

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

003439/2019

**OBJETO:**

Implantação de Sistema de Abastecimento de Água no Município de Penalva/MA.

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

O município de Penalva teve sua autonomia política em 29/03/1938, está inserido na Mesorregião Norte Maranhense, dentro da Microrregião Baixada Maranhense, abrange uma área de 738 km<sup>2</sup>, com uma população de aproximadamente 34.246 habitantes e densidade demográfica de 46,4 habitantes/km<sup>2</sup> (IBGE, 2010). Limita-se ao Norte com os municípios de Viana e Pedro do Rosário; ao Sul com o município de Monção; a Leste com o município de Cajari e a Oeste com os municípios de Pedro do Rosário e Zé Doca.

**RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:**

A Prefeitura de Penalva, através do uso de recursos Federais, busca minimizar estes problemas, tentando estender de forma mais abrangente possível os benefícios sociais ao seu povo. A obra tem por objetivo melhorar a qualidade de vida nas regiões estagnadas, proporcionando a dinamização das economias locais. Compreende a realização de ações voltadas ao fortalecimento da capacidade produtiva local.

**PÚBLICO ALVO:**

Com a execução dessa obra, vislumbra-se melhorar as condições sociais dos munícipes, que atualmente estão enfrentando situações adversas às suas próprias subsistências, diante de problemas que envolvem a saúde, educação, transporte, comercialização de seus produtos. Como consequência, a proposta viabilizará o desenvolvimento sustentável no local. A proposta beneficiará cerca de 300 famílias.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

A proposta tem por objetivo beneficiar o Sistema de Abastecimento do Povoado Formiga, em Penalva-MA, permitindo o acesso a água de melhor qualidade e pureza. Aumentará a produtividade local e o desenvolvimento sustentável.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

Estaremos oferecendo à população de nosso povoado uma infraestrutura hídrica de grande qualidade o que facilitará a o consumo e produção sustentável.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

<b>CONCEDENTE:</b> 36211	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> FUNDACAO NACIONAL DE SAUDE		
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 435.294.020-87	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> RONALDO NOGUEIRA DE OLIVEIRA		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> RUA JARI, 359, APTO 701 BLOCO A - PASSO DA AREIA			<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 91350170

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 06.179.402/0001-81					
<b>Razão Social do Proponente:</b> MUNICIPIO DE PENALVA					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> PRAC DR J J MARQUES, 222					
<b>Cidade:</b> PENALVA	<b>UF:</b> MA	<b>Código Município:</b> 0863	<b>CEP:</b> 65213000	<b>E.A.:</b> Administração Pública Municipal	<b>DDD/Telefone:</b> 98984754583
<b>Banco:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>Agência:</b> 2771-5		<b>Conta Corrente:</b> 453803		
<b>CPF do Responsável:</b> 011.914.263-51	<b>Nome do Responsável:</b> RONILDO CAMPOS SILVA				
<b>Endereço do Responsável:</b> RUA SATU BELO, 789 - SANTA TERESA				<b>CEP do Responsável:</b> 65213000	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2019	R\$ 300.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2019	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2022	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2022	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

**Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA NO MUNICÍPIO DE PENALVA-MA.			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 1.0	<b>Valor:</b>	R\$ 300.000,00
<b>Início Previsto:</b> 31/12/2019	<b>Término Previsto:</b> 31/12/2022	<b>Valor Global:</b>	R\$ 300.000,00
<b>UF:</b> MA	<b>Município:</b> 0863 - PENALVA	<b>CEP:</b>	65213-000
<b>Endereço:</b> Penalva-MA			
<b>Etapas/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA NO MUNICÍPIO DE PENALVA-MA.			
<b>Quantidade:</b> 1.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 300.000,00	<b>Início Previsto:</b> 31/12/2019	<b>Término Previsto:</b> 31/12/2022

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 60.000,00	
DESCRIÇÃO: IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA NO MUNICÍPIO DE PENALVA-MA.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 60.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.000,00	
DESCRIÇÃO: IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA NO MUNICÍPIO DE PENALVA-MA.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 150.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 90.000,00	
DESCRIÇÃO: IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA NO MUNICÍPIO DE PENALVA-MA.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 90.000,00	PARCELA Nº: 3

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MUNICÍPIO DE PENALVA

**8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO**

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO NO POVOADO FORMIGA.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Penalva-MA				
CEP: 65213-000	UF: MA	MUNICÍPIO: 0863 - PENALVA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 300.000,00	V.TOTAL: R\$ 300.000,00
OBSERVAÇÃO:				

**9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO**

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449051	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>			

## 10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao \_\_\_\_\_ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Proponente

## 11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

**Aprovado**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Concedente  
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

## 12 - ANEXOS

### Comprovantes de Capacidade Técnica e Gerencial

#### Nome do Arquivo:

Formulario Unificado\_Declarações-Sistemas PENALVA FUNASA.pdf

### Documentos Digitalizados do Convênio

#### Nome do Arquivo:

MA\_0022\_2019\_PENALVA.pdf

TERMO ASSINADO CV 0022-19 PENALVA -MA.pdf