

INSTRUÇÕES DE USO E PREENCHIMENTO

1. Este documento somente pode ser utilizado nas versões do Excel 2003 ou superior. Não deve ser utilizado versões do BROffice. O Documento deve ser salvo **SOMENTE** em extensão habilitada para macros (.xls ou .xlsm). Se o documento for salvo na extensão .xlsx, o arquivo será **INUTILIZADO**.

2. Para funcionamento pleno desse arquivo, a Segurança de Macros do Excel deve ser habilitada.

2.1 Na Versão Excel 2003, selecione na Faixa de Opções: Ferramentas -> Macro -> Segurança -> Na aba Nível de Segurança selecione a Opção "Baixo" -> Clique em OK -> Feche e abra o Excel novamente para utilizar a Planilha.

2.2 Na Versão Excel 2007 ou superior, selecione na Faixa de Opções: Arquivo -> Opções -> Central de Confiabilidade -> Configurações da Central de Confiabilidade -> Configurações de Macro -> Habilitar todas as Macros -> Clique em OK -> Feche e abra o excel novamente para utilizar a Planilha.

3. O Preenchimento deve ser feito somente nas células em amarelo. As outras células são de preenchimento Automático.

4. Ordem de Preenchimento

4.1. Fase de Análise

4.1.1. Primeiramente, preencha no Quadro abaixo os Dados do TC/CR:

Nº OPERAÇÃO 1045270-07	Nº SICOMV 853046/2017	GESTOR MSAÚDE	PROGRAMA ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA/	ACÃO / MODALIDADE ACÃO 2015.3585	RECURSO OGU/nse-PAC
PROponente / TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO / UF NAVIRAÍ / MS	LOCALIDADE / ENDEREÇO RUA PELOTAS Nº 133, NAVIRAÍ - MS	VALORES CONTRATADOS (R\$)		
OBJETO AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	APELIDO DO EMPREENDIMENTO HOSPITAL - COZINHA	REPASSE 750.000,00	CONTRAPARTIDA 113.442,05	INVESTIMENTO 863.442,05	

4.1.2. Digite abaixo os valores mínimos de Contrapartida exigidos pelo Programa.

% MÍNIMO	VALOR ABSOLUTO (R\$)
0,00%	0,00

4.1.3. Clique no botão "Preencher QCI" abaixo.

4.1.4. Preencha os Campos das Metas na Aba QCI - Quadro de Composição de Investimento.

4.1.5. Preencha os Campos das Parcelas de Desembolso na Aba Crono - CFF-CT - Cronograma Físico-Financeiro do Contrato.

4.2. Fase de Licitação

4.2.1. Atualize os Dados do QCI e Cronograma Físico-Financeiro.

4.3. Fase de Solicitação de Recursos

4.3.1. Preencha os Dados da Medição na Aba RRE - Relatório Resumo do Empreendimento.

4.3.2. Preencha os Campos na Aba Ofício, para o Ofício de Solicitação de Recursos e Relação de Fornecedores.



QCI - QUADRO DE COMPOSIÇÃO DO INVESTIMENTO

Grau de Sigilo
#PUBLICO

Nº OPERAÇÃO 1045270-07	Nº SICONV 853046/2017	GESTOR MSAÚDE	PROGRAMA ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA/	AÇÃO / MODALIDADE AÇÃO 2015.3585	RECURSO OGU não-PAC
PROPONENTE / TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		MUNICÍPIO / UF NAVIRAÍ / MS	LOCALIDADE / ENDEREÇO RUA PELOTAS Nº 133, NAVIRAÍ - MS	VALORES CONTRATATADOS (R\$)	
OBJETO AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			APELIDO DO EMPREENDIMENTO HOSPITAL - COZINHA	REPASSE 750.000,00	CONTRAPARTIDA INVESTIMENTO 113.442,05 863.442,05

Saldo a Reprogramar	Repasse (R\$)	Contrapartida (R\$)
	-	-

Etapa	Meta / Sub-Meta	Item de Investimento	Sub-Item de Investimento	Descrição	Situação	Quantidade	Unid.	Lote de Licitação / nº CTEF	Repasse (R\$)	Contrapartida Financeira (R\$)	Outros (R\$)	Investimento (R\$)
TOTAL									(86,86%) 750.000,00	(13,14%) 113.442,05	(0,00%) -	(100,00%) 863.442,05
1	Meta 1.	Equipamentos comunitários	Saúde	AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Em Análise	293,90	m²		750.000,00	113.442,05	-	863.442,05
1	Meta 2.								-	-	-	-
1	Meta 3.								-	-	-	-
1	Meta 4.								-	-	-	-
1	Meta 5.								-	-	-	-
1	Meta 6.								-	-	-	-
1	Meta 7.								-	-	-	-
1	Meta 8.								-	-	-	-
1	Meta 9.								-	-	-	-
1	Meta 10.								-	-	-	-

TOTAL - ETAPA	1	750.000,00	113.442,05	-	863.442,05
	2	-	-	-	-
	3	-	-	-	-

Representante Tomador / Agente Promotor
Nome: JOSÉ IZAURÍ DE MACEDO
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

Local: NAVIRAÍ
Data: 27 de março de 2020



CFF-CT - CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO DO CONTRATO

Grau de Sigilo
#PUBLICO

Nº OPERAÇÃO 1045270-07	Nº SICONV 853046/2017	GESTOR MSAÚDE	PROGRAMA ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA/	AÇÃO / MODALIDADE AÇÃO 2015.3585	RECURSO OGU não-PAC
PROponente / Tomador FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			MUNICÍPIO / UF NAVIRAÍ / MS	LOCALIDADE / ENDEREÇO RUA PELOTAS Nº 133, NAVIRAÍ - MS	VALORES CONTRATADOS (R\$)
OBJETO AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE				APELIDO DO EMPREENDIMENTO HOSPITAL - COZINHA	REPASSE 750.000,00
				CONTRAPARTIDA 113.442,05	INVESTIMENTO 863.442,05

Início Previsto
out-19

Etapa	Meta / Sub-Meta	Descrição	Valores Totais (R\$)		Parcela 1 nov-19	Parcela 2 dez-19	Parcela 3 jan-20	Parcela 4 fev-20	Parcela 5 mar-20	Parcela 6 abr-20	Parcela 7 mai-20	Parcela 8 jun-20
			-	(%)	27,72%	9,80%	9,76%	18,56%	9,64%	10,04%	9,67%	4,81%
			-	Repasse (R\$)	207.893,26	73.493,65	73.232,03	139.160,26	72.308,83	75.334,77	72.493,70	36.083,50
			-	CP Fin. (R\$)	31.445,12	11.116,36	11.076,79	21.048,83	10.937,15	11.394,84	10.965,11	5.457,85
			-	Outros (R\$)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			-	Invest. (R\$)	239.338,38	84.610,01	84.308,82	160.209,09	83.245,98	86.729,61	83.458,81	41.541,35
			-	(%)	27,72%	37,52%	47,28%	65,84%	75,48%	85,52%	95,19%	100,00%
			750.000,00	Repasse (R\$)	207.893,26	281.386,91	354.618,94	493.779,20	566.088,03	641.422,80	713.916,50	750.000,00
			113.442,05	CP Fin. (R\$)	31.445,12	42.561,48	53.638,27	74.687,10	85.624,25	97.019,09	107.984,20	113.442,05
			0,00	Outros (R\$)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			863.442,05	Acum. Inv. (R\$)	239.338,38	323.948,39	408.257,21	568.466,30	651.712,28	738.441,89	821.900,70	863.442,05
1	Meta 1.	AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM	863.442,05	Acumulado (%)	27,72%	37,52%	47,28%	65,84%	75,48%	85,52%	95,19%	100,00%
				Acum. Inv. (R\$)	239.338,38	323.948,39	408.257,21	568.466,30	651.712,28	738.441,89	821.900,70	863.442,05

Observações:

Local: NAVIRAÍ
Data: 27 de março de 2020

Representante Tomador / Agente Promotor
Nome: JOSÉ IZAURI DE MACEDO
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL



RRE - RELATÓRIO RESUMO DO EMPREENDIMENTO - TOMADOR

Grau de Sigilo
#PUBLICO

Nº OPERAÇÃO 1045270-07	Nº SICONV 853046/2017	GESTOR MSAÚDE	PROGRAMA ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA/	AÇÃO / MODALIDADE AÇÃO 2015.3585	RECURSO OGU não-PAC
PROPONENTE / TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			MUNICÍPIO / UF NAVIRAÍ / MS	LOCALIDADE / ENDEREÇO RUA PELOTAS Nº 133, NAVIRAÍ - MS	VALORES CONTRATADOS (R\$)
OBJETO AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			APELIDO DO EMPREENDIMENTO HOSPITAL - COZINHA	REPASSE 750.000,00	CONTRAPARTIDA 113.442,05
				INVESTIMENTO 863.442,05	

Situação do TC/CR: Atrasada	Percentual previsto em: mar-20 75,48%
---------------------------------------	---

Medição nº:	1	Saldo a Reprogramar:	Repasse (R\$)	Contrapartida (R\$)
			0,00	0,00

Etapa	Meta / Sub-Meta	Descrição	Situação	Quantidade	Unid.	Lote de Licitação / nº CTEF	nº do BM	Valor Total (R\$)	Valores Medidos (R\$)			Execução Física Acum.
									Acum. Período Anterior	No Período	Acum. incluindo o Período	
	TOTAL							Repasse 750.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
							CP. Financ. 113.442,05	0,00	0,00	0,00		
							Outros 0,00	0,00	0,00	0,00		
							Investimento 863.442,05	0,00	0,00	0,00		
1	Meta 1.	AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Em Análise	293,90	m²			863.442,05	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-

Local: _____

Data: 27 de março de 2020 _____

Responsável Técnico

Nome: _____
Cargo: _____
ART/RRT Fiscal.: _____

Representante Tomador / Agente Promotor

Nome: JOSÉ IZAURI DE MACEDO
Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

Responsável Social

Nome: _____
Cargo: _____

Responsável Financeiro

Nome: _____
Cargo: _____

Ofício nº: [REDACTED]

, 27 de março de 2020

À
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
GIGOV [REDACTED]

Assunto: Solicitação de autorização de desbloqueio de recursos - Medição nº 1
REF: Contrato de Repasse - Operação nº: 1045270-07 - SICONV nº: 853046/2017

Programa: ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ HOSPITAL GER,
Objeto: AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Proponente /
Tomador: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Senhor Gerente

1. Vimos pelo presente, solicitar à Caixa Econômica Federal autorização para desbloqueio da parcela de recursos relativa ao Contrato de Repasse em referência, conforme valores abaixo discriminados e, para tanto, anexamos a documentação necessária ao pleito.

	Valores Vigentes do TC/CR	Evolução da 1ª Medição	Valores Medidos Acumulados
Repasse:	R\$ 750.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contrapartida Financeira:	R\$ 113.442,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros:	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Investimento:	R\$ 863.442,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Execução Física:	-	0,00%	0,00%

2. Encaminhamos, ainda, a documentação relativa à prestação de contas da etapa físico-financeira anterior (utilizar se for o caso).

3. Na oportunidade, informamos que a execução financeira da parcela anterior está devidamente comprovada no SICONV (utilizar no caso de contratos inseridos no SICONV, na solicitação de desbloqueio da segunda parcela e seguintes).

4. Observações: (digitar)

Atenciosamente,

0
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

