

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

1 – PROPONENTE – OSC.

1.1- ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE: 1.2- Lar São Vicente de Paulo			1.3- CNPJ: 21.422.811/0001-50
1.3- ENDEREÇO: Porfirio ramos ,113			
1.4- CIDADE: Campestre	1.5- U.F: MG	1.6- CEP: 37.730.000	1.7- DDD/TELEFONE: 1.8- E-MAIL: asilosaovicentedepaulo16051969@yahoo.com.br 1.9- SITE:
1.10- NOME DO RESPONSÁVEL (Presidente da OSC): Maria helena Viera de Paiva			1.11- CPF: 468.059.236-20 1.12- C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR: M- 2.830.200
1.13- ENDEREÇO: Victor Avelino de carvalho			
1.14- CIDADE: Campestre	1.15- U.F: MG	1.16- CEP: 37.730.000	1.17- DDD/TELEFONE: 35-99851-3486 1.18- E-MAIL: 1.19- SITE:

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO.

2.1 - TÍTULO DO PROJETO: Tudo pelo bem estar do idoso.	2.2 - PERÍODO DE EXECUÇÃO: Início: 01/01/2018 Término: 31/12/2018
2.3 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: melhorar a qualidade de vida dos idosos.	
2.4 - RAZÕES DA PROPOSIÇÃO E INTERESSE PÚBLICO NA SUA REALIZAÇÃO: Os gastos mensais da entidade é muito grande, com esse repasse ajudaria muito, pois a entidade vem passando por dificuldades financeiras no momento.	

PROTOCOLO Nº 1837
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG
DATA 21.12.2017
Em
SECRETARIA

Organização Social Civil - Endereço completo / Telefone / E-mail

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

3.1 - META	3.2 - ETAPA OU FASE	3.3 - ESPECIFICAÇÃO / LOCALIDADE	3.4 - INDICADOR FÍSICO		3.5 - DURAÇÃO	
			3.5 - UNIDADE	3.6 - QUANTIDADE	3.7 - INÍCIO	3.8 - TÉRMINO
				12 meses	01/01/2018	31/12/2018

--

4 - PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

4.1-SERVIÇO OU BEM ADQUIRIDO	4.2 - UNID	4.3- QUANT	4.4- VALOR UNITÁRIO	4.5- VALOR PARCIAL	4.6- CONCEDE NTE	4.7- PROPONE NTE
Pagamentos funcionários Guia GPS Guia FGTS Água Luz Combustível		12 meses	10.000,00		120.000,00	120.000,00
SUBTOTAL				120.000,00		

4.8 -TOTAL GERAL (CONCEDENTE + PROPONENTE): 120.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

5.1- CONCEDENTE (REPASSE)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2018	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2018	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00

5.2 - PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2018	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2018	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00

Organização Social Civil - Endereço completo / Telefone / E-mail

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante da conveniente, venho declarar à Prefeitura Municipal de Campestre/MG que:

- a) A entidade preenche os requisitos mínimos para o seu enquadramento como parceira no Termo de Colaboração com a Prefeitura Municipal de Campestre, conforme exigidos pela Lei Federal 13019/2014 e decreto Municipal 089/2017.
- b) A entidade irá prestar contas dos recursos transferidos pelo concedente destinados à consecução do objeto do Termo de Colaboração.
- c) A entidade irá receber e movimentar recursos exclusivamente em conta em banco oficial aberta somente para fins de movimentação do recursos disponibilizados através do termo de colaboração.
- d) A associação possui estrutura para a operacionalização do plano de trabalho como proposto, estando ciente da obrigação de seguir as normas legais.
- e) Declaro, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a Entidade (NOME DA ENTIDADE) não tem Dívidas com o Poder Público e Inscrição nos Bancos de Dados Públicos ou Privados de Proteção ao Crédito
- f) A entidade não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria.
- g) Nenhum dos diretores incorre nas vedações da legislação, em especial o art. 39, VII da Lei 13.019/2014.
- h) Serão aceitas como oficiais as comunicações enviadas ao e-mail da entidade supra indicados, que serão consideradas lidas em até 2 dias úteis do envio.
- i) Declaro estar ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei 13.019/2014, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública e não incorrendo em nenhuma das vedações legais.

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Projeto e Plano de Trabalho.

Campestre/MG, 21 de dezembro de 2017.

Assinatura do Representante OSC

AValiação pelo Gestor da Parceria

Campestre, 21 de dezembro de 2017.

Gestor da Parceria

Sec. Desenvolvimento Social
Marcelo Fortes da Silva
CPF 804.412.896-49

PARECER DO ORGÃO DE CONTROLE INTERNO

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

Campestre, 21 de dezembro de 2017.

Ana Cristina carvalho Martins oliveira

Ana Cristina C. Martins
Oliveira
CPF: 821.031.356-72
Controladora Interna

AUTORIZAÇÃO PELO ORDENADOR DA DESPESA

Campestre, 21 de dezembro de 2017.

Nivaldo Donizete Muniz