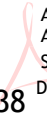


ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE SARNEY
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO DE APLICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE	
Município: PRESIDENTE SARNEY	
Prefeito: ALBERTO GILSON MORAES DE SOUSA	
CPF: 029.069.693-38	RG: 024012032003-3
Endereço: Rua dos Crentes, S/N Bairro: Pimenta	
Cidade: Presidente Sarney CEP: 65204-000	
Telefone(s): (98) 9 8510-0052	
E-mail: gabinetepresidentesarney@gmail.com / semusps2025@gmail.com	
2. UNIDADE DE SAÚDE	
Unidade de Saúde: Hospital Municipal Bom Jesus	
CNES: 7743629	
CNPJ: 01.613.745/0001-99	
3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL	
Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº 16 de 10 de março de 2026.	
4. OBJETIVO	
Ampliar a oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares do Hospital Municipal Bom Jesus CNES: 7743629.	
5. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS	
O Fundo Municipal de Saúde de Presidente Sarney, se compromete a utilizar o recurso no valor de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais), exclusivamente com as despesas de custeio para a ação de Assistência à Saúde dos procedimentos e serviços ambulatoriais e hospitalares do Hospital Municipal Bom Jesus, CNES 7743629, itens de despesas discriminados: • Material Médico Hospitalar; • Medicamentos; • Serviços de Terceiros de Pessoa Física ou de Pessoa Jurídica.	
6. DATA E ASSINATURA DO PROPONENTE:	
Presidente Sarney, 13 de maio de 2026.	
ALBERTO GILSON MORAES DE SOUSA:02906969338  Assinado de forma digital por ALBERTO GILSON MORAES DE SOUSA:02906969338 Dados: 2026.05.13 15:10:02-03'00'	
ALBERTO GILSON MORAES DE SOUSA Prefeito do Município de Presidente Sarney/MA.	