



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - MG		PLANO DE TRABALHO		Espaço reservado a PMI Ano: 2.024 Nº do Protocolo: _____ Nº da Subvenção: _____	
Secretaria Municipal de Iturama					
1 - IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE			2 - CNPJ		
LAR DOS VELHINHOS DONA MARIA ABADIA DE FREITAS LIMA			20.053.328/0001-83		
3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro)					
AV: LAURISTÃO JOSE DE OLIVEIRA Nº 600 - SÃO MIGUEL					
4 - CIDADE		5 - CEP	6 - DDD/TELEFONE		7 - FAX
ITURAMA		38.280-000	(34)3411-0991		(34)3411-2836
8 - CONTA CORRENTE /OPERAÇÃO		9 - BANCO	10 - AGÊNCIA	11 - PRAÇA DE PAGAMENTO	
120-5		C.E.F	0936-9	ITURAMA	
12 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE			13 - CPF:		
ANTÔNIO DONIZETE DE FREITAS			446.039.086-87		
14 - CI./ÓRGÃO EXPEDIDOR		15 - CARGO		16 - DATA VENC. MANDATO	
11.531.601 SSP-SP		PRESIDENTE		30/09/2024	
17 - ENDEREÇO RESIDENCIAL			18 - CEP		
AV.: RIO GRANDE, 1546, CENTRO			38.280-000		
19 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail)					
20 - NOME DO RESPONSÁVEL PELAS FINANÇAS DA ENTIDADE					
DOMICIANO RIBEIRO AZAMBUJA FILHO					
21 - C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR		22 - CPF:		23 - DDD/TELEFONE	
M- 3.110.203 SSP-MG		239.973.976-00		(34)3411-0872	
24 - ENDEREÇO RESIDENCIAL			25 - BAIRRO		26 - CEP:
RUA: ALEXANDRITA, Nº 707			CENTRO		38.280-000
27 - CARGO			28 - DATA VENC. MANDATO		
TESOUREIRO			30/09/2024		
29 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail)					

III – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA



1 – TÍTULO DA PROPOSTA

SUBVENÇÃO PARA IDOSOS CARENTES

2 – FUND. LEGAL

Emenda Parlamentar: 202471140006 de bancada, Processo SEI: 71000.020119//2024-22.

3 – TIPO DE ATENDIMENTO

REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS

4 - PERÍODO DE EXECUÇÃO

09/2024 A 12/2024

3 - OJETIVOS

- . Nossa entidade atende 38 idosos em regime domiciliar, fornecendo cama, roupas limpas, e cinco refeições diárias. Também prestamos assistência espiritual, social, sem distinção de sexo, raça, cor, credos religiosos ou políticos;
- . Proporcionar aos idosos atividades que posam elevar sua qualidade de vida, aproveitando suas habilidades pessoais.
- . Prestar-lhes assistência médica hospitalar e odontológica.
- . Promover a reintegração do idoso ao convívio da sociedade e familiar organizando festividades e convidando-o para participar.

4 - JUSTIFICATIVA

No período de um ano o Município de Iturama nos encaminha vários idosos que são abandonados pelas famílias, desabrigados e indigentes. Também retirantes nordestinos que vem trabalhar em nossas lavouras e com o passar do tempo não conseguem voltar e nem localizar sua família.

Com isto não podemos deixar de contar com a prestimosa colaboração do poder público Municipal de Secretaria de Assistência Social, da Secretaria da Saúde.

De acordo com a legislação 10.741 1º 1º de outubro de 2003, idoso é dever do município zelar das populações idosas e carentes, sendo assim o Lar Dos Velhinhos vem junto a este município reafirmar esta necessidade e direito, tendo em vista que os gastos da instituição para manter um ambiente seguro e de excelência, por isso contamos com essa Subvenção provida da Prefeitura Municipal no Valor de R\$ 69.245,00, o qual é necessário pagamento diversos como (Material de higienização, material de limpeza, pagamentos 13º salário de funcionários, alimentação.).

IV - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

1- META	2- ETAPA/ FASE	3- ESPECIFICAÇÃO	4- VALORES	5- IND. FISICO		6- DURAÇÃO	
				7- UNID	8- QUANT.	9-INÍCIO	10- TERMINIO
		1. DIVERSOS AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO, MATERIAL DE LIMPEZA, ALIMENTAÇÃO, 13º SALARIOS FUNCIONARIOS.	R\$. 69.245,00	1	NF	09/2024	12/2024
TOTAL: R\$ 69.245,00							

11- PESSOAS BENEFICIADAS - 38 IDOSOS

VII - DECLARAÇÃO



Na qualidade de representante legal da Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com a União, Estados ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

ITURAMA - MG. 05 de setembro de 2024.
Local e Data

Assinatura
Nome/ Assinatura do Titular ou Representante do (a) Proponente

VII - Venho submeter à apreciação de V. Sa. o presente Plano de Trabalho, tendo em vista repasse de recursos através de subvenção social.

Assinatura
Assinatura do Representante Legal

____/____/____
Data

Antonio Luizete de Freitas
Nome Legível

Nº Identidade

CPF