

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome Secretaria Nacional de Assistência Social Fundo Nacional de Assistência Social

ESPELHO DA PROGRAMAÇÃO Nº 320300720250003

1. Origem do recurso

| Programa | ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DO SUAS - EMENDAS INDIVIDUAIS | | | |
|-------------------|--|------|------|--------------|
| | Recurso | Tipo | Ano | Número |
| Emenda individual | | RP6 | 2025 | 202543830010 |

2. Ente federado indicado

| UF | Esfera administrativa | Ente federado | | |
|--|-----------------------|---------------|--|--|
| ES | MUNICIPAL | IUNA | | |
| | Beneficiário | CNPJ do fundo | | |
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 15.108.548/0001-27 | | | | |

3. Dados da programação

| Número da prog | ramação | Funcional programática | | |
|--------------------------------------|--------------|------------------------|----------------------|--|
| 32030072025 | 50003 | 082455131219G0032 | | |
| GND 3 - Custeio | GND 4 - Inve | estimento | Total programado | |
| R\$ 100.000,00 | R\$ 0, | 00 | R\$ 100.000,00 | |
| Situação da proç | gramação | Núi | mero do processo SEI | |
| Programação Complementada/Retificada | | 71000065235202551 | | |

4. Dados da nota de empenho

| Empenho | Data | PTRES | Plano interno | GND | Valor empenhado |
|----------------|------|-------|---------------|-----|-----------------|
| Sem registros. | | | | | |

5. Dados do pagamento

| Ordem bancária | Data | GND | Banco | Agência | Conta corrente | Valor pago |
|----------------|------|-----|-------|---------|----------------|------------|
| Sem registros. | | | | | | |

6. Dados da unidade socioassitencial beneficiária

| 6.1. Razão soc | cial da unidade | Tipo CNPJ | | Ente federado | | |
|-----------------|--------------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------|--|--|
| APAE | IUNA | Privada | 36.027.134/0001-43 | IÚNA | | |
| GND 3 - Custeio | GND 3 - Custeio GND 4 - Investimento | | Total programado para unidade | | | |
| R\$ 100.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 100.000,00 | | | | |
| Endereço | AV. PREFEITO WELIGNTON | N FIRMINO DO (| | E VERDE, IÚNA - | | |

| 6.1.1. Serviços prestados pela unidade | | | | |
|--|---|--|--|--|
| Serviço se | lecionado para unidade | Serviços ofertados | | |
| I - Serviços de Proteção Social Básica II - Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade | | Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias | | |
| Endereço do serviço | viço AV. PREFEITO WELIGNTON FIRMINO DO CARMO, nº 10, bairro VALE VERDE, IÚNA - ES | | | |