 <p>PREFEITURA DE BATAGUASSU Unidos pela cidade que queremos</p>	<p>PREFEITURA DE BATAGUASSU ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</p>	<p>PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO</p>	<p>ANEXO I</p>
--	---	--	-----------------------

<p>01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE CÁRITAS PAROQUIAL DE BATAGUASSU</p>	<p>02 - EXERCÍCIO 2017</p>	<p>03 - UF MS</p>
	<p>04 - CNPJ 02.881.942/0001-51</p>	

<p>05 - BANCO 001</p>	<p>06 - AGÊNCIA 0897-4</p>	<p>07 - CONTA-CORRENTE 29141-2</p>	<p>08 - PRAÇA DE PAGAMENTO BATAGUASSU</p>	<p>09 - UF MS</p>
<p>10 - RECURSO ORÇAMENTÁRIO</p> <p>1. NORMAL <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2. EMENDA <input type="checkbox"/></p>		<p>11 - NATUREZA DO PARTICIPE</p> <p>1. INTERVENIENTE <input type="checkbox"/> 2</p> <p>2. EXECUTOR <input type="checkbox"/></p>	<p>12 - EMENDA N.º</p>	<p>13 - CNPJ DO PARTICIPE</p>

<p>14 - ÁREA DE ATENDIMENTO (PROGRAMA) SOCIAL</p>	<p>15 - ÓRGÃO FINANCIADOR PREFEITURA/FNAS</p>
--	--

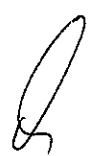
16 - AÇÃO A SER FINANCIADA
ATENDIMENTO À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES EM SERVIÇO DE ACOLHIMENTO PROVISÓRIO


17 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO
REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PROVENIENTE DE TRANSFERÊNCIA DO FNAS PARA O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - LAR BOM SAMARITANO.

18 - MOTIVO/ JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

OFERECE O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, NA FAIXA ETÁRIA DE 0 À 17 ANOS E 11 MESES, AFASTANDO DO CONVÍVIO FAMILIAR POR MEIO DE MEDIDA PROTETIVA DE ABRIGO EM FUNÇÃO DE ABANDONO OU CUJAS FAMÍLIAS OU RESPONSÁVEIS ENCONTREM-SE TEMPORARIAMENTE IMPOSSIBILITADOS DE CUMPRIR SUA FUNÇÃO DE CUIDADO E PROTEÇÃO, ATÉ QUE SEJA VIABILIZADO O RETORNO AO CONVÍVIO COM A FAMÍLIA DE ORIGEM OU, NA SUA IMPOSSIBILIDADE, ENCAMINHAMENTO PARA FAMÍLIA SUBSTITUTA, CONFORME ART. 101, INCISO VII, LEI 8.069 DE 13 DE JULHO DE 1990.

CONSIDERANDO QUE ATUALMENTE AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE BATAGUASSU ESTAVAM SENDO INSERIDAS NO ABRIGO DA CIDADE DE NOVA ANDRADINA, NÃO TENDO O DEVIDO ACOMPANHAMENTO PARA RETORNO AS SUAS FAMÍLIAS, O PODER JUDICIÁRIO E O PODER EXECUTIVO ENTENDERAM ENTÃO SER NECESSÁRIO A IMPLANTAÇÃO DE UM ABRIGO EM BATAGUASSU PARA ATENDER A DEMANDA EXISTENTE, ENCONTRANDO A AMAS COMO PARCEIRA NESTE PROCESSO QUE UNE FORÇAS DOS PODERES JUDICIÁRIO, EXECUTIVO, LEGISLATIVO E CONSELHO TUTELAR, COM ACOMPANHAMENTO EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL.

<p>21 - AUTENTICAÇÃO</p>		
<p>LOCAL</p>	<p>BATAGUASSU - MS</p>	 <p>ASSINATURA DO DIRGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL</p>
<p>DATA:</p>	<p>07/02/2017</p>	
<p>CLAUDIO ROBERTO SCHUTZE NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</p>		


 <p>PREFEITURA DE BATAGUASSU Unidos pela cidade que queremos</p>	<p>PREFEITURA DE BATAGUASSU ESTADO MATO GROSSO DO SUL</p>	<p>CADASTRO DO ÓRGÃO CONCEDENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA</p>	<p>ANEXO II</p>
--	--	---	------------------------

01 - N.º CADASTRAL 008/2017	02 - N.º DO PROCESSO	03 - NATUREZA DO PARTÍCIPE	04 - EXERCÍCIO 2017
05 - BANCO	06 - AGÊNCIA	07 - CONTA-CORRENTE	08 - PRAÇA DE PAGAMENTO
			09 - UF MS


II - IDENTIFICAÇÃO DO PARTÍCIPE			
10 - NOME DO ÓRGÃO CONCEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU	11 - CNPJ 03.576.220/0001-56	12 - UF MS	
13 - ENDEREÇO COMPLETO RUA DOURADOS, Nº 163	14 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	15 - CEP 79780-000	
16 - CX POSTAL 01	17 - DDD/ TELEFONE (67) 3541-5100	18 - FAX (67) 3541-5100	19 - E-MAIL gabinete@bataguassu.ms.gov.br
20 - CÓDIGO DO ÓRGÃO	21 - CÓDIGO DA UNIDADE GESTORA	22 - CÓDIGO GESTÃO	23 - CÓDIGO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

III - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO CONCEDENTE			
24 - NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO / ENTIDADE PEDRO ARLEI CARAVINA		25 - CPF 069.753.388-33	
26 - CARGO OU FUNÇÃO PREFEITO	27 - RG N.º 17834282	28 - DATA DA EXPEDIÇÃO 13/05/1983	29 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP
30 - ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua. ANAURILÂNDIA Nº510 CENTRO		31 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	32 - UF MS 33 - CEP 79780-000
34 - DDD/ TELEFONE (67) 3541-3171	35 - CELULAR (67) 99766959	36 - E-MAIL gabinete@bataguassu.ms.gov.br	

IV - IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO CONCEDENTE			
37 - NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO / ENTIDADE PEDRO ARLEI CARAVINA		38 - CPF 069.753.388-33	
39 - CARGO OU FUNÇÃO PREFEITO	40 - RG N.º 17834282	41 - DATA DA EXPEDIÇÃO 13/05/1983	42 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP
43 - ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua. ANAURILÂNDIA Nº510 CENTRO		44 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	45 - UF MS 46 - CEP 79780-000
47 - DDD/ TELEFONE (67) 3541-3171	48 - CELULAR (67) 99766959	49 - E-MAIL gabinete@bataguassu.ms.gov.br	

50 - AUTENTICAÇÃO		
LOCAL: BATAGUASSU-MS	DATA: 07/02/2017	 <p>Pedro Arlei Caravina Prefeito Municipal Adm. 2013/2015</p> <p>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL</p>

OBSERVAÇÃO: NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPE DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO II.


 <p>PREFEITURA DE BATAGUASSU Unidos pela cidade que queremos</p>	PREFEITURA DE BATAGUASSU ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	CADASTRO DO CONVENIENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA	ANEXO III

01 - N.º CADASTAL 008/2017		02 - N.º DO PROCESSO		03 - EXERCÍCIO 2017	
04 - BANCO 001	05 - AGÊNCIA 0897-4	06 - CONTA CORRENTE 29141-2	07 - PRAÇA DE PAGAMENTO BATAGUASSU		08 - UF MS

II - IDENTIFICAÇÃO DO PARTÍCIPE					
09 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE CÁRITAS PAROQUIAL DE BATAGUASSU				10 - CNPJ 02.881.942/0001-51	11 - UF MS
12 - ENDEREÇO COMPLETO Av. Cuiaba, nº 481 - Centro			13 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	14 - CEP 79.780-000	
15 - CX POSTAL	16 - DDD/ TELEFONE (67) 3541-2958	17 - FAX	18 - E-MAIL mariliaarcangelo@hotmail.com		

III - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE					
19 - NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO / ENTIDADE CLAUDIO ROBERTO SCHUTZE				20 - CPF 0004.936.318-28	
21 - CARGO OU FUNÇÃO Presidente		22 - RG N.º 7.603.725-3	23 - DATA DA EXPEDIÇÃO 09/11/2012	24 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
25 - ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua Nova Andradina, nº 726 - Centro			26 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	27 - UF MS	28 - CEP 79.780-000
29 - DDD/ TELEFONE (67) 3541-2958		30 - CELULAR (67) 9982-4331	31 - E-MAIL		

IV - IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE					
32 - NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO / ENTIDADE CLAUDIO ROBERTO SCHUTZE				33 - CPF 0004.936.318-28	
34 - CARGO OU FUNÇÃO Presidente		35 - RG N.º 7.603.725-3	36 - DATA DA EXPEDIÇÃO 09/11/2012	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/ SP	
38 - ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua Nova Andradina, nº 726 - Centro			39 - MUNICÍPIO BATAGUASSU	40 - UF MS	41 - CEP 79780-000
42 - DDD/ TELEFONE 67) 3541-2958		43 - CELULAR 9982-4331	44 - E-MAIL		

45 - AUTENTICAÇÃO		
LOCAL: BATAGUASSU-MS	DATA: 07/02/2017	 <hr/> CARIMBO E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

OBSERVAÇÃO: NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPE DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO III.



PREFEITURA DE BATAGUASSU
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO

ANEXO IV

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE
CÁRITAS PAROQUIAL DE BATAGUASSU

02 - N.º CADASTRAL
008/2017

03 - N.º DO PROCESSO

04 - EXERCÍCIO
2017

05 - CNPJ
02.881.942./0001-51

06 - UF
MS

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

07 - META	08 - ETAPA/ FASE	09 - ESPECIFICAÇÃO	10 - INDICADOR FÍSICO		11 - PREVISÕES DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
01	01	ATENDIMENTO Á CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS	UN	01	FEVEREIRO/17	DEZEMBRO/2017

PLANO DE APLICAÇÃO

12 - NATUREZA DA DESPESA	13 - ESPECIFICAÇÃO	14 - CONCEDENTE	15 - PROPONENTE	16 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
SUBTOTAL PARA CATEGORIA ECONÔMICA				
TOTAL GERAL		60.000,00		60.000,00

17 - AUTENTICAÇÃO

07/02/2017
DATA

CLAUDIO ROBERTO SCHUTZE
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL



PREFEITURA DE BATAGUASSU
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

ANEXO V

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE
CÁRITAS PAROQUIAL DE BATAGUASSU

02 - AÇÃO

03 - N.º DO PROCESSO

04 - ANO	05 - META	06 - MESES												07 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)			
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO				
2017	01																60.000,00
08 - ANO	09 - META	10 - MESES												11 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)			
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO				
																	60.000,00
12 - TOTAL GERAL DOS RECURSOS																	

13 - AUTENTICAÇÃO

07/02/2017
DATA

CLAUDIO ROBERTO SCHUTZE
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL



PREFEITURA DE
BATAGUASSU
ESTADO DE MATO
GROSSO DO SUL

**PLANO DE TRABALHO
PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
PERMANENTES**

ANEXO VI

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE

02 – PROCESSO Nº

03 – IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

04 – RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

05 – MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMNTOS A SEREM ADQUIRIDOS

06 – AUTENTICAÇÃO

DATA:

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL