

**PLANO DE TRABALHO**

<b>1 - DADOS DO PROPONENTE</b>		
<b>CNPJ:</b> 07.383.800/0001-88	<b>Razão Social do Proponente:</b> <b>CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE - CISAMURES</b>	
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> AV. PRES. VARGAS, 635, BAIRRO SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS, LAGES/SC	<b>Telefone e e-mail:</b> (49) 32513700 – financeiro@cisamures.sc.gov.br	
<b>Nome do Responsável:</b> FABIANO BALDESSAR DE SOUZA	<b>CPF do Responsável:</b> 017.468.939-07	
<b>Endereço do Responsável:</b> RUA EBERT DUCKSTEIN, 333, bairro Poço Rico, Otacílio Costa/SC	<b>Telefone e e-mail:</b> (49) 99126-1001	
<b>Conta Corrente</b>	<b>Banco/Agência</b>	<b>Praça de Pagamento</b>
714.165-3	001/0307-7	Lages
<b>2 - TÍTULO DA PROPOSTA:</b>		Custeio e manutenção dos serviços de saúde do Consórcio Interfederativo de saúde
<b>3 - OBJETO DO CONVÊNIO:</b>		Apoio financeiro para custeio em saúde do CISAMURES.
<b>4 – FINALIDADE</b>		
Passaremos a expandir significativamente a oferta de serviços de saúde, não só para melhorar o atendimento dentro do consórcio, mas também para beneficiar os municípios consorciados.		
<b>5 – JUSTIFICATIVA / LOCAL/REGIÃO DA EXECUÇÃO</b>		
Atualmente o consórcio oferece meio eficiente para o alcance dos serviços de saúde aos Municípios a condição de gestão descentralizada. Com isso, junto com os gestores Municipais, soma esforços para vencer o desafio representado pela descentralizamos da Gestão o que permite aos Municípios oferecer ações dirigidas a promoção, proteção e recuperação da saúde da população. O Consórcio busca constantemente parcerias dos Municípios para manter os serviços já disponibilizados e reduzir a fila reprimida de consultas com especialistas e exames. Salientamos ainda que a ampliação de prestadores e oferta de serviços depende diretamente dos recursos disponibilizados pelos Municípios, tendo em vista que o Consórcio não dispõe de		



recursos financeiros disponíveis para ampliação da oferta de serviços e o CISAMURES apenas um facilitador de serviços, não dispondo de nenhuma vantagem financeira.

### 6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE, CUSTOS)

Meta	Especificação: Aquisição dos Equipamentos	Indicador físico		Valor	Prazo de Execução	
		Unidade	Quantidade		Início	Término
01	Custeio em saúde (consultas e exames)	UN	DVS	300.000,00	ago/25	dez/25
<b>TOTAL</b>				<b>300.000,00</b>		

### 7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

#### CONCEDENTE

Meta	janeiro 2025	Fevereiro 2025	Março 2025	Abril 2025	Maió 2025	Junho 2025	Julho 2025	Agosto 2025	Setembro 2025	Outubro 2025	Novembro 2025	Dezembro 2025
01	-	-	-	-	-	-	-	300.000,00	-	-	-	-

#### PROPONENTE

Meta	janeiro 2025	Fevereiro 2025	Março 2025	Abril 2025	Maió 2025	Junho 2025	Julho 2025	Agosto 2025	Setembro 2025	Outubro 2025	Novembro 2025	Dezembro 2025
01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

### 8 – PLANO DE APLICAÇÃO - RECURSOS FINANCEIROS (R\$)

Valor Global Convênio:	300.000,00
Valor dos Repasses Concedente:	300.000,00
Valor da Contrapartida Financeira Proponente:	0,00
Valor da Contrapartida de Bens/Serviços Proponente:	0,00

### 13 – DEFERIMENTO SOLICITADO

Na qualidade de representante legal do proponente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o Plano de Trabalho, e declaro, para fins de prova junto Prefeitura do Município de Lages, para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos

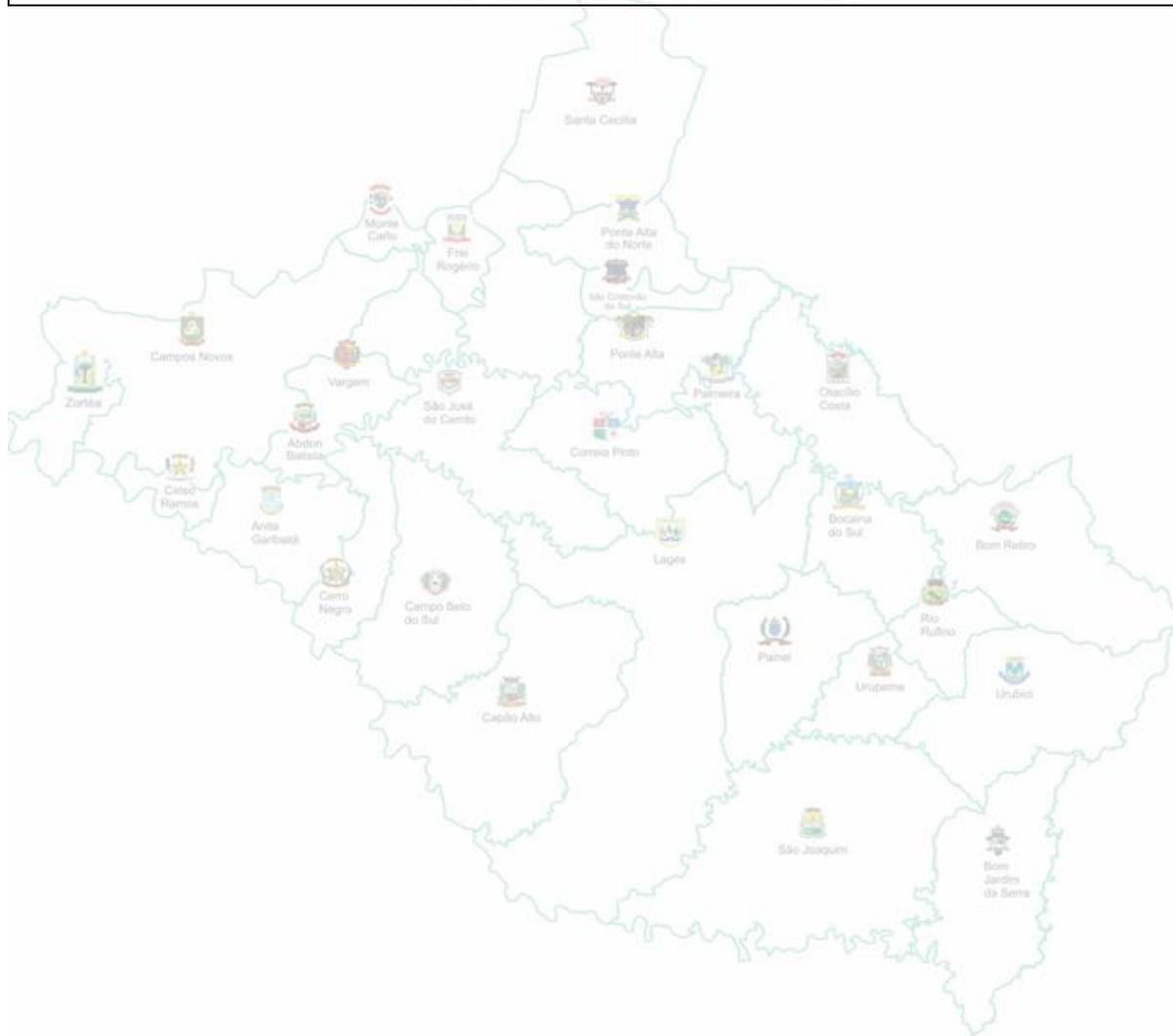


oriundos das dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste plano de trabalho.

Lages, 29 de julho de 2025

---

**FABIANO BALDESSAR DE SOUZA**  
**PRESIDENTE DO CISAMURES**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6D48-DE26-3B4F-464D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DA A (CNPJ 07.383.800/0001-88) VIA  
PORTADOR FABIANO BALDESSAR DE SOUZA (CPF 017.XXX.XXX-07) em 29/07/2025 09:04:03  
GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5  
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/6D48-DE26-3B4F-464D>