



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS**  
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG  
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

**ANEXO I**  
**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS**

**I - DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO DE PARAISOPOLIS				2 - CNPJ 23.195.001/0001-34	
3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro) Av. São Vicente de Paulo, 569, Bairro Alto da Gloria, Paraisópolis/MG					
4 - CIDADE PARAISÓPOLIS		5 - CEP 37660-000	6 - DDD/TELEFONE (35) 3651-1093		7 - FAX
8- ENDEREÇO ELETRÔNICO Asvp.paraisopolis@yahoo.com		9 - CONTA CORRENTE 1314-5	10 - BANCO Banco Brasil S/a		11 - AGÊNCIA Paraisópolis
12 - PRAÇA DE PAGAMENTO Paraisópolis				13 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL Rogerio Faria Matias	
14 - CPF: 412.102.476-15				15 - CI./ÓRGÃO EXPEDIDOR 11.960.387 SSP/SP	
16 - CARGO PRESIDENTE				17 - DATA VENC. MANDATO 03/01/2019	
18 - ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua Lava-pés, 2148 – Centro – Paraisópolis/MG				19 - CEP 37.660-000	
20 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) Asvp.paraisopolis@yahoo.com.br					

**II - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS**

PERÍODO DE EXECUÇÃO: INÍCIO 01/01/2018    TÉRMINO: 31/12/2018

PROGRAMA: Assistência aos idosos

AÇÃO		VALOR		
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
01	Fraldas Geriátricas	8.800,00	0,00	8.800,00
02	Absorventes Geriátricos	5.100,00	0,00	5.100,00
03	Leite	10.428,00	0,00	10.428,00
04	Carnes	6.630,00	0,00	6.630,00
05	Medicamentos	30.000,00	0,00	30.000,00
06	Alimentação	20.000,00	0,00	20.000,00
07	Gasolina	3.042,00	0,00	3.042,00
TOTAL		84.000,00	0,00	84.000,00

JUSTIFICATIVA: Por meio dos recursos financeiros pretendidos ao Asilo São Vicente de Paulo de Paraisópolis para a manutenção dessa entidade para fins de aquisições para seu custeio, os quais permitirão a manutenção e atendimento em condições adequadas a 33 ( trinta e três) pessoas idosas, que terão á sua disposição assistência social e médica apropriadas, além de outros benefícios decorrentes, representando inegável economia aos cofres públicos e, por consequência, á comunidade.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSPÓLIS**  
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG  
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

III - AÇÕES E INDICADORES				
AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Fraldas Geriátricas (valor médio)	400 pcts	22,00	8.800,00
02	Absorventes Geriátricos (valor médio)	680 pcts	7,50	5.100,00
03	Leite (valor médio)	4.400 L	2,37	10.428,00
04	Carnes (valor médio)	390 kg	17,00	6.630,00
05	Medicamentos (valor médio)	2.000 unid.	15,00	30.000,00
06	Alimentação (valor médio)	2.000 unid.	10,00	20.000,00
07	Gasolina (valor médio)	650 L	4,68	3.042,00
				84.000,00

IV - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE OBRAS						
AÇÃO			INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
Nº	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	Unidade	Quantidade	Início	Término

V - CAPACIDADE INSTALADA			
INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Quarto com cama de solteiro em madeira com acessórios ( colchão, roupas de cama, travesseiros, cobertores), guarda roupa e estante.	33	16 femininos, 17 masculinos	individual
Banheiro azulejado, com vaso, pia, chuveiro, com barras de proteção.	06	03 femininos, 03 masculinos	coletivo
Sala de enfermagem, com 02 mesas, 01 estante com gavetas para medicamentos, pia com gabinete, 02 cadeiras, 01 aparelho de verificar pressão, 01 balança, 01 bebedouro, 01 frigobar e 01 computador.	01		coletivo
Sala de curativos com 01 maca, 01 armário de metal com material p/ curativos e pia.	01		coletivo
Sala de TV com sofá, cadeiras e poltronas e 01 bebedouro.	01		coletivo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS**  
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG  
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

Refeitório com 03 mesas com 24 cadeiras e 01 estufa para alimentos, 01 balcão, 01 micro-ondas e 01 bebedouro.	01		coletivo
Cozinha com fogão, geladeira, freezer eletrodomésticos e utensílios.	01		coletivo
Dispensa com 03 armários de parede e 01 freezer para guardar mantimentos.	01		coletivo
Rouparia com armários para guardar roupas de cama, mesa e banho.	01		coletivo
Lavanderia com 01 maquina de lavar, 01 secadora, 01 calandra, 01 centrifuga, e 02 banheiros.	01		coletivo
01 sala para escritório com 01 mesa p/ escritório, 01 cadeira, 01 computador ( conectado a internet ), 01 armário de aço para arquivos.	01		Administração
<b>RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORA E CONSERVAÇÃO, ETC</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UTILIZAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>
Cuidador de idoso	07		funcionários
Enfermeiro	01		funcionário
Técnico enfermagem	06		funcionários
Cozinheiros	02		funcionários
Auxiliar de cozinha	01		funcionário
Lavador de roupas	01		funcionário
faxineiro	01		funcionário
Auxiliar de escritório	01		funcionário
Médica geriatra	01		Prof. Autônoma
Nutricionista	01		Prof. Autônoma

VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
			8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENIENTE						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS**  
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG  
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

ACÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

**VIII - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Aplicação de Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste

Paraisópolis, 10 janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
Rogério Faria Matias

**IX - MANIFESTAÇÃO DO CONCENTE**

Na qualidade de ordenador de despesas do Município de Paraisópolis, e de acordo com o Plano de Aplicação de Recursos apresentados pela entidade acima referenciada:

- Defiro o pedido.  
 Indefiro o pedido.

Local e data: Paraisópolis, \_\_\_\_

Prefeito Municipal