



Nº / ANO DA PROPOSTA:
001972/2024

OBJETO:
Aquisição de um veículo buscando a melhoria do trabalho já existente, buscando aprimorar o índice de adesão ao acolhimento e recuperação do tratamento a dependência química, possibilitando a locomoção mais eficiente e melhores possibilidades de reinserção social.

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
Considerando a política nacional sobre drogas decreto 9761/2019 que prevê o trabalho conjunto entre o Governo Federal e entidades da organização da sociedade civil, a Comunidade Reviver, pretende proporcionar atendimento com transporte adequado para os dependentes químicos visando esse cuidado em reinserção social.
Então são interesses de ambos fazer com que projetos sejam elaborados para que fique cada vez mais efetivo.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
A proposta visa melhorar a locomoção dos acolhidos e familiares assistidos, que contribuirá para que os acolhidos sejam atendidos com mais agilidade quando necessitarem de emergência, nas perícias que trazem benefícios cabíveis para o momento de abrigo, pastoral da sobriedade, palestras, cursos sempre pensando no cuidado com cada um deles, para melhoria da vida pós tratamento, agregando conhecimento e investimento ao objetivo do tratamento que é sobriedade, promovendo assistência social.

PÚBLICO ALVO:
Atender diretamente 45 pessoas do sexo masculino de 18 a 59 anos, portadoras de transtornos relacionados ao uso e abuso de substâncias psicoativas em regime de abrigo temporário voluntário, além de cerca de 180 familiares que se beneficiam indiretamente com o tratamento dos seus familiares.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
Diante das necessidades de locomoção dos acolhidos e familiares, por vezes deparamos com demandas a serem resolvidas, mas que falta o veículo para atendimento da mesma, sendo contemplados com objeto solicitado, irá nós possibilitar a resolução dessas demandas com mais rapidez, nos dando oportunidade de aprimorar cada vez mais nossos acolhimentos.

RESULTADOS ESPERADOS:
Espera com esse transporte ter mais precisão aos atendimentos de saúde, minimizando tempo com a disponibilidade do veículo disponível quando necessário, podendo atender com mais agilidade possíveis agravamentos na saúde e necessidade de urgência médica do acolhido, tendo mais possibilidades de inseri-los em grupos, palestras e entretenimentos externos através da contemplação do objeto, possibilitando também a locomoção dos acolhidos as perícias agendadas para resolução de processos e direitos.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 55000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 182.556.633-04		NOME DO RESPONSÁVEL: JOSE WELLINGTON BARROSO DE ARAUJO DIAS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: AVENIDA JOAO XXIII, 6591, QUADRA J LOTE 5 - MORRO DO URUGUAI			CEP DO RESPONSÁVEL: 79297-400

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 26.232.447/0001-80					
Razão Social do Proponente: COMUNIDADE REVIVER					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA DOS TABAIARES, 30					
Cidade: BELO HORIZONTE	UF: MG	Código Município: 4123	CEP: 30150040	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 3132130536
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA		Agência: 1626-8	Conta Corrente: 718289		
CPF do Responsável: 042.339.996-91	Nome do Responsável: DAVID ARAO SIQUEIRA				
Endereço do Responsável: RUA DR.BROCHADO, 1190, CASA - VERA CRUZ				CEP do Responsável: 30285140	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 114.590,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 14.590,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2024	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 14.590,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/10/2024	
FIM DE VIGÊNCIA:	01/10/2025	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2025	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Proporcionar veículo para transporte dos acolhidos			
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 1.0	Valor: R\$ 114.590,00
Início Previsto: 01/10/2024		Término Previsto: 31/10/2024	Valor Global: R\$ 114.590,00
UF:	Município:		CEP:
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Veiculo de passeio, 4 portas, ar condicionado, vidro elétrico nas 4 portas, automático.			
Quantidade: 1.0 UN		Valor: R\$ 114.590,00	Início Previsto: 01/10/2024
			Término Previsto: 31/10/2024

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE FOME

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2024
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 100.000,00	
DESCRIÇÃO: Proporcionar veiculo para transporte dos acolhidos		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

COMUNIDADE REVIVER

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2024	
META Nº: 1		VALOR DA META: R\$ 14.590,00	
DESCRIÇÃO: Proporcionar veiculo para transporte dos acolhidos			
VALOR DO REPASSE:		R\$ 14.590,00	PARCELA Nº: 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Veiculo SUV, zero Km, ano 2024,produzido no Brasil, com motorização mínima de 1.0, potencia de 130 CV, flex, cambio automático com 6 marchas e capacidade para 5 lugares.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: ESPERANÇA, 20				
CEP: 35830-000	UF: MG	MUNICÍPIO: 4691 - JABOTICATUBAS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 114.590,00	V.TOTAL: R\$ 114.590,00
OBSERVAÇÃO:				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 114.590,00	R\$ 114.590,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 114.590,00		

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS