



Proc.: 61295/22-15
Folha: 23
Rubrica: Taliana

ASSOCIAÇÃO FAZER O BEM FAZ BEM

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SAS	Plano de Trabalho () Termo de Colaboração (X) Termo de Fomento () Acordo de Cooperação
--	---	---

1-DADOS CADASTRAIS

Órgão/ Entidade Proponente Associação Fazer o Bem Faz Bem		CNPJ 42.592.324/0001-06	
Endereço Rua São Lázaro, 218 – Vila Santa Luzia			
Cidade Campo Grande	UF MS	CEP 79.116-200	DDD/Telefone (067) 99180-9999
Banco Banco do Brasil		Agência 1873-2	Conta Corrente 52.246-5
Nome do Responsável Maximiliano Franca de Matos		CPF 005.234.971-30	
Carteira de Identidade/Órgão Expedidor 1237051 / SSP-MS		Cargo Presidente	
Endereço Rua Cecília Nasser Elias, 39 – Recanto dos Rouxinóis		CEP 79063-690	

2-OUTROS PARTICIPES

NOME			CNPJ
Endereço			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone
Banco	Agência		Conta Corrente
Nome do Responsável			CPF
CI/Órgão Expedidor		Cargo	
Endereço		CEP	

Am

max matos

3-DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/ATIVIDADE/PROJETO

Título do Serviço/Atividade/Projeto: Aquisição veículo	Período de Execução	
	Início Após recebimento do recurso ARR	Término 12 meses ARR
Identificação do Objeto: Aquisição de um veículo automotor, motorização 1.0		
Justificativa da Proposição: JUSTIFICATIVA: Com a finalidade de realizar atendimento particularizado, visita domiciliar, orientações e encaminhamentos bem como para a rede de proteção social básica, para que o mesmo tenha acesso a programas de transferência de renda, benefícios eventuais, encaminhamentos ao mercado de trabalho e a qualificação profissional e para política de saúde, atendimento as famílias e orientações por meio de palestras com temas que assegurem o acesso aos direitos socioassistenciais dos cidadãos atendidos. De acordo com as necessidades do usuário é elaborado um termo de empréstimo de equipamentos hospitalares (Cadeira de rodas, cadeira de banho, cama hospitalar, muletas, entre outros), e ao mesmo é fornecido o equipamento necessário para assegurar que a pessoa com deficiência temporária ou permanente, tenha dignidade e o momento de imobilidade quase menos impacto na vida da pessoa. O veículo vem no auxílio da prestação desse serviço para melhor atender os beneficiados, uma vez que os mesmos na maioria das vezes não conseguem se locomover para ir atrás dos seus direitos e nem levar para sua residência o material que ganha. Descrição da Realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e os serviços, atividades ou projetos e metas a serem atingidas Atendemos, pessoas que residem em moradias em situação deplorável, bem como um baixo nível de renda e educação que fazem parte das estatísticas de desemprego ou subemprego, em meio a desorganização familiar e que carecem de assistência social. A vulnerabilidade marcada pelas condições precárias de trabalho aliada à fragilidade de um vínculo social, inevitavelmente acaba excluindo as pessoas da sociedade. Fatores como desigualdade racial, econômica e de gênero surgem, evidenciando assim a luta pela sobrevivência frente à sociedade dos desejos individuais.		



Descrição de metas, serviços, atividades ou projetos a serem executados, pela Organização da Sociedade Civil parceira:

A meta é atender aos indivíduos e famílias fragilizadas através de ações de: Acolhida, encaminhamentos, cursos de qualificação, auxílio na locomoção, concessão de benefícios eventuais de cesta básica, enxoval.

Forma de execução dos serviços, atividades ou projetos e de cumprimentos das metas a eles atreladas:

META	ATIVIDADE/ AÇÕES	LOCAL DE REALIZAÇÃO / TEMPO DE EXECUÇÃO	RESULTADO PRETENDIDO
1	Aquisição veículo	Sede da Instituição/ 12 meses após recebimento do recurso	Com a finalidade de realizar atendimento particularizado, visita domiciliar, orientações e encaminhamentos bem como para a rede de proteção social básica.
2			
3			
4			

Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

As nossas ações são precedidas de pesquisa de satisfação do usuário, como também de manifestações espontâneas. Os mesmos são estimulados a participarem de todo processo, visando atendê-los da melhor forma.

A instituição dispõe de instrumentais de registro dos serviços realizados, Defesa e Garantia bem como da Concessão de Benefícios, estes registros são analisados mensalmente, visando a avaliação da eficiência e eficácia da ação. Serão apresentadas as notas fiscais dos produtos/serviços adquiridos e fotos e relatórios de atendimentos.

4-CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Período	
			Unid.	Quant.	Início	Término
01	01	Aquisição de um veículo automotor, motorização 1.0	UN	01	Após recebimento do recurso ARR	12 meses após recebimento do recurso ARR

5-PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Concedente	Proponente	Total
Código	Especificação			
3.3.50.43.00	Subvenção Social - Instituição de caráter assistencial, cultural e educacional (custeio) – Despesas Correntes	100.000,00	-	100.000,00
4.4.50.42.00	Auxílio - Instituições de caráter assistencial ou cultural (aquisição de bens de capital) – Despesas de Capital			
Total		R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00

6- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**Administração Pública Municipal**

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ 100.000,00					
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela

Am

mar mato

Organização da Sociedade Civil (Se houver contrapartida)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela

7- PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

Descrição das Despesas	Quantidade	Valor Unitário em R\$	Valor Total da Despesa em R\$
Pessoal e Obrigações (folha/encargos)	-	-	-
Material de Consumo	-	-	-
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica	-	-	-
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física	-	-	-
Material Permanente	01	100.000,00	R\$ 100.000,00
Obras e Instalações	-	-	-
Total Geral			R\$ 100.000,00

8- Declaração

Na qualidade de representante legal da OSC, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Campo Grande, para os efeitos legais e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal, Órgão ou Entidade da Administração Pública que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União do Estado e do Município na forma deste Plano de Trabalho. Pede deferimento.

Autenticação

Campo Grande-MS, 06 de Julho de 2022.


Representante Legal Organização da Sociedade Civil

9. Aprovação

Campo Grande-MS, 24 de agosto de 2022.


José Mario Antunes da Silva
Secretário Municipal de
Assistência Social
Assinatura do Representante do Órgão/ Adm. Pública