

PLANO DE APLICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE	
Município: Araíoses	
Prefeito: João Candido Carvalho Neto	
CPF: 09915591349	RG: 0386332520099
Endereço: Rua Dom Pedro II, N° 197, Centro.	
Cidade: Araíoses	CEP: 65570-000
Telefone(s): 86 99551 5344	
E-mail: prefeitura.araioses.maranhao@gmail.com	
2. UNIDADE DE SAÚDE	
▪ HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - CNES N°: 2460912 ▪ CNPJ: 13.956.238/0001-37.	
3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL	
Resolução do Conselho Municipal de Saúde n° 15, de 11 de junho de 2026.	
4. OBJETIVO	
Ampliar a oferta de serviços ambulatoriais, de média complexidade do Hospital Nossa Senhora da Conceição - CNES N°: 2460912.	
5. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS	
O Fundo Municipal de Saúde de Araíoses se compromete a utilizar os recursos no valor de R\$ 1.500.000,00 (Um Milhão e Quinhentos Mil Reais) exclusivamente com as despesas de custeio para as ações de Assistência à Saúde, do Hospital Nossa Senhora da Conceição - CNES N°: 2460912, conforme itens de despesas discriminados: - Material Médico Hospitalar; - Medicamentos. - Serviços de Terceiros de Pessoa Física ou de Pessoa Jurídica.	
6. DATA E ASSINATURA DO PROPONENTE:	
15/06/2026	Assinado de forma digital por JOAO CANDIDO CARVALHO CANDIDO CARVALHO NETO:09915591349 Dados: 2026.06.15 17:20:48 -03'00' JOÃO CANDIDO CARVALHO NETO Prefeito Municipal de Araíoses/MA