



Prefeitura de Mogi das Cruzes

P. Original nº 12.553/2023
Processo 1Doc. 13.076/2024
(MUNICIPAL E ESTADUAL)

1º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 205/2023, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES E A ORGANIZAÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES, CRIANÇAS E ADOLESCENTES E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA RECOMEÇAR, TENDO POR OBJETO A PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA E READEQUAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PARA DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL.

Aos dezoito dias do mês de dezembro de dois mil e vinte e quatro, no Edifício Sede da Municipalidade, situado na Avenida Vereador Narciso Yague Guimarães, 277, Centro Cívico, nesta cidade, compareceram as partes, de um lado o **Município de Mogi das Cruzes**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob nº 46.523.270/0001-88, denominado **MUNICÍPIO**, com fundamento no Decreto nº 17.500, de 27 de junho de 2018, neste ato representado pela Secretária Municipal de Assistência Social, **Celeste Xavier Gomes**, portadora da CIRG nº 22.388.991-X e inscrita no CPF/MF sob nº 245.844.278-10 e de outro lado, (o)a **Associação de Assistência às Mulheres, Crianças e Adolescentes e Vítimas de Violência Recomeçar**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob nº 07.410.141/0001-21, com sede na Rua José Éboli, 107, Centro, Mogi das Cruzes, neste ato representada por **Rosana de Sant'Ana Pierucetti**, portador(a) da CIRG nº 12.191.371-5 e inscrito(a) no CPF/MF sob nº 001.264.568-01, adiante denominada **ORGANIZAÇÃO SOCIAL**, os quais resolvem de comum acordo, diante do Processo 1Doc nº 13.076/2024, proceder ao aditamento do Termo de Colaboração nº 205/2023.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

1.1 - O presente Termo Aditivo tem por finalidade:

1.1.1 - Prorrogar o prazo de vigência do Termo de Colaboração nº 205/2023, em consonância com a Cláusula Sétima, por 12 (doze) meses, bem como readequar o plano de trabalho com a inserção de aporte de recurso, a partir de 1º de janeiro de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA - Do Valor

2.1 - O valor estimado dos recursos a serem empregados na execução do objeto do presente Termo passa de R\$ 1.054.695,10 (um milhão, cinquenta e quatro mil, seiscentos e noventa e cinco reais e dez centavos), para R\$ 1.086.397,95 (um milhão, oitenta e seis mil, trezentos e noventa e sete reais e noventa e cinco centavos), por conta



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação - fls. 2

da dotação consignada no orçamento, classificada(s) sob o(s) n(s). 427. Nota de Reserva n°(s) 18399 18400 .

2.2 - A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas no Termo de Colaboração originário, com fundamento nos dispositivos da Lei Federal nº 13.019/2014, além dos prazos e normas de elaboração e do plano de trabalho e nos termos dos Decretos Municipais nºs 4.465/2003 e 17.105/2018 e suas atualizações, e do Decreto Municipal nº 19.802/2020, bem como orientações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA TERCEIRA - Da Ratificação

3.1 - Ficam expressamente ratificadas as demais cláusulas, obrigações e condições anteriormente, pactuadas no instrumento original.

CLÁUSULA QUARTA - Da Publicação

4.1 - Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem certos e ajustados, foi lavrado este instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, digitadas apenas no anverso, assinada a última folha e rubricadas as anteriores, ficando uma via com o **MUNICÍPIO** e a outra com a **ORGANIZAÇÃO SOCIAL**, tudo na presença das duas testemunhas abaixo, para que surta todos os efeitos legais. Lavrado pela Secretaria Municipal de Assistência Social e registrado, nesta data, na Secretaria de Governo.

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES, 18 de dezembro de 2024.

CELESTE XAVIER GOMES
Secretária de Assistência Social

ROSANA DE SANT'ANA PIERUCETTI
Presidente da Associação de Assistência às Mulheres, Crianças e Adolescentes e
Vítimas de Violência Recomeçar

TESTEMUNHAS:

Margarida Severino
RG 25.437.661-7
CPF: 252.550.638-35

Fábio Willy Lai
RG 28.552.102-2
CPF 251.604.568-99



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação - fls. 3

ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão/Entidade Público(a): Município de Mogi das Cruzes

Conveniada: Associação de Assistência às Mulheres, Crianças e Adolescentes e Vítimas de Violência Recomeçar

Termo de Colaboração nº (de origem): 205/2023

Objeto: Desenvolvimento de Programa de Proteção Social.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s).

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber;
- c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito,



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação - fls. 4

determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;

d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

Mogi das Cruzes, 18 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Caio Cesar Machado da Cunha

Cargo: Prefeito

CPF: 275.982.388-12

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Rosana de Sant'Ana Pierucetti

Cargo: Presidente

CPF: 001.264.568-01

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Ricardo Abílio Rossi Cardoso

Cargo: Secretário de Finanças

CPF: 246.424.778-29

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Celeste Xavier Gomes

Cargo: Secretária de Assistência Social

CPF: 245.844.278-10

Assinatura: 

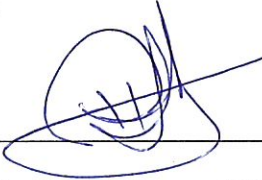
Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Rosana de Sant'Ana Pierucetti

Cargo: Presidente

CPF: 001.264.568-01

Assinatura: 



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação - fls. 5

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Monitoramento – MROSC Lei 13.019/2014

Nome: Andreia Gomes Vital Godoi
Cargo: Diretora de Departamento - DGAOF
CPF: 141.423.308-61

Assinatura: _____

Nome: Luana Corrêa Guimarães
Cargo: Diretora de Departamento – PSEAC
CPF: 295.950.208-69

Assinatura: _____

Nome: Ana Beatriz de Oliveira Lima
Cargo: Diretora de Departamento – PSB
CPF: 457.884.801-91

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(Inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **CELESTE XAVIER GOMES**, CPF **245.844.278-10**, atesto que na data de **20/12/2024** às **09:31:27** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **celeste.semas@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

C051B643DF1A48E814E12B8003964325DA37BE1352079B6D1A4B92DBE4

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

7b0d29ba-05b4-4d9f-ba29-0c754433ed0f

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos>
e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **ANDREIA GOMES VITAL GODOI**, CPF **141.423.308-61**, atesto que na data de **19/12/2024** às **15:45:19** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **andreiagodoi@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

1C78D2299BB17EF2053218358024ED7AFD75E1E5851A3A0F8E1E4797BE8

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

86b4c868-2db5-461c-89b5-3d2e4670da3b

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **LUANA CORREA GUIMARAES**, CPF **295.950.208-69**, atesto que na data de **20/12/2024** às **09:34:56** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **luana.semas@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

D2724967F6D2E57026226919D0AE883FD3635BE7416F99BBDDE45F777B5

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

1de7d9ab-316e-4e04-bad7-b1f1a546d4bd

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA LIMA**, CPF **457.884.801-91**, atesto que na data de **20/12/2024** às **09:39:08** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **anabeatriz.semas@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

351A331D772CE8A398B0B79D36396AED84630502AF9EFD0F535DE1A61F

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

2beb8af5-2fbb-4d29-8424-67a0efbb045b

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES

PLANO DE TRABALHO
- PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS -

ANEXO
3/4

1 – NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES, CRIANÇAS, ADOLESCENTES E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA – “RECOMEÇAR”

2 – NOME DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA “RECOMEÇAR”

3 – NÍVEL DE PROTEÇÃO:

() Proteção Social Básica

() Proteção Social Especial - Média complexidade

(X) Proteção Social Especial - Alta complexidade

4 – VALOR GLOBAL

Mensal: JAN R\$ 86.430,17 / FEV a SET R\$ 86.430,13 / OUT a NOV R\$ 89.710,95 / DEZ R\$ 83.470,96

Anual: R\$ 1.040.764,07

(X) Municipal

() Estadual

() Federal

5 – PLANO DE APLICAÇÃO ANUAL

5.1 - Especificação	5.2 - Percentual (%)	5.3 – Concedente (PMMC)	5.4 – Organização da Sociedade Civil (Contrapartida)	5.5 – Subtotal por especificação
Recursos Humanos (Salários, Férias, 13º e Encargos)	62,38%	R\$ 649.222,25	R\$ 0,00	R\$ 649.222,25
Recursos Humanos - Vale Refeição	6,62%	R\$ 68.882,00	R\$ 0,00	R\$ 68.882,00
Recursos Humanos - Vale Alimentação	3,98%	R\$ 41.400,00	R\$ 0,00	R\$ 41.400,00
Recursos Humanos - Vale Transporte	3,76%	R\$ 39.169,90	R\$ 0,00	R\$ 39.169,90
Recursos Humanos - Demais Benefícios	1,12%	R\$ 11.705,60	R\$ 0,00	R\$ 11.705,60
Fundo de Reserva Anual (Tabela do item 6.1.2)	5,51%	R\$ 57.335,25	R\$ 0,00	R\$ 57.335,25
Alimentação	0,03%	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00
Material de Consumo	2,56%	R\$ 26.658,70	R\$ 0,00	R\$ 26.658,70
Equipamentos Permanentes	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - Água e Esgoto	0,46%	R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00
Manutenção - Energia Elétrica	0,75%	R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00
Manutenção - Gás de Cozinha	0,27%	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
Manutenção - Telefone e Internet/tv	0,75%	R\$ 7.822,37	R\$ 0,00	R\$ 7.822,37
Manutenção - IPTU (do imóvel locado caso a OSC não possua imóvel próprio)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Manutenção - Aluguel (Caso a OSC não possua imóvel próprio)	7,48%	R\$ 77.880,00	R\$ 0,00	R\$ 77.880,00
Serviços de Monitoramento e Segurança	0,24%	R\$ 2.507,40	R\$ 0,00	R\$ 2.507,40
Manutenção Predial / Pequenos Reparos	0,05%	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
Despesas Bancárias	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de Veículo (Caso a OSC não possua veículo próprio)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Transportes (Despesas de transporte com as acolhidas)	0,10%	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
Serviços de Terceiros	3,80%	R\$ 39.600,00	R\$ 0,00	R\$ 39.600,00
Capacitação de Funcionários	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material Farmacológico	0,13%	R\$ 1.380,60	R\$ 0,00	R\$ 1.380,60
TOTAL	100,00%	R\$ 1.040.764,07	R\$ 0,00	R\$ 1.040.764,07

6 – AUTENTICAÇÃO

Mogi das Cruzes, 27 de novembro de 2024.


Beatriz Firmino dos Santos
 Assistente Social CRESS 68295 – 9ª Região
 Responsável Técnico


Rosana de Sant'Ana Pierucetti
 Advogada 92.678/SP
 Representante Legal



“Não serei livre enquanto alguma mulher for prisioneira, mesmo que as correntes dela sejam diferentes das minhas – Audre Lorde”



PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES

**PLANO DE TRABALHO
- CRONOGRAMA DE
DESEMBOLSO -**

**ANEXO
4/4**

1 – NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES, CRIANÇAS, ADOLESCENTES E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA – “RECOMEÇAR”

2 – NOME DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA “RECOMEÇAR”

3 – NÍVEL DE PROTEÇÃO:

() Proteção Social Básica

() Proteção Social Especial - Média complexidade

(X) Proteção Social Especial - Alta complexidade

4 – VALOR GLOBAL Mensal: JAN R\$ 86.430,17 / FEV a SET R\$ 86.430,13 / OUT a NOV R\$ 89.710,95 / DEZ R\$ 83.470,96 Anual: R\$ 1.040.764,07

(X) Municipal

() Estadual

() Federal

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - SUBVENÇÃO

MÊS	VALOR	MÊS	VALOR	MÊS	VALOR	MÊS	VALOR
JANEIRO	R\$ 86.430,17	ABRIL	R\$ 86.430,13	JULHO	R\$ 86.430,13	OUTUBRO	R\$ 89.710,95
FEVEREIRO	R\$ 86.430,13	MAIO	R\$ 86.430,13	AGOSTO	R\$ 86.430,13	NOVEMBRO	R\$ 89.710,95
MARÇO	R\$ 86.430,13	JUNHO	R\$ 86.430,13	SETEMBRO	R\$ 86.430,13	DEZEMBRO	R\$ 83.470,96

6 – AUTENTICAÇÃO

Mogi das Cruzes, 27 de novembro de 2024


Beatriz Firmino dos Santos
Assistente Social CRESS 68295 – 9ª Região
Responsável Técnico


Rosana de Sant'Ana Pierucetti
Advogada 92.678/SP
Representante Legal



PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES

PLANO DE TRABALHO
- PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS -

ANEXO
3/4

1 – NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES, CRIANÇAS, ADOLESCENTES E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA – “RECOMEÇAR”

2 – NOME DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA “RECOMEÇAR”

3 – NÍVEL DE PROTEÇÃO:

☐ Proteção Social Básica

☐ Proteção Social Especial - Média complexidade

☒ Proteção Social Especial - Alta complexidade

4 – VALOR GLOBAL

Mensal: JANEIRO R\$ 3.802,86 / FEVEREIRO a DEZEMBRO R\$ 3.802,82

Anual: R\$ 45.633,88

☐ Municipal

☒ Estadual

☐ Federal

5 – PLANO DE APLICAÇÃO ANUAL

5.1 - Especificação	5.2 - Percentual (%)	5.3 – Concedente (PMMC)	5.4 – Organização da Sociedade Civil (Contrapartida)	5.5 – Subtotal por especificação
Recursos Humanos (Salários, Férias, 13º e Encargos)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos - Vale Refeição	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos - Vale Alimentação	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos - Vale Transporte	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos - Demais Benefícios	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Fundo de Reserva Anual (Tabela do item 6.1.2)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Alimentação	89,41%	R\$ 40.800,00	R\$ 0,00	R\$ 40.800,00
Material de Consumo	10,59%	R\$ 4.833,88	R\$ 0,00	R\$ 4.833,88
Equipamentos Permanentes	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - Água e Esgoto	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - Energia Elétrica	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - Gás de Cozinha	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - Telefone e Internet/tv	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção - IPTU (do imóvel locado caso a OSC não possua imóvel próprio)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Manutenção - Aluguel (Caso a OSC não possua imóvel próprio)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Monitoramento e Segurança	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenção Predial / Pequenos Reparos	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas Bancárias	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de Veículo (Caso a OSC não possua veículo próprio)	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Capacitação de Funcionários	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	100,00%	R\$ 45.633,88	R\$ 0,00	R\$ 45.633,88

6 – AUTENTICAÇÃO

Mogi das Cruzes, 27 de novembro de 2024.


Beatriz Firmino dos Santos
 Assistente Social CRESS 68295 – 9ª Região
 Responsável Técnico


Rosana de Sant'Ana Pierucetti
 Advogada 92.678/SP
 Representante Legal



PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES

**PLANO DE TRABALHO
- CRONOGRAMA DE
DESEMBOLSO -**

**ANEXO
4/4**

1 – NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES, CRIANÇAS, ADOLESCENTES E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA – “RECOMEÇAR”

2 – NOME DO SERVIÇO
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA “RECOMEÇAR”

3 – NÍVEL DE PROTEÇÃO:
() Proteção Social Básica
() Proteção Social Especial - Média complexidade
(X) Proteção Social Especial - Alta complexidade

4 – VALOR GLOBAL Mensal: JANEIRO R\$ 3.802,86 / FEVEREIRO a DEZEMBRO R\$ 3.802,82 Anual: R\$ 45.633,88
() Municipal (X) Estadual () Federal

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - SUBVENÇÃO

MÊS	VALOR	MÊS	VALOR	MÊS	VALOR	MÊS	VALOR
JANEIRO	R\$ 3.802,86	ABRIL	R\$ 3.802,82	JULHO	R\$ 3.802,82	OUTUBRO	R\$ 3.802,82
FEVEREIRO	R\$ 3.802,82	MAIO	R\$ 3.802,82	AGOSTO	R\$ 3.802,82	NOVEMBRO	R\$ 3.802,82
MARÇO	R\$ 3.802,82	JUNHO	R\$ 3.802,82	SETEMBRO	R\$ 3.802,82	DEZEMBRO	R\$ 3.802,82

6 – AUTENTICAÇÃO

Mogi das Cruzes, 27 de novembro de 2024


Beatriz Firmino dos Santos
Assistente Social CRESS 68295 – 9ª Região
Responsável Técnico


Rosana de Sant'Ana Pierucetti
Advogada 92.678/SP
Representante Legal