



MINISTÉRIO DA SAÚDE FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE
PLANO DE TRABALHO: DESCRIÇÃO DO PROJETO
ANEXO IV

1 - Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO -MA.

2 - CNPJ 06.116.743/0001-08	3 - Exercício 2018	4 - UF MA	5 - Nº do Processo de Convênio MA 2707173089	
6 - DDD (98)	7 - Fone (98)98114-5005/98104-5415		8 - Fax (98) 3227-7107	9 - E-mail prefeiturabrejo@yahoo.com.br
10 - Nome do Banco Conveniado BANCO DO BRASIL			11 - Nº do Banco Conveniado 001	
12 - Agência 0590-8			13 - Praça de Pagamento BREJO	14 - UF MA
15 - Recurso Orçamentário 1. Programa TC/PAC (X) 2. Emenda ()			16 - Convênio Nº 00730/2017	

17 - Programa

SISTEMA DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA

18 - Descrição do Objeto

IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA NO POVOADO LAMEIRO, NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO, COM O OBJETIVO DE FORNECER ÁGUA POTÁVEL DENTRO DOS PADRÕES DE POTABILIDADE EXIGIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AS ETAPAS SÃO CONSTITUÍDAS DE: CAPTAÇÃO COM A PERFURAÇÃO DE POÇO TUBULAR, RECALQUE; ADUTORA DE ÁGUA TRATADA; RESERVAÇÃO; IMPLANTAÇÃO DE REDE DE DISTRIBUIÇÃO E LIG. DOMICILIARES ATENDENDO DIRETAMENTE UM TOTAL DE 700 HABITANTES; SISTEMA DE TRATAMENTO DA ÁGUA DO P.T E CERCA DE PROTEÇÃO DO SISTEMA

19 - Justificativa da Proposição

UNIVERSALIZAR O ATENDIMENTO DE ÁGUA A TODA POPULAÇÃO DAS COMUNIDADE BENEFICIADA

20 - Objetivos

MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA C/ A INTRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SANEAMENTO BÁSICO, QUE CONTRIBUIRA P/ CONTROLAR E PREVENIR AS DOENÇAS DE VEICULAÇÃO HÍDRICA, PROPORCIONADO MAIS CONFORTO E SAÚDE À POPULAÇÃO

21 - Metas

IMPLANTAÇÃO DE SISTEMAS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA NO POVOADO LAMEIRO NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO

22 - Acompanhamento

SERÁ REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SOB SUPERVISÃO PERIÓDICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE ATRAVES DA FUNASA-MA.

23 - População do Município, segundo o último censo do IBGE (www.ibge.gov.br)

35.000 hab. IBGE/2010^o

24 - Autenticação

Data 05/08/2018	Nome do Dirigente ou do Representante Legal JOSÉ FARIAS DE CASTRO Prefeito Municipal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
---------------------------	---	---