

PLANO DE APLICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE	
Município: Araiões	
Prefeito: João Candido Carvalho Neto	
CPF: 09915591349	RG: 0386332520099
Endereço: Rua Dom Pedro II, N° 197, Centro.	
Cidade: Araiões	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° 05, de 11 de março 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 Araiões se compromete a utilizar os recursos no valor de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de 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: _ Medicamentos. _ Serviços de Terceiros de Pessoa Física ou de Pessoa Jurídica.	
6. DATA E ASSINATURA DO PROPONENTE:	
09/04/2026	JOAO CANDIDO CARVALHO NETO:09915591349 Assinado de forma digital por JOAO CANDIDO CARVALHO NETO:09915591349 Dados: 2026.04.09 15:56:04 -03'00' JOÃO CANDIDO CARVALHO NETO Prefeito Municipal de Araiões/MA