



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

PLANO DE TRABALHO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE				
NOME DA ENTIDADE			C.N.P.J.	
CASA DE REFERÊNCIA PROJETO MARIA			10.859.968/0001-21	
ENDEREÇO: Rua Arthur Ferracini, 399, Vila Kennedy, Santa Rita do Passa Quatro				
E-MAIL INSTITUCIONAL:				
prsc-srpq@hotmail.com				
MUNICÍPIO:	UF	CEP	DDD/TEL.FIXO	DDD/TEL.CEL
S. Rita do P. Quatro	SP	13670-000	(19)35821209	(19)996101267
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL			CPF	
Ricardo Rodrigues Ribeiro			250.627.988-17	
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:			RG	
ricardo.erre@hotmail.com			24.155.274-6	
ENDEREÇO:		CARGO	FUNÇÃO	
Avenida Severino Meirelles		Presidente		
BANCO:		AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:	
CEF 104		1104-5	003.938-8	
NÚMERO DA LEI DE UTILIDADE PÚBLICA:		DATA DA LEI DE UTILIDADE PÚBLICA:		
2.916		23/06/2010		



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CMAS: 014	DATA DE VALIDADE DA INSCRIÇÃO: 26/09/2018 (por tempo indeterminado)
NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CMDCA:	DATA DE VALIDADE DA INSCRIÇÃO:
NÚMERO DE INSCRIÇÃO EM OUTROS CONSELHOS (SE HOVER):	

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO:		
TÍTULO DO PROJETO: PROMOVENDO A VIDA		
PERÍODO DE EXECUÇÃO 08 meses	INÍCIO: 01/04/2019	TÉRMINO: 30/11/2019
DIAS DE FUNCIONAMENTO: Segunda à Sábado	HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO: 8:00 às 14:00 hs	
Nº DE ATENDIDOS POR PERÍODO 02 grupos de gestantes, com 50 participantes em cada grupo, sendo o curso realizado 01 no primeiro semestre e 01 no segundo semestre.	Nº TOTAL DE ATENDIDOS POR PROJETO 100 (cem)	
CUSTO PER CAPTA: R\$ 128,19		

3 - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE	
NOME DO ÓRGÃO Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro	C.N.P.J. 45.749.819/0001-94
ENDEREÇO: Rua Victor Meirelles, 81, Centro	



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

MUNICÍPIO:	UF	CEP	DDD/TEL.FIXO	DDD/TEL.CEL
S. Rita do P. Quatro	SP	13670-000	(19)3582-9000	

4 - IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DA DESPESA		
NOME DO ORDENADOR DA DESPESA		CPF
Leandro Luciano dos Santos		**
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
Rua Victor Meirelles nº89		
RG	CARGO	FUNÇÃO
**	Prefeito Municipal	
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:		
prefeito@santaritadopassaquatro.sp.gov.br		

5 - IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA		
NOME GESTOR DA PARCERIA		CPF
Rita Lúcia Tasso Jordão		862.386.398-49
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
Rua José Bonifácio, 1184, Vila Viviani		
RG	CARGO	FUNÇÃO
8.845.335-2	Gestora	
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:		
ritalucia@usinasantarita.com.br		

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Um dos principais objetivos da ENTIDADE é a prestação gratuita de serviços destinados à convivência e ao fortalecimento de vínculos familiares e comunitários de modo a viabilizar, de acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Sócio-assistenciais, trocas culturais e de vivência entre pessoas, fortalecendo os vínculos familiares e sociais, incentivando a participação social, o convívio familiar e comunitário e trabalhando o desenvolvimento do sentimento de pertença e identidade.

Por meio do projeto "**PROMOVENDO A VIDA**" são ofertadas diversas oportunidades que têm como objetivos gerais, segundo a Tipificação:

» *complementar o trabalho social com a família, prevenindo a ocorrência de situações de risco social e fortalecendo a convivência familiar e comunitária;*

Os de usuários do Projeto "**Promovendo a Vida**" são:

1. Gestantes e seu grupo familiar;

As principais características dos usuários do Projeto "**Promovendo a Vida**", incluindo, mas não se limitando, são:

- a) Gestantes e seu grupo familiar, que residam em territórios com ausência ou precariedade na oferta de serviços e oportunidades de convívio familiar e comunitário, bem como serviços que proporcionam informações e vivências relacionadas ao período da gestação;

É considerado trabalho social essencial ao Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, adotado pelo Projeto "**Promovendo a Vida**" segundo a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais:

» acolhida;

» orientação e encaminhamentos;

» organização da informação com banco de dados de usuários e elaboração de relatórios

» desenvolvimento do convívio familiar e comunitário;

O serviço desenvolve atividades com gestantes, nutrizes e seus grupos familiares.

Com as gestantes e nutrizes, considera-se que o período da gravidez é influenciado por múltiplos fatores, desde a natureza biológica, psicológica até as características sociais e econômicas da população, além do acesso e qualidade técnica dos serviços de saúde disponíveis na comunidade.

Assim, educar para a saúde implica dar prioridade a intervenções preventivas e promocionais, em espaços coletivos, como por exemplo, os grupos educativos.

O grupo de gestantes constitui-se num espaço de informação e socialização de vivências, sendo uma oportunidade para a gestante e família expressarem seus medos, ansiedades e sentimentos, como também relacionar-se com outras pessoas que estão vivendo o mesmo processo, o que possibilita um melhor enfrentamento das mudanças e situações que envolvem a gestação. Vale destacar que a proposta do grupo de gestantes é estendida aos demais filhos e ao pai, o que torna o grupo bastante enriquecedor uma vez que a gravidez é uma etapa da vida da mulher que precisa ser compartilhada com os demais membros da família.

Na proposta realizada com as gestantes e seus familiares considera-se importante o acesso à informação e esclarecimentos sobre o período gestacional, bem como o fortalecimento de vínculos sócio afetivos entre os pais e destes com os outros familiares. Observa-se a necessidade de apoio à gestante neste período especial, com esclarecimentos de questões relacionadas aos períodos pré, peri e pós natal, colaborando com isso para um parto tranquilo e saudável.

Os Encontros visam também abordar a importância do papel da família no desenvolvimento infantil e não só cumprir obrigações de cuidado habitual;

Objetivamente os serviços prestados são executados por meio de:

- A) Curso de Gestantes, que é oferecido duas vezes ao ano, um em cada semestre, através de oito encontros realizados no período noturno, com duração de duas horas cada um. Em média, são reunidas 50 grávidas por semestre. O curso é organizado e ocorre por meio de diversas etapas:

1-Divulgação, com ampla distribuição de "folders" e cartazes no município, bem como a divulgação nos postos de saúde, locais de assistência às gestantes, comércio e comunidade;

2-Levantamento das gestantes e visitação;



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

3-Inscrição da gestante no curso através de preenchimento de ficha e esclarecimentos sobre a data, horário e local do curso;

4-Neste contato inicial com a gestante é verificada a necessidade de transporte até o local do curso, pois um meio de transporte pode ser oferecido diante da necessidade;

5-Realização dos Encontros nos quais são abordados, através de informações e de vivências práticas, temas importantes relacionados ao período gestacional;

6- É oferecido um enxoval a cada participante;

7-Lanche de confraternização ao final de cada encontro.

JUSTIFICATIVA DA PREPOSIÇÃO:

O grupo de gestantes constitui-se num espaço de informação e socialização de vivências, sendo uma oportunidade para a gestante e família expressarem seus medos, ansiedades e sentimentos, como também relacionar-se com outras pessoas que estão vivendo o mesmo processo, o que possibilita um melhor enfrentamento das mudanças e situações que envolvem a gestação. Vale destacar que a proposta do grupo de gestantes é estendida aos demais filhos e ao pai, o que torna o grupo bastante enriquecedor uma vez que a gravidez é uma etapa da vida da mulher que precisa ser compartilhada com os demais membros da família.

Através da interação com as famílias, podemos identificar as necessidades desse grupo de usuários e realizar o encaminhamento para a rede pública de serviços, inclusive para CRAS e CREAS, bem como para saúde e educação.

METAS A SEREM ATINGIDAS:

Espera-se que a participação das gestantes, dos filhos e outros familiares no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos assegurem o acolhimento das suas demandas e dificuldades ou fatores desencadeadores de comprometimento do vínculo e do convívio sócio familiar.

Também se pretende construir novas formas de estar em família e comunidade,

potencializando a formação de grupos, trabalhando questões que podem vir a desencadear o desgaste ou o rompimento de vínculos importantes para o desenvolvimento da criança e o bem estar da família.

O trabalho ainda aspira reduzir a incidência de situações de risco no território, tais como trabalho infantil e situações de negligência e violência doméstica.

RECURSOS HUMANOS DA ENTIDADE:

01 Agente Social

01 assistente Social

RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO PROJETO:

01 Assistente Social;
01 Terapeuta Ocupacional;
01 Enfermeira Obstetra;
01 Dentista;
01 Fisioterapeuta;
01 Nutricionista;
01 Médico Obstetra;
01 Médico Pediatra;
01 Fonoaudióloga

6 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ETAPA	FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			Un.	Qde	Início	Término
01 1º SEMESTRE						
	01	Busca Ativa junto a Rede Pública de Saúde, CRAS e CREAS;	01	50	01/04/19	30/04/2019

	02	Elaboração de Materiais para Execução do Curso; Divulgação; Atividades Administrativas relativas ao Projeto	01	50	01/05/19	31/05/19
	03	Execução do Curso de Gestantes através de atividades e palestras entre os usuários; Atividades Administrativas relativas ao Projeto	01	50	01/06/19	30/06/19
	04	Execução de visitas domiciliares, pós Curso de Gestantes com os usuários e familiares que apresentaram sinais de maior vulnerabilidade do vínculo e do convívio sócio familiar; Realização de encaminhamentos necessários à rede Pública de Saúde, CRAS ou CREAS	01	05	01/07/19	31/07/19

ETAPA	FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO	DURAÇÃO

02 2º SEMESTRE			Un.	Qde	Início	Término
	01	<p>Busca Ativa junto a Rede Pública de Saúde, CRAS e CREAS;</p> <p>Elaboração de Materiais para Execução do Curso;</p> <p>Divulgação;</p> <p>Atividades Administrativas relativas ao Projeto</p>	01	50	01/08/19	31/08/2019
	02	<p>Execução do Curso de Gestantes através de atividades e palestras entre os usuários;</p> <p>Atividades Administrativas relativas ao Projeto</p>	01	50	01/09/19	30/09/19
	03	<p>Execução de visitas domiciliares, pós Curso de Gestantes com os usuários e familiares que apresentaram sinais de maior vulnerabilidade do vínculo e do convívio sócio familiar;</p> <p>Realização de encaminhamentos necessários à rede Pública de Saúde, CRAS ou CREAS</p>	01	50	01/10/19	31/10/19

7 - PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL DA DESPESA R\$
Pessoal (Folha)	1	1.102,15	7.715,05
Pessoal (Encargos)	1	536,70	3.756,90
Material de Consumo			1.419,55
Despesas Administrativas	Água, Luz, Telefone. Etc.		
Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física			
TOTAL GERAL			12.891,50

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	1.841,64	1.841,64	1.841,64
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
1.841,64	1.841,64	1.841,64	1.841,64	Não se aplica	Não se aplica

9 - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TOTAL GERAL				

10 - METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DAS METAS

O Projeto "**Promovendo a Vida**" adotou o Pacto de Convivência que tem por objetivos:

» receber e acolher grávidas e grupo familiar, criando vínculos solidários entre os participantes;

» criar um ambiente agradável, que favoreça o estabelecimento de vínculos entre Orientadores Sociais e os participantes;

» estabelecer o sentimento de pertencimento ao Grupo;

» identificar expectativas quanto às ações oferecidas pelo Serviço;

» estabelecer o compromisso individual e coletivo com a participação, pontualidade e frequência;

» construir democraticamente princípios e regras de funcionamento do Grupo;



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

11 - METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DAS METAS

Por meio de reuniões periódicas entre a equipe de profissionais envolvidas no projeto, será feito o monitoramento das atividades, a fim de verificar se o plano de trabalho está sendo cumprido, se as metas e os objetivos estão sendo alcançados, possibilitando identificar os pontos positivos e negativos, para que as alterações necessárias sejam realizadas a fim de que o serviço seja prestado com qualidade aos participantes. Os indicadores servirão de parâmetros quantificados e qualificados para detalhar em que medida os objetivos estão sendo alcançados. Ao término de cada curso de gestantes é feita uma avaliação com os participantes, visando colher deles as impressões sobre o alcance dos objetivos propostos.

12 - DEMONSTRAÇÃO DE VANTAGEM ECONÔMICA DA PARCERIA PARA O MUNICÍPIO

Conforme se verifica no projeto descrito neste plano de trabalho, o serviço é oferecido a 100 pessoas, duas vezes ao ano (uma por semestre). O período de por um custo total ao Município de R\$ 12.819,50, sendo o per capita de R\$128,19. Entretanto, o custo efetivo total do projeto é de R\$ 36.643,52, conforme demonstração no quadro abaixo, resultando num per capita efetivo de R\$. 366,43. Assim, caso o Município fosse prestar diretamente teria um custo efetivo de no mínimo R\$ 36.643,52, estando, portanto, comprovada uma concreta vantagem financeira para o Município de R\$ 23.824,02.

DEMONSTRATIVO DO CUSTO EFETIVO

Descrição	Quantidade	Custo em R\$

01 Agente Social	08 meses de trabalho integral, durante as 04 fases das 02 etapas de execução do projeto.	14.658,88
01 Assistente Social	16 horas distribuídas nos 8 meses, sendo o custo de hora técnica fixado em R\$ 121,75/h. Fonte: CFESS nº 418/2001, base 2017.	1.948,00
01 Terapeuta Ocupacional	4 procedimentos de orientação (4 grupos de 25 participantes), a um custo de 117 CHTO cada, valor de referência de R\$ 0,56 por CHTO. Fonte: CREFITO-SP.	262,08
01 Enfermeira Obstetra	Palestra Didática para 4 grupos de 25 participantes, a um custo de R\$ 102,97 cada. Fonte: COREN-SP	411,88
01 Dentista	02 palestras para 50 participantes cada uma, com duração de 1 hora = R\$140,55 cada. Fonte: Sindicato Nutricionista SP	281,10
01 Fisioterapeuta	4 procedimentos de orientação (4 grupos de 25 participantes), a um custo de 200 CH cada, valor de referência de R\$ 0,56 por CH. Fonte:	448,00

	CREFITO-SP.	
01 Nutricionista	02 palestras para 50 participantes cada uma, com duração de 1 hora = R\$400,00 cada. Fonte: Sindicato Nutricionista SP	800,00
01 Médico Obstetra	02 palestras para 50 participantes cada uma, com duração de 1 hora = R\$692,39 cada. Fonte: FENAN	1.384,79
01 Médico Pediatra	02 palestras para 50 participantes cada uma, com duração de 1 hora = R\$692,39 cada. Fonte: FENAN	1.384,79
01 Fonoaudióloga	Assessoria para 4 grupos de 25 participantes, a um custo de R\$ 66,00 cada. Fonte: CRFa.	264,00
Materiais de Consumo	Lanches ao custo de R\$5,00 por pessoa distribuídos de acordo com a frequência dos grupos conforme previsto no projeto.	800,00
Materiais de apoio	100 Enxovais - custo unitário de R\$140,00	14.000,00
TOTAL		R\$.36.643,52

13 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

13.1 - DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

13.1.1 - PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL:

- I - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITA E DESPESA - ANEXO 14 - TCESP;
- II - CÓPIAS DAS NOTAS FISCAIS OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM INDICAÇÃO NO CORPO DO DOCUMENTO O NÚMERO DO TERMO DE FOMENTO E INDICAÇÃO DO ÓRGÃO PÚBLICO A QUE SE REFERE;
- III - COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS DOS PAGAMENTOS;
- IV - EXTRATO BANCÁRIO MENSAL;
- V - RELAÇÃO NOMINAL DOS ATENDIDOS;
- VI - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS METAS E AVALIAÇÃO DE RESULTADOS.

13.2 - PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL:

- I - CERTIDÃO INDICANDO OS NOMES E CPFs do RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO CONCESSOR E OS RESPECTIVOS PERÍODOS DE ATUAÇÃO;
- II - CERTIDÃO CONTENDO OS NOMES E CPFs DOS DIRIGENTES E CONSELHEIROS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, FORMA DE REMUNERAÇÃO, PERÍODOS DE ATUAÇÃO COM DESTAQUE PARA O DIRIGENTE RESPONSÁVEL PELA ADMINISTRAÇÃO DOS RECURSOS RECEBIDOS À CONTA DO TERMO DE FOMENTO;
- III - RELATÓRIO ANUAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO DO AJUSTE E O COMPARATIVO DE METAS PROPOSTAS COM OS RESULTADOS ALCANÇADOS E, O RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA, AMBOS ASSINADOS PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E, O FINANCEIRO, PELO CONTADOR RESPONSÁVEL, COM A DESCRIÇÃO DAS DESPESAS E RECEITAS EFETIVAMENTE REALIZADAS;
- IV - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITA E DESPESA COMPUTADAS POR FONTE DE RECURSO E POR CATEGORIAS E FINALIDADES DOS GASTOS, APLICADAS NO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO, CONFORME MODELO CONTIDO NO ANEXO 14 - TCESP;
- V - RELAÇÃO DOS CONTRATOS E RESPECTIVOS ADITAMENTOS, FIRMADOS COM A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS PÚBLICOS ADMINISTRADOS PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARA OS FINS ESTABELECIDOS NOS TERMOS DE COLABORAÇÃO OU DE FOMENTO, CONTENDO: TIPO E NÚMERO DE AJUSTE, IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES, DATA, OBJETO, VIGÊNCIA, VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO;
- VII - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA DO MÊS DE DEZEMBRO DA CONTA CORRENTE ESPECÍFICA, ABERTA EM INSTITUIÇÃO FINANCEIRA PÚBLICA, INDICADA PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO OU COLABORAÇÃO, ACOMPANHADA DO RESPECTIVO EXTRATO BANCÁRIO;
- VIII - PUBLICAÇÃO DO BALANÇO PATRIMONIAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DOS EXERCÍCIOS ENCERRADO E ANTERIOR;
- IX - DEMAIS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, ACOMPANHADAS DO BALANCETE ANALÍTICO ACUMULADO NO EXERCÍCIO;
- X - CERTIDÃO EXPEDIDA PELO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - CRC, COMPROVANDO A HABILITAÇÃO PROFISSIONAL DOS RESPONSÁVEIS POR BALANÇOS E DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS;
- XI - DECLARAÇÃO ATUALIZADA DE QUE O QUADRO DIRETIVO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL NÃO POSSUI PARENTESCO ATÉ 2º GRAU, INCLUSIVE POR AFINIDADE, COM AGENTES POLÍTICOS DE PODER OU MINISTÉRIO PÚBLICO, DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DA MESMA

ESFERA GOVERNAMENTAL OU RESPECTIVO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, BEM COMO PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE;
XII - DECLARAÇÃO ATUALIZADA ACERCA DA CONTRATAÇÃO OU NÃO DE EMPRESA PERTENCENTE A PARENTES ATÉ 2º GRAU, INCLUSIVE POR AFINIDADE, DE DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL, OU DE AGENTES POLÍTICOS DE PODER OU DO MINISTÉRIO PÚBLICO, DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DA MESMA ESFERA GOVERNAMENTAL OU RESPECTIVO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, BEM COMO PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE;
XIII - EXTRATOS BANCÁRIOS MENSIS ATUALIZADOS;
XIV - RELAÇÃO NOMINAL DOS ATENDIDOS;
XV - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS METAS E AVALIAÇÃO DE RESULTADOS.

13.3 - PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DAS CONTAS:

13.3.1 - MENSAL - NO MÁXIMO 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA PARCELA, SENDO CONDIÇÃO PARA O REPASSE DA PARCELA SUBSEQUENTE;

13.3.2 - ANUAL - ATÉ 31 DE JANEIRO DE EXERCÍCIO SEGUINTE.

14 - AUTENTICAÇÃO

S. R. P. QUATRO, 25/02/2019



Ricardo Rodrigues Ribeiro - Pres.

**ASSINATURA E NOME DO
REPRESENTANTE LEGAL**

15 - AVALIAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

15.1 - AVALIAÇÃO PELO GESTOR DA PARCERIA

Foi este Plano de Trabalho analisado pelo Gestor da Parceria e, por atender aos requisitos da Lei nº 13.019/2014, é de PARECER FAVORÁVEL aos procedimentos legais para a celebração.

S. R. P. Quatro, ____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO GESTOR DA PARCERIA

15.2 - AUTORIZAÇÃO PELO ORDENADOR DA DESPESA

Foi este Plano de Trabalho analisado pelo ordenador da Despesa, o que AUTORIZO os procedimentos legais para a celebração.

S. R. P. Quatro, ____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO GESTOR DA PARCERIA



CASA DE REFERÊNCIA - PROJETO MARIA

CNPJ 10.859.968/0001-21

Rua Arthur Ferracini, 399 - Vila Kennedy
CEP 13670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - São Paulo

CRENCIAMENTO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DO TERCEIRO SETOR EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018

ENVELOPE Nº 01 - HABILITAÇÃO

ENTIDADE: CASA DE REFERÊNCIA PROJETO MARIA

ENDEREÇO: Rua Arthur Ferracini, 399, Vila Kennedy

TELEFONE: (19) 3582-1209

CNPJ: 10.859.968/0001-21

ÁREA PRETENDIDA: Item 5 -

**Assistência Social - FMAS - Serviço Não Tipificado pela
Resolução 109 do CNAS, de 11/11/2009
Fonte de Recurso - 01**

CRENCIAMENTO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DO TERCEIRO SETOR EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018

ENVELOPE Nº 02 - PROPOSTA

ENTIDADE: CASA DE REFERÊNCIA PROJETO MARIA

ENDEREÇO: Rua Arthur Ferracini, 399, Vila Kennedy

TELEFONE: (19) 3582-1209

CNPJ: 10.859.968/0001-21

ÁREA PRETENDIDA: Item 5 -

**Assistência Social - FMAS - Serviço Não Tipificado pela
Resolução 109 do CNAS, de 11/11/2009
Fonte de Recurso - 01**