

# ASSOCIAÇÃO SENHOR BOM JESUS - LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ nº 49.274.996/0001-12  
 Registrada no CNSS nº 3.345.92/71 - CDC nº 2310 - CEAS nº 1139  
 De Utilidade Pública Federal - Decreto 73.804  
 Rua Gama Cerqueira, nº 430, São José - CEP: 14940-070 - Ibitinga SP  
 Telefone: (16) 3342-2509  
 Site: www.laribitinga.com.br

000004

## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS

|  |                 |                         |                                    |     |  |                         |
|--|-----------------|-------------------------|------------------------------------|-----|--|-------------------------|
| Órgão/Entidade Proponente<br><b>Associação Senhor Bom Jesus - Lar São Vicente de Paulo</b> |                 |                         |                                    |     | CNPJ<br><b>49.274.996/0001-12</b>          |                         |
| Endereço<br><b>Rua Gama Cerqueira, nº 430 - Centro</b>                                     |                 |                         |                                    |     |  |                         |
| Cidade<br><b>Ibitinga</b>  | UF<br><b>SP</b> | CEP<br><b>14940-070</b> | DDD/Tel<br><b>16-3342-2509</b>     | FAX | e-mail<br><b>asiloibitinga@hotmail.com</b> |                         |
| Conta Corrente<br><b>5962-5</b>  |                 | Banco<br><b>033</b>     | Agência<br><b>0505-3</b>           |     | Praça de Pagamento<br><b>Ibitinga</b>      |                         |
| Nome do Responsável<br><b>Lorival Antonio de Moraes</b>                                    |                 |                         |                                    |     | CPF<br><b>085.428.558-09</b>               |                         |
| CI/Órgão Expedidor<br><b>11.353.896-0 SSP/SP</b>   |                 |                         | Cargo<br><b>Diretor Presidente</b> |     | Função<br><b>Presidente</b>                |                         |
| Endereço<br><b>Rua Jose Custódio, 756, Centro</b>  |                 |                         |                                    |     |  | CEP<br><b>14940-172</b> |

### 2 - OUTROS PARTICIPES

|                     |        |           |
|---------------------|--------|-----------|
| Nome                | CNPJ   | E.A.      |
| Nome do Responsável | Função | C.P.F.    |
| CI/Órgão Expedidor  | Cargo  | Matricula |
| Endereço            | Cidade | C.E.P.    |

### 3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

|   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Título do Projeto<br><b>Pagamento de notas fiscais referentes ao material de consumo e pagamento de Prestadores de Serviços na área de Psicologia, Farmácia e Terapia Ocupacional, bem como seus encargos sociais.</b>  | Período de Execução         |                              |
|   | Início<br><b>01/01/2021</b> | Término<br><b>31/12/2021</b> |
| Identificação do Objeto<br>Constitui o objeto o repasse de subvenção social com a finalidade de auxiliar o atendimento de despesas de custeio da entidade em relação ao pagamento de medicamentos, alimentação, produtos de higiene pessoal, fralda descartável, material de limpeza e profissional de Psicologia, Farmácia e Terapia Ocupacional, bem como seus encargos sociais.  |                             |                              |
| Justificativa da Proposição<br>Justifica-se a proposição desta subvenção devido ao valor anual recebido por verba pública e recurso próprio não ser suficiente para manter as ações de despesa básica da instituição, dado ao fato do número de atendidos e aumento no valor dos produtos, sem alteração no valor dos demais repasses. Ainda justifica a necessidade dos profissionais das áreas de Psicologia, Farmácia e Terapia Ocupacional, conforme exigido pela NOB/RH/SUAS e Vigilância Sanitária local. |                             |                              |

# ASSOCIAÇÃO SENHOR BOM JESUS - LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 19.274.996/0001-12  
 Registrada no CNSS Proc. 246.492/71 - CDC n° 2370 - CEAS n° 1139  
 De Utilidade Pública Federal - Decreto 73.804  
 Rua Gama Cerqueira, n° 430, São José - CEP: 14940-070 - Ibitinga/SP  
 Telefone: (16) 3342-2509  
 Site: www.laribitanga.com.br

070005

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

| Meta | Etapa Fase | Especificação        | Indicador Físico |            | Duração    |            |
|------|------------|----------------------|------------------|------------|------------|------------|
|      |            |                      | Unidade          | Quantidade | Início     | Término    |
| 1    | Meses      | Vagas para 40 idosos | 1                | 12         | 01/01/2021 | 31/12/2021 |

## 5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

| Natureza da Despesa |                    | Total                   | Concedente            |                      |                      | Proponente            |
|---------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Código              | Especificação      |                         |                       |                      |                      |                       |
| 3.1.90.11           | Vencimentos        | R\$ 99.228,00           | R\$ 52.034,99         | R\$ 1.793,21         | R\$ 3.400,00         | R\$ 42.000,00         |
| 3.1.90.13           | Obrigações         |                         |                       |                      |                      |                       |
| 3.1.90.16           | Despesas variáveis |                         |                       |                      |                      |                       |
| 3.3.90.30           | Consumo            |                         |                       |                      |                      |                       |
| 3.3.90.36           | Pessoa física      |                         |                       |                      |                      |                       |
| 3.3.90.39           | Pessoa jurídica    |                         |                       |                      |                      |                       |
| <b>TOTAL GERAL</b>  |                    | <b>R\$ 1.138.704,00</b> | <b>R\$ 572.384,95</b> | <b>R\$ 21.519,00</b> | <b>R\$ 40.800,00</b> | <b>R\$ 504.000,00</b> |

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$1,00)

### CONCEDENTE

| Meta | 1º MÊS       | 2º MÊS       | 3º MÊS       | 4º MÊS       | 5º MÊS       | 6º MÊS       |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 |

| Meta | 7º MÊS       | 8º MÊS       | 9º MÊS       | 10º MÊS      | 11º MÊS      | 12º MÊS      |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00 |

### PROONENTE (CONTRAPARTIDA)

| Meta | 1º MÊS        | 2º MÊS        | 3º MÊS        | 4º MÊS        | 5º MÊS        | 6º MÊS        |
|------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1    | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 |

| Meta | 7º MÊS        | 8º MÊS        | 9º MÊS        | 10º MÊS       | 11º MÊS       | 12º MÊS       |
|------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1    | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 | R\$ 38.900,00 |

## 7 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Primeira prestação de contas: até o dia 31/03/2021  
 Segunda prestação de contas: até o dia 31/07/2021  
 Terceira prestação de contas: até o dia 31/10/2021  
 Prestação de contas Final: até o dia 31/01/2022

# ASSOCIAÇÃO SENHOR BOM JESUS - LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ nº 09.274.996/0001-12  
Registrada no CNSS Proc. 266.492/71 - CDC nº 2370 - CEAS nº 1139  
De Utilidade Pública Federal - Decreto 73.804  
Rua Gamu, Cerqueira, nº 430, São José - CEP: 14940-070 - Ibitinga, SP  
Telefone: (16) 3342-2509.  
Site: www.laribitinga.com.br

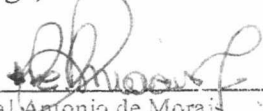
00024

## 8 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura do Município de Ibitinga, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento.

Ibitinga, 04 de novembro de 2020.

  
Lorival Antonio de Moraes  
Diretor Presidente

## 9 - APROVAÇÃO PELAS CONCEDENTES

9.1 - Comissão de Avaliação e Monitoramento: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Ibitinga, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

9.2 - Gestor: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Ibitinga, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

9.3 - Controle Interno: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Ibitinga, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

9.4 - Chefe do Poder Executivo: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Ibitinga, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_