



SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

PLANO DE TRABALHO Nº 000242			
1. DADOS GERAIS DO PROPONENTE			
Órgão/Entidade Proponente: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS MULHERES PORTADORAS DE CÂNCER			CNPJ: 08.742329/0001-30
Endereço: RUA WENCESLAU BRAS , 374			
Cidade: MANAUS	UF: AMAZONAS	CEP: 69040-200	Telefone: (92)3238-5337
Conta-Corrente: 491624	Banco: 237	Agência: 2239	Praça de Pagamento: Manaus
Nome do Responsável: ADELAIDE MACHADO PORTELA			
CI/ Órgão Expedidor: 00888775822 / DETRAN - AM			Data Emissão CI: 06/05/2015
Cargo: PRESIDENTE			CPF: 13563998272
Endereço do Responsável: EDIFICIO BARÃO DO RIO NEGRO , 202			
Cidade: MANAUS	UF: AMAZONAS	CEP: 69037-000	
E-mail: lreginasousa@bol.com.br			Telefone: (92)3238-5337

2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Nome: FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FEAS		
CNPJ: 01.079.142/0001-59		
Endereço: MANAUS	Município: MANAUS	CEP: 69000000

3. Nº PLANO DE TRABALHO:		Período de Execução	
		Início	Término
000242		Agosto / 2019	Dezembro / 2019
Valor Global (R\$)	Valor da Contrapartida Financeira (R\$)	Valor da Contrapartida de Bens e Serviços (R\$)	Valor de Repasse (R\$)
100.000,00	0,00	0,00	100.000,00
Título do Projeto			
Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade			
Identificação do Objeto			
Aquisição de um veículo utilitário de carga destinados a atender as necessidades desta instituição			

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

O objeto solicitado visa dar continuidade aos serviços já ofertados pela instituição, pela necessidade preeminente de atender mulheres em condições de fragilidades de saúde no acolhimento/segurança de acolhida, em padrões de qualidade. Por esse objetivo é que solicitamos a aquisição de 01 veículo utilitário de carga, com a finalidade de atender as necessidades da instituição, permitindo o acesso a recebimento de doações, e no traslado dos materiais utilizados na realização de eventos internos e externo conforme cronograma interno. A relevância do trabalho proposto é garantir o direito dessas mulheres enquanto estiverem fora dos seus municípios/zona rural e apoiadas pela Instituição recuperar a autoestima e favorecer o surgimento e o desenvolvimento de aptidões, capacidades e oportunidades para quando retornarem ao seus lares com autonomia para que façam suas próprias escolhas. Espera-se a curto prazo garantir a segurança de acolhida em condições favoráveis a recuperação, a médio prazo promover o acesso dessas usuárias ao atendimento médico por meio da rede de saúde, e a longo prazo que essas mulheres retornem para o seu contexto familiar e comunitário com melhor autoestima, acreditadas na cura e tenham qualidade de vida a partir da vivência com a Casa e as oficinas oferecidas. 3. Ao finalizarmos o projeto a instituição terá 01 veículo a ser empregado no traslado dos materiais e equipamentos a serem utilizados nos Eventos Beneficentes tais como (Feijoadas, Café da Manhã, Brechó, Festa Junina, Vendas de artesanatos confeccionados pelas artesãs voluntárias e usuárias) em eventos e exposições conforme calendário de atividades interno.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)

Meta	Etapa/ Fase	Valor da Etapa (R\$)	Responsável	Indicador Físico		Mês/Ano Etapa
				Und	Qtd	
Aquisição de um veículo utilitário de carga destinados a atender as necessidades desta instituição	01 veiculo KIA/BONGO K-2500 Motor 2.5 turbo diesel intercolado com 03 anos de garantia Ano 2018/2019 capacidade carga 2 Toneladas Direção Hi	100.000,00	CONCEDENTE	UN - UNIDADE	1,00	08 / 2019

6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Nat. Despesa	Especificação	Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)
4	Investimentos	100.000,00	0,00	100.000,00

6.1. TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (CONCEDENTE-PROONENTE)

CEM MIL REAIS

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)**7.1- Concedente [ANO: 2019]**

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7.2- Proponente [ANO: -]

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8. ASSINATURA**8.1. Proponente**

_____	_____
Local e Data	Assinatura do Proponente

9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO

Evento	Data	Responsável
Cadastrado	15/05/2019 08:52:37	ADELAIDE MACHADO PORTELA
Analisado	25/07/2019 15:04:06	ELMA DE OLIVEIRA CHAGAS
Registro do Parecer Técnico	25/07/2019 00:00:00	ELMA DE OLIVEIRA CHAGAS
Registro do Parecer Jurídico	08/08/2019 00:00:00	ANTONIO RAYNON LOPES FELICIANO
Emissão do Despacho Autorizativo	12/08/2019 11:16:06	MARIA JOSEILDA DA SILVA PINHEIRO
Celebração Ato Transferência Voluntária	26/09/2019 14:20:59	ANTONIO RAYNON LOPES FELICIANO