

	CAMPO GRANDE FUNDO MUNICIPAL DE INVESTIMENTOS SOCIAIS - FMIS	PÁG: 1 de 2
	TERMO DE FOMENTO TF-131-S-FMIS/2025 • PLANO DE TRABALHO Nº 2271	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CAMPO GRANDE CNPJ: 26.824.425/0001-09 • NEIDE SALVADOR PACHECO DE LIMA • PRESIDENTE • CPF: ***.414.291-**		
ENDEREÇO: AVENIDA BANDEIRANTES 215 • AMAMBAÍ • CAMPO GRANDE/MS • CEP: 79005671 CONTATO: (67) 9 9290-1367 (67)-99290-1367 ama.assistentesocial@gmail.com		
Modalidade: Emenda Parlamentar 48	Valor:	R\$ 20.000,00
	Contrapartida:	R\$ 0,00

NÚMERO EMENDA / AÇÃO PPA

Nº da Emenda: 48 - Código da Ação: 4056 - Ação: OPERACIONALIZACAO DO FMIS

Sub-Ação: 1. Apoiar as entidades assistenciais.

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL • AGÊNCIA: 1108 • CONTA: 3786 3

TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

VIGÊNCIA

6 MÊS(ES) APÓS O REPASSE DA PRIMEIRA PARCELA.

OBJETO

Aquisição de material de consumo para melhor identificar e atender os alunos da AMA - Associação De Pais e Amigos do Autista de Campo Grande/MS.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

A Associação de Pais e Amigos do Autista - AMA possui sede própria, atuando no atendimento multiprofissional a pessoa com autismo há 34 (trinta e quatro) anos, e tem como premissa a qualidade e abrangência no oferecimento de serviços multidisciplinares que satisfaçam as necessidades básicas e de direito de todos seus usuários - crianças, adolescentes e adultos com Transtorno do Espectro Autista -TEA contemplando suas diferentes faixas etárias.

Para a realização adequada do atendimento, faz-se necessário aquisição de uniformes com o objetivo com o intuito de que os atendidos estejam uniformizados para uma melhor identificação, visando minimizar o preconceito vivenciado pelas famílias visto que as pessoas com autismo não têm características físicas e também informar com população sobre a existência da Organização em Campo Grande.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A Associação de Pais e Amigos do Autista - AMA possui sede própria, atuando no atendimento multiprofissional a pessoa com autismo há 34 (trinta e quatro) anos, e tem como premissa a qualidade e abrangência no oferecimento de serviços multidisciplinares que satisfaçam as necessidades básicas e de direito de todos seus usuários - crianças, adolescentes e adultos Transtorno do Espectro do Autismo - TEA, contemplando suas diferentes faixas etárias. Faz-se necessário a aquisição material de consumo, para a realização adequada do atendimento, a AMA tem a necessidade da aquisição de kit uniforme para identificar as crianças, adolescentes e adultos com autismo atendidas por esta Associação, minimizando situações de preconceitos e fortalecendo o vínculo das famílias com a entidade.

METAS DA PARCERIA

META 1: : Com esse projeto, serão beneficiadas as 155 crianças, adolescentes e adultos autistas atendidas por esta associação.		
Unidades/Públicos-alvo: USUÁRIOS	QTDE: 155	PRAZO: 6 MESES
Descrição das atividades para o cumprimento da meta (Ações)		

Será elaborado o projeto, após sera executado a compra, finalizando com a entrega dos uniformes, na sede da AMA, em um periodo de seis meses a fim de Integrar e minimizar as dificuldades encontradas pelas pessoas com TEA.

	CAMPO GRANDE FUNDO MUNICIPAL DE INVESTIMENTOS SOCIAIS - FMIS	PÁG: 2 de 2
	TERMO DE FOMENTO TF-131-S-FMIS/2025 • PLANO DE TRABALHO Nº 2271	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CAMPO GRANDE CNPJ: 26.824.425/0001-09 • NEIDE SALVADOR PACHECO DE LIMA • PRESIDENTE • CPF: ***.414.291-**		
ENDEREÇO: AVENIDA BANDEIRANTES 215 • AMAMBAÍ • CAMPO GRANDE/MS • CEP: 79005671 CONTATO: (67) 9 9290-1367 (67)-99290-1367 ama.assistentesocial@gmail.com		
Modalidade: Emenda Parlamentar 48	Valor:	R\$ 20.000,00
	Contrapartida:	R\$ 0,00

Forma de Execução

Para dinamizar o projeto descrito, será cotado o preço de cada item necessário e após análise, serão adquiridos os materiais de consumo (kit uniforme) destinados para a identificação dos usuários.

Definição dos Meios/Parâmetros para Aferição

O controle será feito por meio de registros fotográficos e nota fiscal.

DESEMBOLSO FINANCEIRO			
CÓDIGO/FONTE			PROGRAMÁTICA
1 500 0000 01 - RECURSOS NAO VINCULADOS DE IMPOSTOS - APLICACAO DIRETA - PMCG			8 244 41 4056
TIPO	FICHA	NATUREZA DE DESPESAS	VALOR
MUNICIPAL		C: 33504306 - PARCELA	R\$ 20.000,00
CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL S.A. • AGÊNCIA: 2576 3 • CONTA: 120763 6 0			
CONFORME CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO			

PLANEJAMENTO FINANCEIRO • SINTÉTICO	
SUBVENÇÕES SOCIAIS/MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 20.000,00
...	R\$ 20.000,00

PLANEJAMENTO FINANCEIRO • ANALÍTICO	
SUBVENÇÕES SOCIAIS/MATERIAIS DE CONSUMO	
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO UNIFORME	
500	Uniforme R\$ 40,00 R\$ 20.000,00
TOTAL R\$ 20.000,00	
PARCELA	VALOR DA PARCELA
1	R\$ 20.000,00
TOTAL GERAL: R\$ 20.000,00	



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
https://mrosc.campogrande.ms.gov.br/consulta/arquivos_assinados/chave/228009efeea48cef94e0d8f1d1ed3759