



PLANO DE TRABALHO
ASSOCIAÇÃO DE ANEMIA FALCIFORME KAROLINY VITORIA
Processo nº 202300042000435

1 - DADOS CADASTRAIS DA CONCEDENTE

ORGÃO CONCEDENTE: SECRETARIA DE ESTADO DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS CNPJ: 05.469.845/0001-44
ENDEREÇO: PALÁCIO PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA Nº400, 6º ANDAR. SETOR SUL
BAIRRO: SETOR SUL CIDADE: GOIÂNIA CEP: 74.015.908
E-MAIL: Convênios.serint@goias.gov.br TELEFONE: (62) 3201 5630
NOME DO RESPONSÁVEL: LUCAS DE CASTRO SANTOS CPF: 017.454.551-75

2 - DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

ENTIDADE PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO DE ANEMIA FALCIFORME CNPJ: 24.409.729/0001-84
KAROLINY VITÓRIA
ENDEREÇO: R H 91, ESQUINA H 80 QUADRA206 LOTE 35
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CIDADE: APARECIDA DE GOIÂNIA CEP: 74.936-440
E-MAIL: aafkvapg@hotmail.com TELEFONE: (62) 8233-7249/ (62) 3085-6314
NOME DO RESPONSÁVEL: NECY FREIRE DE MOURA FERREIRA CPF: 469.594.751-04

CONTA ESPECIFICA PARA O CONVÊNIO
BANCO CEF AGÊNCIA: 1842
CONTA CORRENTE: OP: 003
CONTA: 00004000

3 - IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR INDICADO PELA PROPONENTE

NOME: NECY FREIRE DE MOURA FERREIRA CPF: 469.594.751-04

VINCULO COM O PROPONENTE: PRESIDENTE FUNÇÃO: PRESIDENTE

ENDEREÇO
R H 91, ESQUINA H 80 QUADRA206 LOTE 34
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CIDADE: GOIANIA CEP: 74.936-440
TELEFONE: (62) 982992920 EMAIL: aafkvapg@hotmail.com

4- SÍNTESE DA PROPOSTA E DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROJETO

OBJETO DA PARCERIA: Custeio para suprir as necessidades e demandas da entidade
VIGÊNCIA DA PARCERIA
INICIO: APÓS ASSINATURA DA PARCERIA
TÉRMINO: 12 MESES APÓS ASSINATURA DA PARCERIA

DETALHAMENTO DO OBJETO:
Aquisição de 800 cestas básicas, compostas por 11 itens, sendo:



PLANO DE TRABALHO
ASSOCIAÇÃO DE ANEMIA FALCIFORME KAROLINY VITORIA
Processo nº 202300042000435

- 1-Arroz Integral Tipo 1 5kg;
- 2-Açúcar integral tipo 1 2kg;
- 3-extrato de tomate 190G;
- 4-farinha de mandioca 500G;
- 5-salgadinho 30G;
- 6-Macarrão espaguete 500G;
- 7-Óleo 900ML;
- 8-Sal 1KG;
- 9-Fubá 500G;
- 10- Rosquinha 600G;
- 11- feijão tipo 1 1KG;

METAS A SEREM ATINGIDAS:

A aquisição de cestas básicas tem como meta ajudar as famílias de pessoas que sofrem da doença anemia falciforme que mais precisam, na medida de suas necessidades, garantindo mesmo que por um curto período de tempo, uma alimentação digna.

JUSTIFICATIVA:

A associação tem como uma de suas finalidades, assegurar o bem estar de pessoas com doença falciforme, promovendo e coordenando ações nos múltiplos aspectos ligados às suas necessidades e realidades vivenciadas, visando à assistência aos portadores.

PUBLICO BENEFICIÁRIO: A associação atualmente conta com mais de 200 associados que serão beneficiados diretamente, entre outras pessoas carentes que possuem a doença e que são frequentemente beneficiadas pelas ações sociais promovidas pela associação.

METODOLOGIA E ABORDAGEM DA PROPOSTA:

-Pesquisa de mercado para encontrar o produto que atenda as necessidades dos associados e que seja compatível com o bom uso do recurso público.

5 - DESCRIÇÃO DA REALIDADE

A associação foi criada em 19 de junho de 2015 e conta hoje com mais de 200 associados em todo estado de Goiás. Sua principal finalidade é congregar esforços de todos as pessoas com Anemia Falciforme, para promover a defesa de direitos dessas pessoas e seus familiares. Sua missão institucional é a sensibilização, mobilização, organização e defesa de direitos das pessoas com esta doença, e a luta pela implementação de políticas públicas em prol desse grupo da sociedade.

A AAFAPG, luta constantemente para melhorar a qualidade de vida das pessoas que enfrentam esta doença, além de promover constantemente ações sócias para levar um pouco de lazer e dignidade para essas pessoas e seus familiares.



PLANO DE TRABALHO
ASSOCIAÇÃO DE ANEMIA FALCIFORME KAROLINY VITORIA
Processo nº 202300042000435

6- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - EM ANEXO NO PROCESSO

Item	Etapa	Descrição	Duração		Indicador físico	Quantidade
			Início	Término		
1	1ª	Assinatura do Instrumento, Publicação no Diário Oficial e Repasse do Recurso	Após a assinatura da parceria	Até 30 dias após a assinatura da parceria	Não há	Não há
2	2ª	Realização de nova pesquisa de mercado para encontrar o produto dentro dos critérios exigidos.	Após a publicação do Extrato do Termo de Fomento no Diário Oficial do Estado	Até 3 meses após a publicação no Diário Oficial do Estado	UND	800
3	3ª	Efetivar as compras.	Após a publicação do Extrato do Termo de Fomento no Diário Oficial do Estado	Até 4 meses após a publicação no Diário Oficial do Estado	UND	800
4	4ª	Preparação de toda documentação e protocolo da prestação de contas	Após o recebimento dos bens	Até 30 dias após o vencimento da vigência	Não há	Não há

7 - PLANO DE APLICAÇÃO

CONCEDENTE (R\$)	PROPONENTE (R\$)	TOTAL (R\$)
RS50.000,00	RS3.187,06	RS53.187,06

8- DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Materials de consumo	RS53.187,06

9- DETALHAMENTO DAS DESPESAS (Especificar o gasto com cada item de despesa)

9.1.1 MATERIAL DE CONSUMO

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total
1	Cestas Básicas	Und	800	RS 66,48	RS 53.187,06

10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO CONCEDENTE (R\$)

1ª Parcela (até 30 dias após assinatura da Parceria)	2ª Parcela (após aprovação da prestação de contas referente a 1ª parcela)	3ª Parcela (após aprovação da prestação de contas referente a 2ª parcela)
RS50.000,00	0,00	0,00

11 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPONENTE CONTRAPARTIDA (R\$)



PLANO DE TRABALHO
ASSOCIAÇÃO DE ANEMIA FALCIFORME KAROLINY VITORIA
Processo nº 202300042000435

1ª Parcela (até 30 dias após o repasse da 1ª parcela da Concedente)	2ª Parcela (até 30 dias após o repasse da 2ª parcela da Concedente)	3ª Parcela (até 30 dias após o repasse da 3ª parcela da Concedente)
R\$3.187,06	0,00	0,00

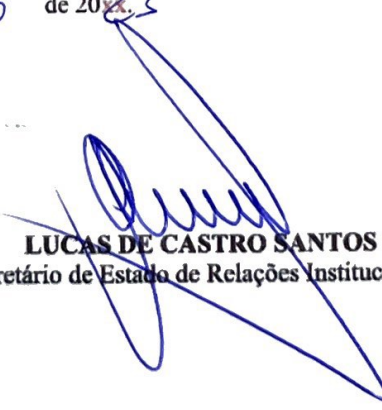
12 – PEDE-SE APROVAÇÃO

Aparecida de Goiânia, 21 de Junho de 2023


NECY FREIRE DE MOURA FERREIRA
Associação de anemia Falciforme Karoliny Vitoria

13– APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

Goiânia, 25 de OUTUBRO de 2023


LUCAS DE CASTRO SANTOS
Secretário de Estado de Relações Institucionais