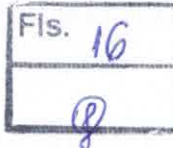




ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº.17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18



PLANO DE TRABALHO

1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Razão Social: Associação Mão Amiga

CNPJ: 08.202.672/0001-91

Endereço: Rua Marechal Deodoro, 354 – Centro

Cidade: Formiga

CEP: 35570-040

Telefone: 37 3322 3291

E-mail: maoamiga@maoamigamg.org.br

Site:

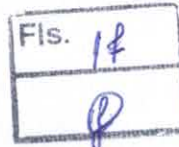
- Finalidade Estatutária: Atuar na área da Assistência Social no que se refere à proteção social básica e especial, profissionalização e geração de renda das famílias atendidas;
- Elaborar projetos, firmar convênios e outras formas de parcerias com órgãos e entidades públicas e privadas financiadoras de recursos e/ou serviços na área de assistência social, para atendimento às necessidades dos seus beneficiários;
- Estimular a participação da mulher na assistência social, defendendo e reivindicando melhoria nas condições de vida das pessoas em risco social e/ou vítimas de doenças;
- Estudar e conhecer as condições sociais das famílias atendidas, escolhendo e acolhendo sugestões que visem o melhoramento das mesmas;
- Promover e firmar parcerias que possibilitem o oferecimento de cursos de capacitação voltados para o desenvolvimento de competências e talentos sociais da comunidade;
- Discutir os interesses e problemas dos assistidos, reivindicando aos órgãos públicos a solução para os mesmos;
- Promover atividades de profissionais da nutrição, de psicologia, de fisioterapia, cultura e arte;
- Oferecer treinamento para desenvolvimento de ensino profissional e gerencial;
- Oferecer o Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculos a grupos vulneráveis.

R. Rocha



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº.17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18



2. REPRESENTANTE LEGAL DA OSC

Nome: Rita de Cássia Pereira Rocha	CPF: 124.073.486-72
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 362 – Centro	
Cargo na OSC: Presidente Voluntária	Mandato: 26/10/2021 à 25/10/2024
E-mail: maoamiga@maoamigamg.org.br	Telefone: 37 98815 9019

3. DADOS BANCÁRIOS

Conta Corrente: 40.216-8
Endereço: Rua Bernardes de Faria, 129 – Centro – Formiga/ MG
Banco: Banco do Brasil

4. VIGÊNCIA:

O Objeto será executado em 12 meses a partir da data de recebimento do recurso financeiro.

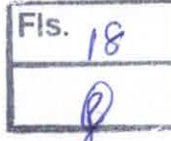
ppRocha

[Signature]



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº.17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18



5. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Apoio financeiro destinado para contratação de serviços de terceiros para continuidade dos serviços ofertados pela Associação.

6. DESCRIÇÃO DA REALIDADE E JUSTIFICATIVA DA PARCERIA:

Para a continuidade dos serviços da Clínica de Reabilitação – Mão Amiga o recurso financeiro possibilitará a contratação de serviços de terceiros da área de fisioterapia, nutrição, psicologia que realizam os atendimentos em nossa clínica de Reabilitação, onde são atendidos semanalmente em torno de 500 pacientes por semana, atendendo todos os tipos de fisioterapia sendo estas respiratória, oncológica, ginecológica, pós operatória e crianças com autismo e demais patologias.

7. PÚBLICO-ALVO

Atendimentos a crianças, jovens, adultos e idosos atendidos pela nossa Clínica de Reabilitação em Fisioterapia, Nutrição e Psicologia, visando a melhora das condições de saúde.

Assinatura

Assinatura



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007

Utilidade Pública Estadual Lei nº 17.843 de 27/12/2008

Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010

Cadastrada no COMAS sob o nº. 18

8. QUADRO DE METAS:

Preencha as informações solicitadas conforme explicação constante em cada coluna. Adicione quantas linhas forem necessárias para atender a descrição completa da atividade que será executada.

METAS	AÇÕES	PERÍODO DE EXECUÇÃO PREVISTO	FORMA DE VERIFICAÇÃO
Descreva qual a meta que deseja ser alcançada	Descreva quais ações serão realizadas para que as metas sejam atingidas.	Prazo de início e término previsto para execução da ação. Ex: 01/2023 a 04/2023	Documento que comprove que a ação foi efetivamente executada. Ex: fotografias, lista de presença, planilhas, banco de dados, certificados, etc.
1. Dar continuidade aos trabalhos ofertados pela Associação.	1. Repasse financeiro contratação de profissionais para dar continuidade ao trabalho da nossa Clínica de Reabilitação - fisioterapeutas, nutricionistas e psicologia.	Após o recebimento do recurso prazo de 12 meses.	Notas Fiscais, Fotos, Relatórios de Atendimento e Prestação de Contas.

Mão Amiga



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº.17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18



9. METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE

Contratação de serviços de terceiros na área de fisioterapia, psicologia e nutrição.

10. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Monitoramento e Avaliação do objeto serão realizados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde. A entidade disponibilizará todos os documentos para análise dessas comissões.

11. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS

Origem dos Recursos: Emenda Impositiva – Lei Municipal 6.035 de 09 de maio de 2023

Previsão de Receitas e Despesas			
Receitas (descrição)	Valor (R\$)	Despesas (descrição sintética)	Valor(R\$)
REPASSE PMF	R\$170.411,00	CUSTEIO	R\$170.411,00
		INVESTIMENTO	
Total:	R\$170.411,00	Total:	R\$170.411,00

12. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DR Rocha

J



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº.17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18

Fls. 21
P

MATERIAIS E SERVIÇOS DE TERCEIROS		
Tipo	Descrição Detalhada	Valor
Serviços	Contratação de serviços de terceiros profissionais como	170.411,00
	nutricionistas e psicólogas para dar	
	continuidade ao trabalho da nossa Clínica de Reabilitação.	

RECURSOS HUMANOS E ENCARGOS							
Cargo	Qt.	Salário	Qt Meses	Valor Total de Salários do Período	Encargos da Folha	Provisões Trabalhistas (Prov. Férias, 13º, encargos s/ provisões)	Custo Total
				-			-
Não se aplica				-			-
				-			-
				-			-
				-			-
				-			-
				-			-

Especificação dos Recursos Humanos

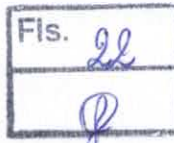
Não se aplica.

Rodria



ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3998 de 06/09/2007
Utilidade Pública Estadual Lei nº 17.843 de 27/12/2008
Utilidade Pública Federal Decreto 3.027 de 17/09/2010
Cadastrada no COMAS sob o nº. 18



13. ORÇAMENTAÇÃO:

Foram realizados, no mínimo, 03 (três) orçamentos, se possível em fontes diversas de pesquisa, dos serviços a serem prestados, descritos e detalhados no item 12 deste plano de trabalho, com objetivo de apurar a compatibilidade dos preços a serem praticados com os preços de mercado.

14. ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL:

Formiga, 01 de novembro de 2023.

Rita de Cássia Pereira Rocha
Presidente

15. APROVAÇÃO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

Eugênio Vilela Júnior