



Educandário Nossa Senhora do Carmo

Declaração de utilidade Pública: Municipal 449/63 Estadual 9.228/95
Federal 25.288/94-18 CNPJ : 52.780.988/0001-52 CEP: 13800-012
Rua Marciliano, nº 120 – Centro Mogi Mirim –SP- Fone: (19) 3862-0440
e-mail – educandarionossa20@yahoo.com site: educandarionossa.com.br

PLANO DE TRABALHO
Orçamento Impositivo SAS - 2023
Valor: R\$ 24.500,84
Categoria: Subvenção
Vereador Marcos Antônio Franco
Vereador Alexandre Cintra

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

NOME DA OSC: EDUCANDÁRIO NOSSA SENHORA DO CARMO
CNPJ: 52.780.988/0001-52 (data de inscrição - 31/03/1970)
ENDEREÇO: Rua Marciliano, nº 120 - Centro Mogi Mirim SP
TELEFONE: (19) 3862-0440 - Celular watts (19) 99927-6012
SITE: educandarionsc.com.br
E-MAIL: educandarionossa20@yahoo.com
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Doze meses do ano de segunda a sexta feiras - Horário das 7:30h as 17:00h

2) NOME DO PROJETO: ALEGRANDO.

3) DESCRIÇÃO DO PROJETO:

Realizar compra de alimentos e pagamento de RH para o Projeto, contemplando 20 crianças e adolescentes.

4) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA DO PROJETO

☒ Municipal	☐ CRAS Norte	☐ CRAS Leste	☐ CRAS Planalto
---	-------------------------------------	-------------------------------------	--

5) META PACTUADA PARA O PROJETO: 100% Pagamento de RH e compra de alimentos para o Projeto.

6) PÚBLICO: 20 Crianças e Adolescentes.

7) OBJETIVO GERAL

Realizar compra de alimentos para os atendidos e pagamento de RH.

8) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Compra de alimentos para ser usado no preparo das refeições;
2. Pagamento de RH;
3. Melhoria na qualidade dos alimentos servidos.

9) CONDIÇÕES E FORMA DE ACESSO AO PROJETO:

O Acesso ao Projeto dar-se-á por intermédio do Centro de Referência de Assistência Social - Serviço de Proteção Integral a Família CRAS/PAIF dos território, e a Proteção Especial – CREAS e por encaminhamento do Departamento de Educação.

10) IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL A SER DESENVOLVIDO O SERVIÇO

ENDEREÇO: Rua Marciliano, nº 120 - Centro Mogi Mirim SP - CEP 13800-012
TELEFONE: (19) 3862-0440 / Whastapp (19) 99927-6012
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: De segundas as sextas feiras – Horário das 7:30h as 17:00h

11) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADES	ESTRATÉGIAS METODOLÓGICAS	PROFISSIONAL DE EXECUÇÃO	PERIODICIDADE	LOCAL
Pagamento Recursos humanos	Pagamento de RH	Administrativo	Mensal	Sede da OSC
Compra de Alimentos	Compra de alimentos	Administrativo	Mensal	Sede da OSC

	para o preparo e posteriormente ser servido		
--	---	--	--

12) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ATIVIDADES	INSTRUMENTAIS DE VERIFICAÇÃO	PERIODICIDADE	INDICADORES QUANTITATIVOS	Profissional responsável
1. Compra de alimentos para ser usado no preparo das refeições;	Pedido de alimentos seguindo o cardápio elaborado por nutricionista	Relatório mensal, foto, Cardápio mensal .	Mensal	100% de aquisição de alimentos	Administração/ Nutricionista
2. Pagamento de RH	Uso em Folha de Pagamento de funcionários.	Relatórios mensais/folha de pagamento.	Mensal	100% do pagamento proposto do RH	Administração
3. Melhoria na qualidade dos alimentos servidos Melhoria na qualidade dos alimentos servidos	Diversificação de cardápio semanal	Relatório mensal e cardápio semanal	Mensal	100% Satisfeitos	Nutricionista

13) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO SERVIÇO

RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO SERVIÇO									
NOME	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL NO SERVIÇO	HORÁRIO CUMPRIDO NA SEMANA NO SERVIÇO	FONTE DE RECURSO (escrever qual recurso próprio, municipal, estadual ou federal)	VALOR BRUTO	RECURSO MUNICIPAL (ASSISTÊNCIAS SOCIAL) (MENSAL)	RECURSO EDUCAÇÃO (MENSAL)	RECURSO FMDCA (MENSAL)	RECURSO PRÓPRIO (MENSAL)

Cintia Cristina de Oliveira Rezende	Assistente Social	20 horas	2º ,4ºe 5º das 7h às 13h 3º das 15:00 as 17:00	Assistência Social Recurso Próprio Educação	5.459,95	2.746,00	1.820,00	0,00	174,08
Michele Maria Candido	Monitora/ Educador social	40 horas	2º à 6º das 7:30 hs às 17h	Federal/ Assistência Social Recurso Próprio	1.706,31	1.228,06	0,00	0,00	344,22
Regina Amélia Capuzzo Rezende	Auxiliar Administrativo	40 horas	2º à 6º das 7:30 hs às 17h	Municipal/ Educação	3.069,03	0,00	2.847,39	0,00	0,00
Paula Regina Ferreira Mariano	Cozinheira	40 horas	2º à 6º das 7:30h às 17h	Municipal/ Educação	1.603,65	0,00	1.546,06	0,00	0,00
TOTAL					11.838,94	3.974,06	6.213,45	0,0	518,3

14) PREVISÃO DE CUSTOS E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	RECURSO ORÇAMENTO IMPOSITIVO SAS
FUNCIONÁRIO	13º SALÁRIO
Cintia Cristina de Oliveira Rezende	1.373,00
Michele Maria Candido	614,00
Total	1.987,00

15) MATERIAL DE CONSUMO PARA O SERVIÇO

ITEM DE DESPESA	RECURSO ORÇAMENTO IMPOSITIVO SAS	
	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Gêneros Alimentícios	3.752,30	22.513,84
Total	3.752,30	22.513,84

16) RESUMO DO SERVIÇO

ITEM DE DESPESA	RECURSO ORÇAMENTO IMPOSITIVO SAS	
	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Recursos Humanos	331,16	1.987,00
Material de Consumo	3.752,30	22.513,84
TOTAL	4.083,46	R\$ 24.500,84

17) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

PERÍODO	RECURSO ORÇAMENTO IMPOSITIVO SAS (MENSAL)
1º MÊS	0,00
2º MÊS	0,00
3º MÊS	0,00
4º MÊS	0,00
5º MÊS	0,00
6º MÊS	0,00
7º MÊS	4.083,47
8º MÊS	4.083,47
9º MÊS	4.083,47
10º MÊS	4.083,47
11º MÊS	4.083,47
12º MES	4.083,47
TOTAL	24.500,84

18) PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita observando-se as regras previstas nos artigos 63 e seguintes da Lei Federal nº 13.019/2014, na legislação municipal e demais normas aplicáveis à matéria, atendendo aos prazos e normas de elaboração constantes do instrumento de parceria e neste Plano de Trabalho.

19) PERÍODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

INÍCIO:	01/07/2023
TÉRMINO:	31/12/2023

20) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO SERVIÇO OU DO TÉCNICO QUE ESCREVEU O PLANO

NOME: Cintia Cristina de Oliveira Rezende
FORMAÇÃO: Serviço Social
FUNÇÃO: Assistente Social
TELEFONE PARA CONTATO: (19) 99604-2975
E-MAIL DO TÉCNICO: cintiaarezende17@gmail.com
ASSINATURA:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: Maria Helena Brito Silva Lovo
ASSINATURA:
DATA: 01/03/2023