



SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

PLANO DE TRABALHO Nº 001569			
1. DADOS GERAIS DO PROPONENTE			
Órgão/Entidade Proponente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITACOATIARA			CNPJ: 04.616298/0001-10
Endereço: RUA AFONSO DE CARVALHO, 1759			
Cidade: ITACOATIARA	UF: AMAZONAS	CEP: 69100-134	Telefone: (92)9467-5401
Nome do Responsável: [REDACTED]			
CI/ Órgão Expedidor: [REDACTED]			Data Emissão CI: 28/02/2018
Cargo: PRESIDENTE			CPF: [REDACTED]
Endereço do Responsável: [REDACTED]			
Cidade: ITACOATIARA	UF: AMAZONAS	CEP: [REDACTED]	
E-mail: itacoatiaraamapae@gmail.com			Telefone: [REDACTED]

2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE	
Nome: SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC	
CNPJ: 04.312.401/0001-38	

Endereço: MANAUS	Município: MANAUS	CEP: 69000000
-------------------------	--------------------------	----------------------

3. Nº PLANO DE TRABALHO:		Período de Execução	
		Início	Término
001569		Dezembro / 2020	Dezembro / 2020
Valor Global (R\$)	Valor da Contrapartida Financeira (R\$)	Valor da Contrapartida de Bens e Serviços (R\$)	Valor de Repasse (R\$)
200.000,00	0,00	0,00	200.000,00
Título do Projeto			
APAE DE ITACOATIARA, OFERTANDO TRANSPORTE ADEQUADO			
Identificação do Objeto			
COMPRA DE UM VEÍCULO ADAPTADO			

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO
O presente projeto tem como justificativa a necessidade de sempre oferecer um serviço de qualidade às pessoas com deficiências e seus familiares atendidos nesta instituição, almejamos ofertar transporte seguro e adaptado para os usuários da APAE Itacoatiara, uma vez que, a maioria das famílias são de baixa renda, não tendo assim como transportar nossos usuários para o tratamento/acompanhamento efetivo e muito necessário, além do que a cidade não dispõe de transporte coletivo. Os transportes serão realizados diariamente pelo período da manhã e tarde, sendo feito 4 (quatro) vezes ao dia, dois transporte pela manha (buscar e deixar os usuários) e mais dois pela tarde (buscar e deixar os usuários) e sempre que houver necessidades. A questão de mobilidade dos usuários da APAE de Itacoatiara ocupa parte de nossas maiores preocupações, por não possuírem alternativa de transporte coletivo para utilizarem por esse motivo, apresentarmos tal proposta que vem de encontro com a real necessidade das particularidades dos usuários, que farão uso diário, a efetivação desse projeto seria a única forma para se chegar a instituição e usufruírem de todos os serviços aqui oferecidos e muito necessários para eles. Acreditamos que somos movidos pelo mesmo sentimento, na prestação de serviço filantrópico no qual abraçamos a causa APAEANA esta certeza é que nos leva ao encaminhamento desta emenda.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)						
Meta	Etapa/ Fase	Valor da Etapa (R\$)	Responsável	Indicador Físico		Mês/Ano Etapa
				Und	Qtd	

Adquirir um veículo adaptado para transporte de cadeirantes modelo SPRINTER 314 ADAPTADA para acessibilidade 12+1 Ano/Modelo:2020/2021	COMPRA DE UM VEÍCULO ADAPTADO	200.000,00	CONCEDENTE	UN - UNIDADE	1,00	12 / 2020
--	-------------------------------	------------	------------	--------------	------	-----------

6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Nat. Despesa	Especificação	Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)
4	Investimentos	200.000,00	0,00	200.000,00

6.1. TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (CONCEDENTE-PROPONENTE)

DUZENTOS MIL REAIS

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

7.1- Concedente [ANO: 2020]

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7.2- Proponente [ANO: -]

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Histórico de Atualização do Cronograma de Desembolso

Data de Atualização	CPF Responsável	Nome Responsável
---------------------	-----------------	------------------

8. ASSINATURA

8.1. Proponente

 Local e Data	 Assinatura do Proponente
-----------------------	-----------------------------------

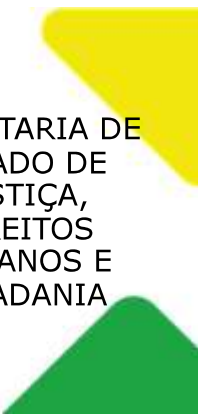
9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO

Evento	Data	Responsável
Cadastrado	30/11/2020 11:20:27	ROSILENE NASCIMENTO TELES
Analizado	11/12/2020 16:25:21	FRANCIMAR CARDOSO RODRIGUES
Registro do Parecer Técnico	11/12/2020 00:00:00	FRANCIMAR CARDOSO RODRIGUES
Registro do Parecer Jurídico	11/12/2020 00:00:00	MICHELE BRITO DE OLIVEIRA
Emissão do Despacho Autorizativo	11/12/2020 17:57:40	WILLIAM ALEXANDRE SILVA DE ABREU
Celebração Ato Transferência Voluntária	16/12/2020 17:41:59	ALISILVIA LEAO PEDROSA

SEJUSC



www.amazonas.am.gov.br
twitter.com/GovernodoAM
youtube.com/governodoamazonas
facebook.com/governodoamazonas



SECRETARIA DE
ESTADO DE
JUSTIÇA,
DIREITOS
HUMANOS E
CIDADANIA