



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**PROJETO DE LEI Nº 032/17**  
(Ref.: Mensagem 013, de 15/05/2017)

*Autoriza o Poder Executivo a suplementar em R\$ 3.927,00 a subvenção concedida ao Sindicato dos Produtores Rurais de Ubá, no exercício de 2017, e contém outras disposições.*


Art. 1º. Fica o Poder Executivo autorizado a suplementar em R\$ 3.927,00 (três mil, novecentos e vinte e sete reais), a subvenção concedida ao Sindicato dos Produtores Rurais de Ubá por intermédio da Lei Municipal nº 4.446, de 28 de dezembro de 2016.

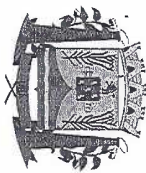
Parágrafo Único. O repasse do valor majorado será repassado à entidade beneficiária em quatro parcelas mensais de R\$ 981,75 (novecentos e oitenta e um reais e setenta e cinco centavos), sendo objeto de termo aditivo ao Convênio nº 04/2017, de 03 de março de 2017.

Art. 2º. Para atender ao disposto nesta lei, fica o Poder Executivo autorizado a suplementar em R\$ 3.927,00 (três mil, novecentos e vinte e sete reais), a dotação orçamentária 020701 10 301 1313 0.042 3350.43 - Ficha 629, utilizando, como fonte de recurso, a anulação parcial da dotação: 020701 10 122 1311 2.163 319011 – Ficha 587.

Art. 3º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Ubá, MG, 15 de maio de 2017

  
EDSON TEIXEIRA FILHO  
Prefeito de Ubá



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**Gabinete do Prefeito**

**CONVÊNIO Nº 04/2017**

O **MUNICÍPIO DE UBÁ/MG**, com sua Prefeitura situada à Praça São Januário, nº 238, Centro, Ubá/MG, CEP 36.500-000, inscrito no CNPJ sob o nº 18.128.207/0001-01, representado pela Secretária Municipal de Saúde e Gestora do SUS, consoante competência delegada pelo Decreto Municipal nº 5.924, de 02 de janeiro de 2017 e, de outro lado o **SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBÁ**, entidade civil sem fins lucrativos, de utilidade pública municipal, com sede na Rua Peixoto Filho, 122 Fundos, centro, Ubá-MG, inscrita no CNPJ sob o nº 17.760.182/0001-00, neste ato representada por seu presidente, **José Januário Carneiro Neto**, inscrito no CPF sob o nº 197.520.916-87, doravante denominado simplesmente **SINDICATO RURAL**, resolvem celebrar o presente **CONVÊNIO**, a reger-se mediante as cláusulas e condições a seguir expressas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**  
**Disposições Legais**

O presente Convênio é celebrado com fundamento na Lei Municipal nº 4.446, de 28 de dezembro de 2016, c/c art. 24 da Lei Federal 8.080/90, art. 116 da Lei Federal 8.666/93 e artigos 3º, IV, 84, II e 84-A, da Lei Federal 13.019/2014.

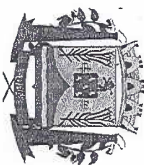
**CLÁUSULA SEGUNDA**  
**Do Objeto**

O presente Convênio tem por objeto a cooperação entre o **MUNICÍPIO DE UBÁ** e o **SINDICATO RURAL**, objetivando o desenvolvimento de ações visando a manutenção do ambulatório para garantir atendimento médico-odontológico aos cidadãos ubatenses, notadamente os residentes na zona rural do Município de Ubá.

**CLÁUSULA TERCEIRA**  
**Das Responsabilidades da Entidade Beneficiária**

Compete ao **SINDICATO RURAL**, em decorrência da celebração deste Convênio:

- I - Utilizar os recursos repassados pelo **MUNICÍPIO DE UBÁ** exclusivamente em despesas de custeio, que visam à consecução do objeto descrito na Cláusula Primeira, na forma em que constar no plano de trabalho inerente ao presente Convênio;
- II - Prestar contas do valor repassado pelo **MUNICÍPIO DE UBÁ**, no prazo máximo de trinta dias do recebimento de cada parcela, devendo a prestação de contas conter os seguintes elementos mínimos:
  - a) comprovantes das despesas realizadas;
  - b) balancete financeiro de receita e despesa;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**Gabinete do Prefeito**

- c) extrato de movimentação de conta bancária vinculada ao Convênio, incluídas as aplicações financeiras;
- d) outros documentos que comprovem, de forma inequívoca, o cumprimento do objeto do Convênio e que venham a ser exigidos pela Prefeitura Municipal de Ubá.
- III - Não realizar despesas sem a apresentação da Nota Fiscal correspondente, ou outro documento de valor contábil-fiscal equivalente;
- IV - Permitir o acesso a suas dependências de pessoas credenciadas pelo **MUNICÍPIO DE UBÁ** ou do Conselho Municipal de Saúde, durante o horário de funcionamento da SBAR, para acompanhar ou fiscalizar a execução deste instrumento, permitindo, inclusive, o acesso a documentos de seu arquivo;
- V - Devolver à Fazenda Municipal, no prazo improrrogável de trinta dias do evento, os saldos por ventura remanescentes, quando da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção do presente Convênio, nos termos do § 6º, do inciso III, do art. 116, da Lei Federal nº 8.666/93.

**CLÁUSULA QUARTA**  
**Das Responsabilidades do Município**

Compete ao **MUNICÍPIO DE UBÁ**, em decorrência da celebração do presente Convênio:

- I - Repassar ao **SINDICATO RURAL**, no exercício de 2017, recursos financeiros autorizados pela Lei Municipal 4.446/16, recursos financeiros no valor total de R\$ 43.200,00 (quarenta e três mil e duzentos reais), na forma prevista no cronograma de desembolso integrante do plano de trabalho aprovado;
- II - Publicar o presente instrumento, por extrato, no Diário Oficial Eletrônico do Município;
- III - Dar conhecimento à Câmara Municipal de Ubá do inteiro teor do Convênio;
- IV - Interromper o repasse dos recursos mencionados no item I desta Cláusula, se verificada a aplicação irregular de valores já repassados ou se o **SINDICATO RURAL** não apresentar a prestação de contas de que trata o item II da Cláusula Terceira.

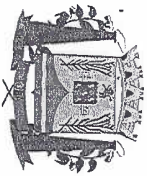
**CLÁUSULA QUINTA**  
**Do Prazo**

O prazo de execução do presente Convênio tem início na data de sua assinatura e vigorará até o dia 31 de dezembro de 2017, podendo ser prorrogado de ofício, pelo **MUNICÍPIO DE UBÁ**, na hipótese de atraso no repasse da parcela.

**CLÁUSULA SEXTA**  
**Da Rescisão**

O presente Convênio será rescindido:

- I - Quando uma das partes descumprir qualquer uma das cláusulas ajustadas;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**Gabinete do Prefeito**

II - Quando uma das partes manifestar tal interesse, o que deverá ser feito com, pelo menos, trinta dias de antecedência.

As despesas inerentes ao presente instrumento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: 020701 10 301 1313 0.042 3350.43 - Ficha 629.

**CLÁUSULA SÉTIMA**  
**Da Classificação Orçamentária**

**CLÁUSULA OITAVA**  
**Do Valor**

Dá-se no presente Convênio o valor de R\$ 43.200,00 (quarenta e três mil e duzentos reais).

**CLÁUSULA NONA**  
**Do Foro**

As questões resultantes deste instrumento que não puderem ser resolvidas pela via administrativa, serão dirimidas pelo foro da Comarca de Ubá/MG, preferido qualquer outro.

E, assim, para firmeza do que foi pactuado, as partes firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, junto com as duas testemunhas que comparecem ao ato.

Ubá, MG, 03 de março de 2017.

*Dulcinéia Thinnassi Perini*  
**DULCINEIA THINASSI PERINI**  
Secretária Municipal de Saúde e Gestora do SUS

*Jose Januario Carneiro Neto*  
**JOSE JANUÁRIO CARNEIRO NETO**  
Presidente do Sindicato Rural de Ubá

*Eduardo Rinco*  
**EDUARDO RINCO**  
Procurador-Geral do Município

Viso.

Testemunhas:

1) *Manoela G. Almeida Oliveira*  
**Manoela G. Almeida Oliveira**  
Ag. Administrativo - Id. 1553  
CPF: 830.112.528-05

2) *Manoela G. Almeida Oliveira*  
**Manoela G. Almeida Oliveira**  
Id. 820.040.82

SECRETARIAMUNICIPAL DE SAUDE				PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ MG		ESPACO RESERVADO	
				PLANO DE TRABALHO		PMU ANO 2017	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBÁ						Nº PROTOCOLO	
1. IDENTIFICACAO DA PROPONENTE							
RAZAO SOCIAL, SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBÁ				CNPJ	17760182000100		
ENDERECO RUA PEIXOTO FILHO, 122				BAIRRO CENTRO	TELEFONE 3235312995		
MUNICIPIO UBÁ		DISTRITO	CX. POSTAL	CEP 36500000			
REG. CMAS 2208679	REG. CNES 2208679	BANCO Banco do Brasil S/A	AGENCIA 0270-4	CONTA 5482-8			
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL Jose Januario Carneiro Neto		CARGO Presidente	VENG. MANDATO 16/01/2020				
2. CARACTERIZACAO DA PROPOSTA							
2.1 PROGRAMA Assistencia basica medico, ambulatorial e odontologica a usuarios do SUS				VIGENCIA			
2.2 FUNDO LEGAL Fundo Municipal de Saude		TIPO DE ATENDIMENTO Ambulatorial	01/02/2017 a 31/12/2017				
2.3. OBJETIVOS							
Constitui objeto do presente plano de fixação dos critérios para o repasse de recursos autorizados pela lei municipal nº 4.446, de 28 de dezembro de 2016, visando à manutenção do ambulatório para garantir o atendimento médico, odontológico destinado aos munícipes de Ubá.							
2.4. JUSTIFICATIVA							
Atender a demanda de usuários existentes na área da saúde valendo pelo princípio da equidade da saúde que garante direito a saúde do cidadão que necessite de atendimento médico, ambulatorial e odontológico.							
2.5 - METAS							
Prestar atendimento a usuários do município de Ubá, sem descrição de clientela, visando suprir a demanda da população.							

**2.7 PESSOAS BENEFICIÁRIAS.**  
Prestar atendimento a todo munícipe de Ubá usuário do SUS, sem discriminação de clientela e quem dela interessar.

### 3. PLANO DE APLICACAO DOS RECURSOS SOLICITADOS

[illegible]

9

MÊS/A	Janho/17	Fevereiro/17	Março/17	Abril/17	Maior/17	Junho/17
		39.30,00	3.927,00	3.927,00	3.927,00	3.927,00
	Julho/17	Agosto/17	Setembro/17	Outubro/17	Novembro/17	Dezembro/17
	3.927,00	3.927,00	3.927,00	3.927,00	3.927,00	3.927,00

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)**  
**CONCEDENTE**

PROPONENTE / CONTRAPARTIDA /  
A CONTRAPARTIDA SERÁ OPERECIDA COM INFRA ESTRUTURA PARA FUNCIONAMENTO DA  
UNIDADE

## DECLARAÇÃO

NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL, DA PROPONENTE, DECLARO, PARA FINS DE PROVA JUNTO A PRAQUILITEIRA MUNICIPAL, DE UBA, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER DEBITO EM MOEDA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLIMENTE COM O MUNICIPIO DE UBA, O ESTADO DE MINAS GERAIS OU QUALQUER ORGAO OU ENTIDADE DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, QUE IMPEDIA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DE DOTACÕES CONSIGNADAS NOS ORÇAMENTOS DO MUNICIPIO, ESTADO E TERRITÓRIO, NA FORMA DESTES PLANOS DE ATENDIMENTO, PEDIR DETERMINENTO.

SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBA

VENHO SUBMETTER À APECIAÇÃO DESTE MUNICÍPIO O PRESENTE PLANO DE

ATENDIMENTO TENDO EM VISTA REPASSE DE RECURSOS A IRAVES DE CONVENIO.

DATA: 01/02/2017

# CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

100

**NOME LEGÍVEL:**

JOSÉ JANUÁRIO CARNEIRO NETO

### ANEXO TECNICO Este Plano de A

segundo todos os critérios de avaliação

TECNICO DA DIRETORIA

ANEXO I  
(RECURSOS MATERIAIS E FISICOS)

SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBÁ

RECURSOS FISICOS:  
244 METROS QUADRADOS DE AREA CONSTRUIDA UTILIZADA A SABER:



- 01-.....04 Consultórios médicos
- 01-.....03 Consultórios odontológicos
- 02-.....01 Laboratório
- 03-.....01-Sala de coleta
- 04-.....02 Salas de espera
- 05-.....04 Banheiros
- 06-.....01 Sala de Lavagem e esterilização
- 07-.....02 Salas de Arquivo

#### RECURSOS MATERIAIS:

-01 Consultório de pediatria composto de 1 mesa, 2 cadeiras, 1 balança pediátrica para recém nascido e 1 balança com régua de medida para crianças maiores, 1 armário, 1 mesa para exame do paciente, 1 pia, aparelho de pressão, estetoscópio, termômetro, 1 ventilador, receptáculos, e demais materiais pequenos necessários para o atendimento - horário disponível de 08:30 às 13:00 e de 15:00 às 17:00h de segunda à sexta-feira.

-01 Consultório de ginecologia composto de 1 mesa, 2 cadeiras, 1 mesa ginecológica, 1 pia, 1 armário, 1 aparelho de pressão, 1 aparelho de pré natal (sonar), 1 balança de adulto, estetoscópio, termômetro, colposcópio, receptáculos, 1 ventilador, etc, horário disponível de 11:00 às 17:00h na segunda, terça, quarta e sexta e na quinta-feira de 07:00 às 17:00h.

-01 Consultório de ginecologia composto de 1 mesa, 2 cadeiras, 1 mesa ginecológica, 1 armário, 1 pia, 1 colposcópio, 1 aparelho de pressão, termômetro, 1 ventilador, receptáculos, etc.- horário disponível de 07:00 às 09:00h e de 11:00 às 17:00h na segunda, quarta e sexta-feira.

-01 Consultório para outras especialidades composto de 1 mesa, 2 cadeiras, 1 eletrocardiógrafo, 1 armário, 1 mesa para exame do paciente, 1 balança para adulto, 1 pia, 1 aparelho de pressão, 1 termômetro, 1 ventilador, receptáculos, etc. Horários disponíveis: na segunda, terça, quinta e sexta-feira de 13:00 às 16:30 h.

-01 Consultório dentário equipado por: 1 equipo completo, 1 mesa, 1 cadeira, 1 mocho, 1 amalgamador, 1 fotopolimerizador, 1 ventilador, 1 pia, 1 geladeira, e instrumentais necessários para prestar os seguintes procedimentos: Limpeza, extração, obtenção de amálgama e resina, aplicação de flúor e selante.



01 Consultório dentário equipado por: 1 equipo completo, 1 mesa, 1 cadeira, 1 mocho, 1 amalgamador, 1 fotopolimerizador, 1 ventilador, 1 pia, e instrumentais necessários para prestar os seguintes procedimentos: Limpeza, extração, obtenção de amálgama e resina, aplicação de flúor e selante.

01 Consultório dentário equipado por: 1 equipo completo, 1 mesa, 1 cadeira, 1 mocho, 1 amalgamador, 1 fotopolimerizador, 1 ventilador, 1 pia, 2 arquivos e instrumentais necessários para prestar os seguintes procedimentos: Limpeza, extração, obtenção de amálgama e resina, aplicação de flúor e selante.

-01 Sala de lavagem e esterilização de instrumentos médicos e odontológicos composta de 1 autoclave, 1 estufa, 1 pia com uma pedra de apoio para colocar os instrumentos.

-01 Posto de coleta do Laboratório munido de 01 sala de coleta que contém 1 mesa para o paciente e equipamentos necessários para a coleta.

01 sala de recepção com 1 computador, 1 impressora, 1 mesa, 1 cadeira, uma bancada, 1 centrífuga.

01 sala de atendimento com 1 balcão, 1 cadeira, 1 ventilador, 2 bancos, 2 banheiros, 1 mesa com cateizinho para os usuários. Espaço disponível de 07:00 às 16:30h.

-02 bebedouros

#### ANEXO II (RECURSOS HUMANOS)

01- 01 Auxiliar de Dentista

#### VOLUNTARIOS:

Nenhum




RAZAO SOCIAL DA PROPONENTE			CNPJ
SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS DE UBA			17.760.182/0001-00
UNIDADE GESTORA /CODIGO FMS	DIRETORIA PMU	Nº DO CONVENIO	
CLASSIFICACAO ORCAMENTARIA	CODIGO META	VALOR TOTAL	
ORG/FUN PRCSUB P/A SUB/ATIV./NAT./AP/OP		43.200,00	
TITULO E OBJETIVO DO INSTRUMENTO JURIDICO			
<p>Convênio,  Objetivo: Prestação de serviços médicos e odontológicos aos usuários do SUS sem discriminação de clientela, visando contribuir para melhoria da saúde no município de Uba.</p>			
RESUMO DA APLICACAO			
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO		CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO	
ESPECIFICACAO	VALOR		
<p>Careio (despesas com profissionais necessários ao desenvolvimento das atividades e procedimentos concernentes ao objeto deste plano de trabalho</p>		<p>Parcelas mensais mediante apresentação recibo</p>	
		<p>Fevereiro/2017 a Dezembro/2017</p>	
		<p>PERIODO DE VIGENCIA</p>	
TOTAL			
CONFERIDO POR			
TECNICO	MATRICULA	DATA	
<p>O PLANO DE ATENDIMENTO APRESENTADO PELA PROPONENTE ESTA DE ACORDO COM O ART. 116 DA LEI FEDERAL Nº 8.666 DE 21/06/1993, PODENDO SER APROVADO, OBSERVANDO SE AS INFORMACOES CONTIDAS NO QUADRO ACIMA.</p>			
PRESCMS	GESTOR	DATA	
<p>A PROVO O PRESENTE PLANO DE ATENDIMENTO E AUTORIZO A CELEBRACAO DO CONVENIO.</p>			
PREFEITO MUNICIPAL DE UBA		DATA	

