – total de R\$67.200,00;

II – aquisição de tecido percal 150 a 180 fios para confecção de lençóis e forros de maca e aquisição de camisolas, no período de 14/06/2022 a 14/09/2022 – total de R\$ 8.500,00;

§ 2º A prestação de contas será composta dos seguintes documentos:

a) documentos fiscais, cópia(s) de cheque(s) e extrato(s) bancário(s);

b) comprovante de pagamento realizado no período com a relação dos pagamentos;

c) conciliação bancária;

d) nota fiscal de aquisição do equipamento;

e) termo de compromisso por meio do qual o **CONVENENTE** ficará obrigado a manter os documentos relacionados a este Convênio pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da data em que for aprovada a prestação de contas;

f) a comprovação da aplicação dos recursos transferidos será realizada por meio de procedimentos previstos no Decreto Estadual nº 45.468, de 2010, bem como Relatório Anual de Gestão (RAG), previsto na Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e no Decreto Federal nº 1.651, de 28 de setembro de 1995.

§ 3º A inexecução do objeto deste Convênio, a falta de apresentação de prestação de contas no prazo regulamentado, ou a utilização do recurso para finalidades diversas da ora estabelecida, acarretará a interrupção imediata do repasse e a restituição do recurso transferido, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais, na forma da legislação aplicável, salvo ocorrência de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado.





## MUNICÍPIO DE CURVELO

### Estado de Minas Gerais

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO E DA VIGÊNCIA:

7.1 – O prazo de execução deste Instrumento será a partir de 14/06/2022 (quatorze de junho de 2022) até 14/11/2022 (quatorze de novembro de dois e vinte dois).

7.2 – O prazo de vigência deste Instrumento será a partir de 14/06/2022 (quatorze de junho de dois mil e vinte dois) até 14/12/2022 (quatorze de dezembro de dois mil e vinte e dois).

7.3 – O presente Convênio não poderá ser prorrogado, devendo a sua execução se dá até 14/11/2022 (trinta de novembro de dois e vinte dois).

#### CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO:

8.1 – Caberá ao **CONVENIENTE**, proceder a publicação do extrato do presente Convênio no Diário Oficial dos Municípios Mineiros, para que os atos praticados tenham validade.

Parágrafo único. A não publicação do extrato deste Convênio no prazo de até o 5º dia útil do mês subsequente ao da assinatura do presente torna-o ineficaz e sem efeitos.

#### CLÁUSULA NONA – DA RESTITUIÇÃO DOS RECURSOS PELO CONVENIADO:

9.1 – Compromete-se a restituir o valor transferido, atualizado monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, na forma da legislação aplicável, nos seguintes casos:

- a) inexecução do objeto;
- b) falta de apresentação de prestação de contas, no prazo exigido;
- c) utilização dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no presente instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- d) descumprimento dos termos previstos neste instrumento.

Parágrafo único. Compromete-se, ainda ao **CONVENIADO**, a recolher à conta do **CONVENIENTE** o valor correspondente a rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ainda que não tenha feito aplicação.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA:

10.1 – Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de qualquer das obrigações ou condições nele estabelecidas, pela superveniência de normas legais ou razões de interesse público que o tornem formal ou materialmente inexecutável ou ainda, mediante prévio aviso com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

§ 1º Quando da denúncia, rescisão ou extinção do Convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive, os provenientes de aplicação financeira, serão devolvidos ao Município no prazo máximo de 30 (trinta) dias do evento por meio de Documento de Arrecadação Municipal – DAM – ou depósito bancário em conta a ser fornecido pelo Município, sob pena da imediata instauração de tomadas de conta especial do responsável, providenciada pelo órgão competente do Município.

§ 2º O **CONVENIENTE** encaminhará ao Ministério Público denúncia contra o **CONVENIADO** que aplicar o recurso em fins diversos ou praticar qualquer ato ilegal, ilegítimo ou antieconômico do previsto neste Convênio e à Procuradoria-Geral do Município para a

*Handwritten signature and initials.*





# MUNICÍPIO DE CURVELO

## Estado de Minas Gerais

cobrança judicial, visando o ressarcimento aos cofres públicos dos recursos gastos indevidamente.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS CASOS OMISSOS:

11.1 – Os casos omissos e qualquer dúvida em relação à execução deste Convênio serão resolvidos de comum acordo pelas partes.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO:

12.1 – As partes elegem o foro da Comarca de Curvelo, para dirimir as questões que venham surgir durante a vigência deste instrumento e suas possíveis prorrogações.

E por estarem, assim justas e avençadas, as partes firmam este Convênio, em 05 (cinco) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, que também o subscrevem, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

Curvelo, 10 de junho de 2022.

Município de Curvelo  
Raphael Dumont Schlegel  
Secretário Municipal de Saúde

Hospital Imaculada Conceição  
Maria Rozaria da Silva  
Diretora-Presidente

### Testemunhas:

Nome: *João Gomes Amorim*

CPF: *086-966-496-48*

Nome: *Fuliane Matoso Neves*

CPF: *012 999 77650*







PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO

ANEXO I  
PLANO DE TRABALHO



01 ☒ CONVÊNIO Nº ☐ TERMO ADITIVO Nº ☐ REFORMULAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

DADOS CADASTRAIS

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| 02 ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE: HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO |                                     | 03 CNPJ: 16.881.161/0001-71  |  |
| 04 ENDEREÇO: AV. TIMBIRAS Nº 590                             |                                     | 05 MUNICÍPIO : Curvelo   | 06 UF: MG                              |
| 07 CEP<br>35.792-098   | 08 (DDD) TELEFONE<br>(38) 3729-1211 | 09 (DDD) FAX   | 10 ESFERA ADMINISTRATIVA: FILANTRÓPICO |
| 11 BANCO: Banco do Brasil                                    |                                     | 12 AGÊNCIA:<br>Ag:0103-1   | 13 CONTA CORRENTE:<br>C/C: 72626-5     |
|  |                                     | 14 PRAÇA DE PAGAMENTO<br>CURVELO / MG  |  |
| 15 NOME DO RESPONSÁVEL: Maria Rozaria da Silva               |                                     |  | 16 CPF: 502.223.256-15                 |
| 17 C.I / ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.164.176 SSP/MG                |                                     | 18 CARGO: REPRESENTANTE LEGAL  |  |
| 19 FUNÇÃO: DIRETORA PRESIDENTE                               |                                     | 20 E-MAIL: <a href="mailto:gerencia@hospic.com.br">gerencia@hospic.com.br</a> , <a href="mailto:projetos@hospic.com.br">projetos@hospic.com.br</a> |  |

OUTROS PARTICIPEIS

|               |                          |                   |
|---------------|--------------------------|-------------------|
| 21 NOME       |                          |                   |
| 24 ENDEREÇO   |                          | 25 CEP            |
| 22 CNPJ / CPF | 23 ESFERA ADMINISTRATIVA | 26 (DDD) TELEFONE |



|  |                        |                          |
|--|------------------------|--------------------------|
| 27 TÍTULO DO PROJETO: Assistência ao Pré Natal de Alto Risco   | 28 PERÍODO DE EXECUÇÃO |                          |
|  | INÍCIO<br>Junho/2022   | TÉRMINO<br>Novembro/2022 |
| 29 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: O presente projeto tem o propósito prestar Assistência ao Pré Natal de |                        |                          |

R

Subst

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO

006

54

Alto Risco para as gestantes que se enquadrem neste critério, conforme o Protocolo do Pré Natal do Município Curvelo.

**30 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:** O Hospital Imaculada Conceição se apresenta hoje como o hospital de referência para o Parto de Risco Habitual para a região de Saúde de Curvelo. Temos hoje, uma estrutura que nos permite prestar uma assistência segura, humanizada e com qualidade no período de trabalho de parto, parto e puerpério. Nossa equipe médica e de enfermagem é altamente qualificada e nossa ambiência atende plenamente aos requisitos da legislação vigente. Temos quatro leitos de PPP, com banheiro privativo, acomodação para acompanhantes e toda a estrutura para que a parturiente permaneça ali, de forma confortável e segura, junto ao acompanhante até o nascimento do seu filho. Atendemos, em média 20 gestantes/parturientes para avaliações diariamente e temos uma média de 150 partos/mês. Ao longo do tempo, percebemos que havia um vazio assistencial na Atenção ao Pré Natal de Alto Risco, já que muitos municípios não tem o profissional adequado para tal atendimento. Segundo a FEBRASGO (Federação Brasileira das Associações Brasileiras de Ginecologia e Obstetrícia), um pré-natal de alto risco se refere ao acompanhamento que será feito com uma gestante que tem uma doença prévia ou durante a sua gravidez, que sugere que essa seja uma gravidez de risco. Assim, basicamente se enquadram em pré-natal de risco três condições: as mulheres com doenças crônicas prévias à gestação, aquelas que tiveram uma gestação anterior de alto risco e aquelas que identificam, no curso da gravidez, uma condição ou doença que vai oferecer risco para ela e para o bebê. A depender dessas três classificações – e outras que possam ser diagnosticadas pelo médico no início ou no decorrer da gravidez – a avaliação pré-natal será diferente de uma avaliação normal e esta gestante terá que ter um acompanhamento mais frequente com exames específicos para cada patologia. Tendo em vista este contexto, o Hospital Imaculada Conceição, iniciou atendimento nesta área em 2016, utilizando recursos do Pro Hosp, atendendo a mais de 100 gestantes/mês desde então. É inegável os benefícios que tal serviço propicia e desta forma, acreditamos ser necessária a manutenção do mesmo, com algumas alterações para melhoria.

Ante o exposto, solicitamos desta Secretaria a viabilização de um convênio para a manutenção do Serviço de Pré Natal de Alto Risco do Hospital Imaculada Conceição, com a finalidade de pagamento de profissionais médicos para acompanhamento do pré-natal e aquisição de materiais de consumos necessários para a execução do serviço de PNAR.

*[Assinatura]*



*[Assinatura]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO  
ANEXO II

PLANO DE TRABALHO

| CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE) |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|--|--|----------------------|----|---|------------------|----------------------|---|---|--|--|--|
| 01   | META   | 02<br>ETAPA/<br>FASE | 03 | ESPECIFICAÇÃO   | INDICADOR FÍSICO |                      | DURAÇÃO   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   | 04<br>UNIDADE    | 05<br>QUANTI<br>DADE | 06<br>INÍCIO  | 07<br>TÉRMINO   |  |  |  |
| 1-1  | Manutenção do Serviço de Pré Natal de Alto Risco | 1 ÚNICA              |    | Pagamento de profissionais médicos obstetras para acompanhamento de Gestantes de Alto Risco | Consulta         | 840                  | Junho/2022  | Novembro/22   |  |  |  |
|  |  |                      |    | Aquisição de tecido percal 150 a 180 fios para confecção de lençóis e forros de maca        | M2               | 100                  | Junho/2022  | Setembro/22   |  |  |  |
|  |  |                      |    | Aquisição de camisolas  | Unid             | 120                  | Junho/2022  | Setembro/22   |  |  |  |
| PLANO DE APLICAÇÃO                           |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
| CORRENTE                                     | 08   | CÓDIGO               | 09 | ESPECIFICAÇÃO   | 10<br>CONCEDENTE | 11<br>PROponent<br>E | 12<br>SUBTOTAL POR NATUREZA<br>DE GASTO (EM R\$ 1,00) |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | PESSOAL   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | CONSULTORIA   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | DIÁRIAS   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | MATERIAL DE CONSUMO (Aquisição de tecido percal 150 a 180 fios para confecção de lençóis e forros de maca e aquisição de camisolas) |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | PASSAGENS   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | Pagamento de profissionais médicos obstetras para acompanhamento de Gestantes de Alto Risco   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   | REFORMA (SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)  |  |  |  |
|  |  |                      |    | R\$ 8.500,00  |                  |                      | R\$ 8.500,00  |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    | R\$ 67.200,00   |                  |                      | R\$ 67.200,00   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |
|  |  |                      |    |   |                  |                      |   |   |  |  |  |

MUNICÍPIO DE CURVELO  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO  
VISTO  
R\$ 75.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO  
ANEXO IV  
PLANO DE TRABALHO - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

|   |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
|---|--|--|--|-----------------------|--|-----------|--|----------|--|---------|--|----------|--|------------------------|--|
| 01 NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE   |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| 02 ANO<br>2022  |  | 03 META<br>1) Reestruturação do Serviço de Pré Natal de Alto Risco |  | 08 (MESES)<br>JANEIRO |  | FEVEREIRO |  | MARÇO    |  | ABRIL   |  | MAIO     |  | JUNHO<br>R\$ 75.700,00 |  |
| CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)  |  |  |  | JULHO                 |  | AGOSTO    |  | SETEMBRO |  | OUTUBRO |  | NOVEMBRO |  | DEZEMBRO               |  |
| 05 TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R\$ 1,00) : R\$  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| 06 ANO  |  | 07 META  |  | 08 (MESES)<br>JANEIRO |  | FEVEREIRO |  | MARÇO    |  | ABRIL   |  | MAIO     |  | JUNHO                  |  |
| PROPOONENTE (EM R\$ 1,00)   |  |  |  | JULHO                 |  | AGOSTO    |  | SETEMBRO |  | OUTUBRO |  | NOVEMBRO |  | DEZEMBRO               |  |
| 09 TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| 10 TOTAL GERAL DOS RECURSOS: R\$ 75.700,00  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| 11 DECLARAÇÃO DO PROPONENTE   |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| Declaro para fins de prova junto ao <b>Município de Curvelo</b> , para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer Débito em Mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência / subvenção de recursos financeiros oriundos de Dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho. |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| PEDE DEFERIMENTO.   |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| Curvelo, 02 de maio de 2022   |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| LOCAL E DATA  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| 12 APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| APROVADO  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| ASSINATURA DO CONCEDENTE  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| LOCAL E DATA  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| ASSINATURA DO PROPONENTE  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| Maria Rozaria da Silva  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |
| ASSINATURA DO PROPONENTE  |  |  |  |                       |  |           |  |          |  |         |  |          |  |                        |  |



LOCAL E DATA  
Raphael Dumont Schlegel  
Secretário Municipal de Saúde  
GESTOR SUS - CURVELO/MG

*[Signature]*