



# AAPCCI

Associação de Apoio as Pessoas com Câncer de Ibiraiaras

## CONVÊNIO

<b>1.Dados Cadastrais:</b>			
Nome da instituição: Associação de Apoio as Pessoas com Câncer de Ibiraiaras - AAPCCI		CNPJ: 21.857.426/0001-36	
Tipo de Organização da Sociedade Civil:		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos	
		<input type="checkbox"/> Cooperativa	
		<input type="checkbox"/> Religiosa	
Endereço: Rua São José do Carreiro, 312			
Centro	Ibiraiaras	RS	CEP: 95305-000
E-mail: aapcciibiraiaras@gmail.com		Telefone: (54) 9 9646 6117	
Dirigente Responsável: Denide Lurdes Francescato Pereira		CPF: 402.189.880-87	
Período de Mandato: 4 anos	RG: 4038791929	Cargo: Presidente	
Endereço: Rua João Domingos Baldasso, 185			CEP: 95305-000

<b>2.Proposta de Trabalho:</b>	
Nome do Projeto: Convênio Prefeitura Municipal Ibiraiaras	Prazo de Execução 12 meses, a contar da assinatura do Convênio.
Público Alvo: Municípios enviados pela secretaria de saúde, de acordo com as especificações deste convênio.	



# AAPCCI

Associação de Apoio as Pessoas com Câncer de Ibiraiaras

### 3. OBJETIVOS

Apoio com atendimentos de psicologia, nutrição e fisioterapia, onde os pacientes serão enviados da Secretaria de Saúde, bem como, para todos os municípios que necessitarem e solicitarem.

### 4. METODOLOGIA

Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas: Os pacientes serão atendidos em consultório, em casos hospitalares e dentro das medidas possíveis.

### 5. APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos provenientes desta parceria serão destinados para o pagamento dos profissionais que irão desenvolver as atividades estabelecidas neste plano de trabalho, hoje assim estimado:

Natureza das Despesas	Total
Atendimentos de fisioterapia, 40 horas semanais;	R\$ 3.500,00
Atendimentos de psicologia, 20 horas semanais;	R\$ 2.400,00
Atendimentos de nutrição, 12 horas semanais;	R\$ 1.500,00
Auxiliar Administrativa, 40 horas semanais;	R\$ 1.500,00
Recepcionista, 40 horas semanais.	R\$ 1.100,00
<b>Total Geral Mensal</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>

Todas as metas	1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
	7° mês	8° mês	9° mês	10° mês	11° mês	12° mês
	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00



# AAPCCI

Associação de Apoio as Pessoas com Câncer de Ibiraiaras

Quantidade	Valor Mensal	Valor anual
12 parcelas	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00

## 6. PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita da seguinte forma:

- Comprovantes trimestrais das despesas pagas as profissionais;
- Demonstração e divulgação das atividades desenvolvidas;
- Sempre que o Município solicitar;
- Os valores recebidos serão canalizados e movimentados em conta bancária específica.

## 7. DA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

A vigência do presente Convênio será de 12 meses, podendo ser prorrogada mediante solicitação da Organização da Sociedade Civil, devidamente formalizada e justificada, a ser apresentada à Administração Pública em, no mínimo, trinta dias antes do término inicialmente previsto.

## 8. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da AAPCCI, Organização da Sociedade Civil, declaro, para fins de comprovação junto ao Município, para os efeitos e sob as penas de Leis, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Convênio.

Ibiraiaras, 19 de Novembro de 2021

Denide Lurdes Francescato Pereira - Presidente