

MINISTÉRIO DA SAÚDE
PLANO DE TRABALHO: DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO IV

1 – Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ

Prefeitura Municipal de Triunfo/RS

2 – CNPJ	3 – Exercício	4 – UF	5 – Nº do Processo e Convênio
88.363.189/0001-28	2021-2024	RS	25265.000444/2018-01 CV 1210-17

6 – DDD	7 – Fone	8 – Fax	9 – E-mail
51	3654-6307		gabinete@triunfo.rs.gov.br

10 – Nome do Banco Conveniado	11 – Nº do Banco Conveniado
Caixa Econômica Federal	2794

12 – Agência	13 – Praça de Pagamento	14 – UF
2794-4		RS

15 – Recurso Orçamentário	16 – Emenda Nº
1. Programa (3621120170027)	
2. Emenda ()	

17 – Programa

Melhorias Sanitárias Domiciliares

18 – Descrição do Objeto

Trata-se da construção de 20 conjuntos sanitários com fossa, filtro e sumidouro.

19 – Justificativa da Proposição

Melhor condição de saúde e higiene, através da implantação, ampliação e melhorias sanitárias domiciliares para controle de doenças e prevenção de agravos ocasionados pela falta ou inadequação das condições de saneamento básico nos domicílios.

20 – Objetivos/Resultados

Melhora na qualidade de vida da comunidade beneficiada.

21 – Acompanhamento

Com a implantação dos conjuntos sanitários domiciliares, é possível promover melhorias na saúde, principalmente de crianças, com a diminuição da mortalidade infantil e a contenção de doenças.

22 – População do Município, segundo o último censo do IBGE (www.ibge.gov.br)

População censo 2010: 25.793 habitantes.

23 – Autenticação

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
25/04/2022	Murilo Machado Silva	

Anexo IV - Descrição Sumária

Campos 3 e 4 – Exercício e UF: Ano correspondente à solicitação dos recursos e a sigla da Unidade da Federação onde se localiza a sede do Órgão ou Entidade Proponente.

Campo 10 – Nome do Banco Conveniado: Obter na descrição do Campo 11, a seguir.

Campo 11 – Número do Banco Conveniado: Para movimentação dos recursos, utilizar um dos agentes financeiros cadastrados no Gescon.

Campos 12 a 14 – Agência, Praça de Pagamento e UF: Código e nome da Agência, localização da praça e a sigla da Unidade da Federação em que serão realizados os pagamentos.

Campo 15 – Recurso Orçamentário: Indicar a origem dos recursos: 1. Programa: recursos indicados previamente no projeto de lei orçamentária original do MS; e 2. Emenda: recursos originários de emendas aprovadas pelo Congresso Nacional.

Campo 17 – Programa: Programa em que se enquadra o projeto, em consonância com o disposto no Manual de Cooperação Técnica e Financeira por meio de Convênios <www.fns.saude.gov.br>.

Campo 18 – Descrição do Objeto: Sucinta descrição do objeto que se pretende alcançar com o financiamento do projeto.

Campo 19 – Justificativa da Proposição: Motivos que levaram à apresentação da proposta na forma, condições, especificações e detalhamentos nela contidos, juntamente com dados estatísticos das condições de saúde da população e outros complementares, inclusive, se for o caso, informações pertinentes à execução de obras civis e de engenharia.

Campo 20 – Objetivos/Resultados: Descrever os resultados obtidos com o termino do projeto, apartir do pressuposto de os mesmos terem sidos alcançados.

Campo 21 – Acompanhamento: Indicar medidas que permitam analisar as mudanças e mensurar os resultados da execução do projeto nos serviços e na saúde da população.