

PLANO DE TRABALHO 2024-2025

1. DADOS GERAIS DA ENTIDADE:

Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PELLA BETHÂNIA		CNPJ: 97.837.561/0001-81	
Endereço: Rua TK 30, n° 2400, Bairro Fazenda Lengler			
Município: Taquari	U.F. RS	CEP: 95860-000	Telefone: (51) 3079-8033
Conta Bancária: 98605-4	Banco: Banco 748	Agência: 0119	
Data de constituição da Entidade: 19/11/1892			
Nome do Responsável: Dério Milke		CPF: 105.763.957-57	
Período do mandato:	C.I. 1908823	Cargo: Procurador	
A partir de 30/09/2021	Órgão Expedidor: SESP/ES		
Endereço: Rua TK 30, n° 2400, Bairro Fazenda Lengler, Taquari		CEP: 95860-000	
Caracterização da Sociedade: Instituição de Assistência Social			
Finalidade Associação civil de direito privado, de natureza beneficente, de Assistência Social, de relevância pública e social, sem fins lucrativos e com prazo de duração indeterminado.			

2 - PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto/Atividade: Subvenção Social	Prazo de Execução: 12 meses
Objetivo geral: Trabalho assistencial às Pessoas adultas, idosas e/ou de pessoas com leves deficiências físicas ou mentais.	
Público alvo: Pessoas adultas, idosas e/ou de pessoas com leves deficiências físicas ou mentais.	
Objeto da parceria: Execução de atividade na área de assistência social, atendimento de pessoas adultas, idosas e/ou de pessoas com leves deficiências físicas ou mentais, em regime de abrigo, encaminhadas pelo Município, observando-se sempre a disponibilidade de vagas na Instituição.	
Impacto social esperado: Melhorar a inclusão na Sociedade destas pessoas com deficiência intelectual, buscando proporcionar o máximo de autonomia possível a estes indivíduos, para que necessitem o mínimo de acompanhamento.	

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS

Metas	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1	1 a 12	Despesas oriundas do acolhimento de 9 municípios, para execução do objeto da parceria.	Mês	12	SETEMBRO 2024	AGOSTO 2025

4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

Meta	Ações
1	1 Despesas oriundas do acolhimento de 9 municípios, para execução do objeto da parceria.

5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$286.944,00)

Quantidade	Descrição	Valor mensal	Valor anual
12	Repasso Subvenção Social	R\$ 23.912,00	R\$ 286.944,00
Total geral		R\$ 23.912,00	R\$ 286.944,00

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 286.944,00)

Meta 1	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00

7. ESTIMATIVA DE DESPESAS

Meta	Despesa	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	Atendimento de 9 internos	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00
		7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
		R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00	R\$ 23.912,00


8. MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

- Noventa (90) dias contados do término da vigência.

9. PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- _____ dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

TAQUARI/RS, 26 DE AGOSTO DE 2024.

Documento assinado digitalmente
 **DÉRIO MILKE**
Data: 26/08/2024 11:09:50-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

DÉRIO MILKE
Coordenador Geral
Representante Legal