

PLANO DE TRABALHO – Termo de Colaboração (Proteção Especial Social)

1 – DADOS CADASTRAIS

1.1. DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Nome da Instituição Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Itanhandu		CNPJ/MF 17.904.913/0001-35	
Endereço Av. Dr. José de Lourdes Salgado Scarpa, 518 – João Paulo II		CEP 37464-000	
Telefone (35) 999482331	Fax / WhatsApp (35) 999482331	E-mail institucional itanhandu@apaemg.org.br	
Banco * Sicredi	Nº Agência 0218	Nº Conta Corrente 73733-0	
Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente Eduardo Henrique dos Santos			
Função Presidente	RG 14.927.970 / SSPMG	CPF/MF 071.366.266-25	
Telefone (35) 991537668	Fax / WhatsApp (35) 991537668	E-mail itanhandu@apaemg.org.br	
Endereço Residencial Rua Arlindo Perroni Scarpa nº 307 – Mirante da Serra	CEP 37464-000		
Nome do Responsável Técnico pela execução do Serviço Jaqueline Ribeiro Firmino Evangelista Pelegrino			
Função Diretora Administrativa	RG MG 13143387	CPF/MF 072.383.406-74	
Telefone (35) 99254-2322	Fax / WhatsApp (35) 99254-2322	E-mail institucional itanhandu@apaemg.org.br	
Formação Cirurgião-dentista	Nº registro no Conselho Profissional CRO/MG 42456		

1.2. CARACTERIZAÇÃO DA OSC (Organização da Sociedade Civil)

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itanhandu-MG é uma Organização não governamental sem fins lucrativos, de acordo com seu Estatuto Art. 2º, com CNPJ 17.904.903/0001-35, situada à Av Dr. José de Lourdes Salgado Scarpa 518 – bairro João Paulo II, foi fundada em 09/09/72 por um grupo de pessoas voluntárias, lideradas por uma senhora que recebeu a graça de ver sua filha estabelecida de uma poliomielite. Conhecendo as dificuldades dos pais de pessoas com deficiência que se deslocavam a outro município em busca de atendimento especializado, esta senhora buscou ajuda do Poder Público e comunidade para realizar seu objetivo.

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência com apoio e orientação as famílias	01/01/2026	31/12/2026
Identificação do Objeto Promover a Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social, através do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias bem como trabalhar na Defesa e Garantia de Direitos dos mesmos.		
Justificativa da Proposição A entidade oferta atendimento as pessoas com deficiência com apoio e orientação às famílias, suas ações visam a promoção da autonomia, inclusão social e melhoria da qualidade de vida das pessoas atendidas. Na execução do Serviço de Proteção Social para Pessoas com Deficiência, a entidade tem como parâmetro as diretrizes da Política Nacional de Assistência Social, a Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, e demais legislações e normativas que norteiam esta política pública. O trabalho ora proposto possui equipe técnica qualificada nos termos da NOB-RH/SUAS, pois a entidade já desenvolve o Serviço de Proteção Social para Pessoas com Deficiência há alguns anos, com acolhida digna, atenciosa, com qualidade, de forma continuada, respeitando os usuários enquanto sujeitos sociais. As atividades e ações previstas neste plano buscam promover as seguranças da acolhida, da autonomia; da convivência familiar, comunitária e social, com vistas a promover a participação social e uma sociedade mais justa e igualitária. Assim o serviço ofertado busca promover a proteção social às pessoas com deficiência, porém a incompletude institucional é fato, inclusive da política de assistência social.		
Público Alvo 40 Pessoas com deficiência, seus cuidadores e familiares.		



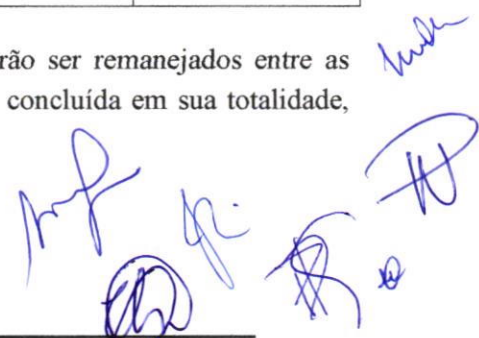
3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1	1.1	Materiais de consumo:	Materiais	Diversos	01/01/2026	31/12/2026
		- Combustível - Alimentação - Material de limpeza e higiene - Material de escritório/expediente - Gás de cozinha				
2	2.1	Prestador de serviços:	Meses	13	01/01/2026	31/12/2026
		- Contador	Meses	12		
		- Internet (Altanet)	Meses	2		
		Energia elétrica	Meses	2		

4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$1,00)

Natureza da Despesa		Total	CONCEDENTE	CONVENIENTE
Código	Especificação			
1	Gastos com:			
	- Combustível	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00	
	- Alimentação	R\$ 26.000,00	R\$ 26.000,00	
	- Material de limpeza e higiene	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	
	- Material de escritório/expediente	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	
	- Gás de cozinha	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	
	Total parcial:	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00	
2	Gastos com prestadora de serviços:			
	- Contador – RCS Assessoria Contábil	R\$ 29.500,00	R\$ 29.500,00	
	- Internet	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	
	- Energia elétrica	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	
	Total parcial:	R\$ 33.000,00	R\$ 33.000,00	
	TOTAL GERAL:	R\$ 93.000,00	R\$ 93.000,00	

Obs.: Fica estabelecido que os valores destinados às despesas correntes poderão ser remanejados entre as metas pré-definidas, desde que a execução do objeto principal seja garantida e concluída em sua totalidade, visando a utilização dos recursos sem prejuízo do resultado final.



5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1 e 2 *	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00

Meta	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1 e 2*	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00	R\$ 7.750,00

*Repasse conforme Demonstrativo Parcelas Pagas – por grupo do Ministério do Desenvolvimento Social, acesso disponível em [Https://aplicacoes.mds.gov.br](https://aplicacoes.mds.gov.br)

6 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Para o cumprimento das metas do Plano de Trabalho serão apresentados:

- ♦ Relatórios descritivos e fotos
- ♦ Pesquisa de satisfação
- ♦ Notas fiscais
- ♦ Extratos bancários
- ♦ Comprovantes de pagamentos (transferência bancária, cheques, pix)

7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itanhandu-MG, declaro, para fins de comprovação junto à Prefeitura Municipal de Itanhandu, 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 Organização da Sociedade Civil 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

Itanhandu, 10 / 12 / 2025




Eduardo Henrique dos Santos
Responsável Legal da Instituição

8 – APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Comissão de Seleção

- (☒) APROVADO
() REPROVADO
() APROVADO COM RESSALVAS, em anexo, com a possibilidade de celebração da parceria, devendo a Administração Municipal, cumprir o que foi ressaltado.


Itanhandu, 19 de dezembro de 2025



Mercedes Correa de Lima
Presidente



Joseane Rita Marcolino Ribeiro
Secretário



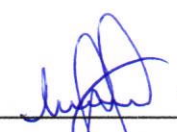
Patrícia Prudêncio dos Santos
Membro

Administração Municipal

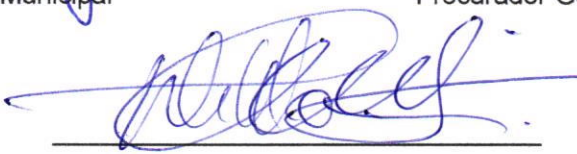
Itanhandu, 19 de dezembro de 2025



Paulo Henrique Pinto Monteiro
Prefeito Municipal



Maurício Ordine Neto
Procurador Geral do Município



Wilton Peres
Secretário Municipal de Desenvolvimento Social