

## INFORMAÇÕES DA PROPOSTA E DA OBRA

### PROPOSTA Nº 11266.9930001/15-008

#### Dados da proposta

**Entidade**  
Fundo Municipal de Saúde

**Programa**  
Atenção Básica

**Tipo de Obra**  
Ampliação

**Porte**  
Porte 4

**Justificativa**  
-

**Valor Empenhado**  
R\$ 0,00

**Valor Pago**  
R\$ 11.250,00

**Data do Cadastro**  
14/07/2015

**Data da Portaria de Habilitação**  
22/10/2015

**Situação do monitoramento**  
Atualizado

**CNPJ**  
11.266.993/0001-64

**Componente**  
Requalifica UBS

**Tipo de Recurso**  
Emenda

**Valor da Proposta**  
R\$ 56.250,00

**Situação da Proposta**  
Em monitoramento

**Número da Portaria de Habilitação**  
1741

**Situação da obra**  
Obra em execução

**Última atualização**  
15/07/2015

#### Localização

**CNES**  
2370360

**Município**  
Tocantinópolis

**Bairro**  
Alto da Boa Vista

**CEP**  
77900-000

**Nome do Estabelecimento**  
UNIDADE BASICA DE SAUDE MUCIO BARBOSA  
TOCANTINOPOLIS

**UF**  
Tocantins

**Endereço**  
Rua Bela Vista, S/n

**Latitude e Longitude**  
-6.3329786995003525 / -47.41750717163086

#### Emendas

#### Resumo do valor indicado para o CNPJ

**CNPJ**  
11266993000164

**Objeto**  
AMPLIAÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

**Valor total disponível para cadastro de proposta**  
R\$ 56.250,00

## Indicações

Emenda	Partido	Parlamentar	Valor a ser utilizado (R\$)
26930001	DEM	PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE	56,250.00
29180007	PR	VICENTINHO ALVES	0.00

**VALOR TOTAL:** R\$ 56.250,00

## Fotografias

Fotografia	Quantidade anexada	Última atualização
Ambientes	2	15/07/2015

Fotografias constantes no Anexo 1

## Pareceres

### proposta - FAVORÁVEL

**Data de envio para análise**  
01/09/2015

**Parecerista**  
-

**Data do parecer**  
02/09/2015

**CPF do parecerista**  
-

### Observação/Justificativa

Diante da documentação apresentada, a proposta em referência tem parecer técnico favorável deste Departamento para fins de liberação da primeira parcela, equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total da proposta, estando a mesma condicionada à habilitação em Portaria específica. A "APLICAÇÃO" dos recursos deve ser restrita exclusivamente à AMPLIAÇÃO do estabelecimento de saúde indicado, não sendo admitidas outras modalidades, como construção ou reforma de unidades.

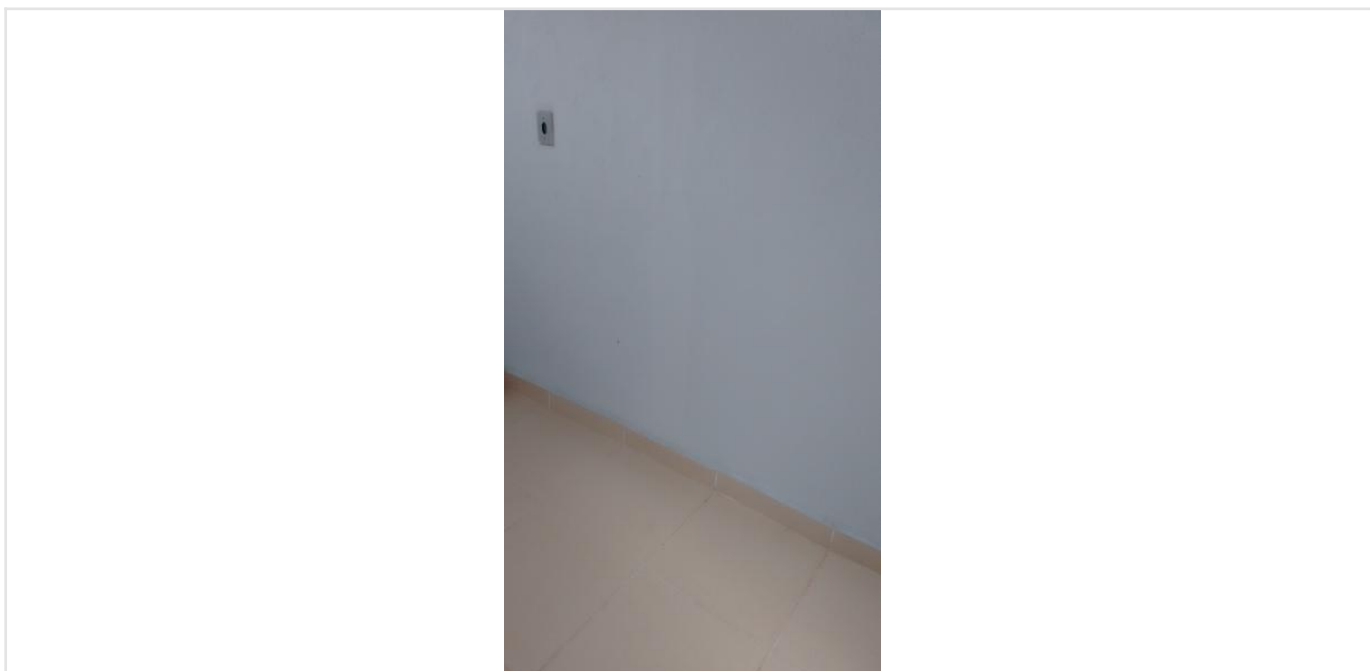
Considerando-se o disposto na Portaria 339 de 04 de março de 2013, é da responsabilidade do município/Distrito Federal informar, por meio do Sistema de Monitoramento do Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde - componente ampliação, o início, o andamento, a conclusão e as posteriores manutenções preventivas da obra executada, incluindo-se os documentos e as demais informações requeridas pelo referido sistema, sendo esta condição obrigatória para continuidade no programa e recebimento de eventuais novos recursos.

Informo que de acordo com o art. 31 da portaria 339 de 04 de 2013 que define o componente Ampliação de UBS. As unidades ampliadas no âmbito deste componente obrigatoriamente deverão ser identificadas de acordo com os padrões visuais constantes da Portaria nº 2.838/GM/MS, de 1º de dezembro de 2011, que institui a programação visual padronizada das Unidades de Saúde do SUS disponível no sítio eletrônico [http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/arquivos/pdf/2012/Abr/13/manual\\_rede\\_basica.pdf](http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/arquivos/pdf/2012/Abr/13/manual_rede_basica.pdf).

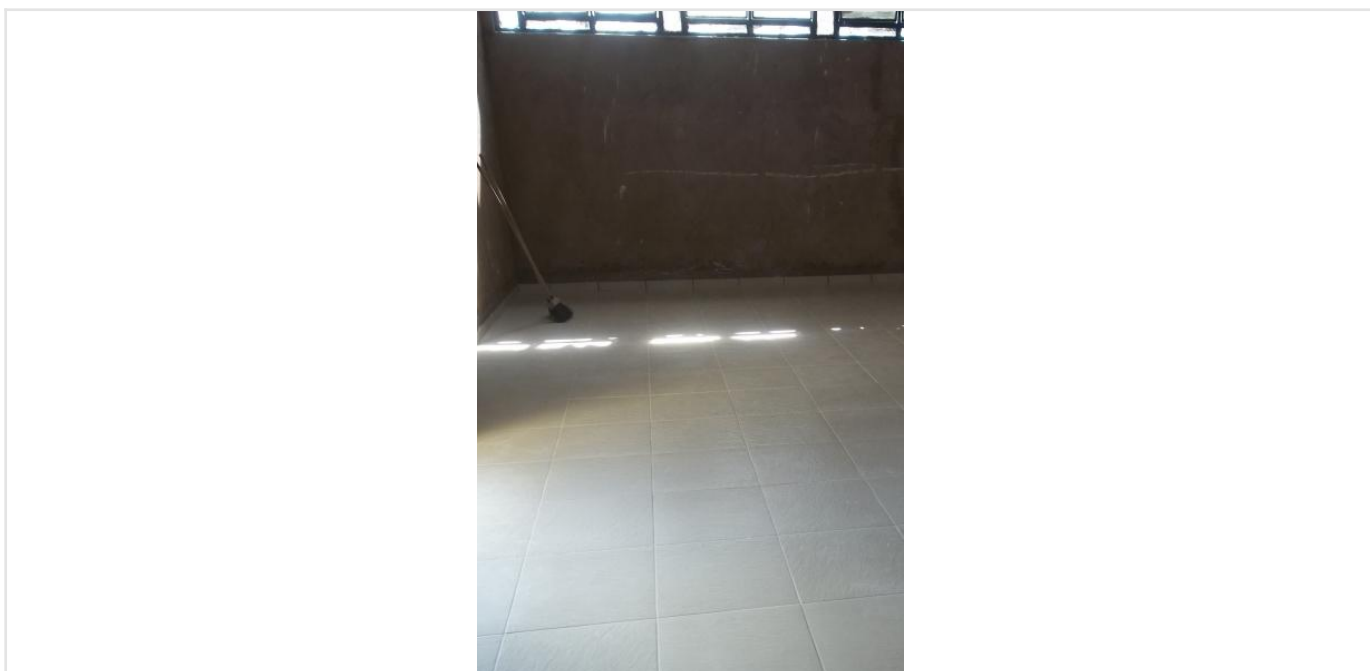
## ANEXO 1

### Fotografias

#### Ambientes



Data da última atualização: 15/07/2015



Data da última atualização: 15/07/2015