

**MUNICÍPIO DE
ITAQUIRAÍ****PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO OU
ATIVIDADE****ANEXO I****MODALIDADE: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO****() TERMO DE FOMENTO****1- DADOS CADASTRAIS**

Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS				CNPJ 08.720.628/0001-73
Endereço Rua dos Cravos, nº 95-Bairro Jardim Primavera				
Cidade Itaquiraí	Estado MS	CEP 79.965-000	DDD/Telefone (67) 3476-2675	FAX (67) 3476-2675
Conta Corrente 16.188-8	Banco 001	Agência 3933-0	E-mail itaquirai@apaems.org.br	
Nome do Representante Legal Luzia Aparecida Miranda				CPF 502.019.051-91
RG / Órgão 434 295 SSP/MS	Cargo Presidente	E-mail apae_itaquirai@hotmail.com		
Endereço Rua Machado de Assis, nº 71 - Bairro Boa Vista				CEP 79.965-000

2- OUTROS

Nome	CNPJ	
Endereço	DDD/Telefone	
Nome do Responsável pelo Projeto	CPF	
RG / Órgão	Cargo	E-mail

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE

Area de Atendimento: Assistência Social	Orgão/Entidade Financiador: Fundo Municipal de Assistência Social	
Título do Projeto/ Atividade Promover atenção integral à pessoa com deficiência	Período de Execução	
	Início	Final
	Julho/2024	Dezembro/2025

OBJETO DA PARCERIA:

Transferência de recursos financeiros do Município para a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, de Itaquiraí/MS com a finalidade de atender às despesas de custeio da instituição.

DESCRIÇÃO DA REALIDADE:

No ano de 2007 foi fundada a Associação de Pais e Amigos de Itaquiraí/MS, tendo em vista a necessidade de criação de um espaço que ofertasse serviços especializados de assistência social, educação e saúde, voltados para a pessoa com deficiência intelectual. Para a consecução de seus fins a APAE de Itaquiraí- MS se propõe a prestação de serviços, execução programas e projetos voltados prioritariamente para a defesa e efetivação dos direitos socioassistenciais, de forma continuada, permanente e planejada, voltados a construção de novos direitos, promoção da cidadania ao enfrentamento das desigualdades sociais, articulação com órgãos públicos de defesa de direitos, dirigidos ao público da política de assistência social, promoção a habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção da sua inclusão à vida comunitária, no enfrentamento dos limites existentes para as pessoas com deficiência, de forma articulada ou não com ações educacionais ou de saúde, por meio de serviços, programas ou projetos socioassistenciais. São atendidas 32 pessoas, entre crianças, jovens, adultos e idosos com deficiência intelectual e múltiplas e seus familiares. O serviço tem a finalidade de promover autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas atendidas. As ações desenvolvidas devem assegurar as aquisições de segurança de acolhida, segurança de convívio ou vivência familiar, comunitária e social e segurança de desenvolvimento de autonomia, e aptidões, promovendo seu auto realização. Para a realização das ações, há necessidade de auxílio de custeio para subsidiar as despesas de manutenção da instituição.

METAS:

Oferecer atendimentos especializados de qualidade as pessoas com deficiência e suas famílias através de projetos, oficinas e realização de campanhas além de custear despesas ocorridas na instituição conforme as necessidades decorrentes durante a vigência do termo de colaboração.

RESULTADOS ESPERADOS:

Promover atividades com as famílias e atendidos visando o fortalecimento a convivência e aos vínculos familiares, bem como incentivos e socialização e a convivência comunitária,, as campanhas, projetos e oficinas terão como objetivo visar o desenvolvimento de conteúdos para conscientizar a sociedade sobre as necessidades específicas de organização social e de políticas públicas para promover a inclusão social desse segmento populacional e para combater o preconceito e a discriminação, proporcionando aos atendidos e familiares qualidade nos atendimentos.

AUTENTICAÇÃO

Local: Itaquiraí/MS

Data:04/11/2025



Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

Data: 04/11/2025 09:31:23-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LUZIA APARECIDA MIRANDA
PRESIDENTE DA APAE

APROVAÇÃO:

Local: Itaquiraí/MS

Data: 04/11/2025

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
PREFEITO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE
EXECUÇÃO

ANEXO II

MODALIDADE: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO

() TERMO DE FOMENTO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)						
Meta	Etapa Fase	Descrição da Meta, Etapa ou Fase	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
01		AQUISIÇÃO EM CUSTEIO				
	1.1	Material de consumo.	Mês	18	JUL/2024	DEZ/2025
	1.2	Serviços de terceiros pessoa jurídica.	Mês	18	JUL/2024	DEZ/2025

CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA				
Meta	Especificação		Órgão/Entidade R\$	Organização da Sociedade Civil
1	AQUISIÇÃO EM CUSTEIO			
1.1	Material de consumo..	CORRENTE	R\$ 83.935,62	
1.2	Serviços de terceiros pessoa jurídica.		R\$ 19.324,38	
		CAPITAL		
SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA			R\$ 103.260,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL			R\$ 103.260,00	R\$ 0,00

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 04/11/2025 09:31:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

AUTENTICAÇÃO:

Local: Itaquirai/MS
Data: 04/11/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA
PRESIDENTE DA APAE



MODALIDADE: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO
() TERMO DE FOMENTO

QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

a) Serviços de Terceiros (Pessoa Física)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Quant.	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
								R\$ 0,00

b) Material Permanente

Meta	Etapa Fase	Especificação	Quant.	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Parceiro Público	Parceiro Privado
SUBTOTAL						R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

c) Material de Consumo e Manutenção

Meta	Etapa Fase	Especificação	Quant.	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
1	1.1	Aquisição em Custeio	18	Mês		R\$ 83.935,62	R\$ 83.935,62	R\$ 0,00
SUBTOTAL						R\$ 83.935,62	R\$ 83.935,62	R\$ 0,00

d) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Quant.	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
1	1.2	Aquisição em Custeio	18	Mês		R\$ 19.324,38	R\$ 19.324,38	R\$0,00
SUBTOTAL						R\$ 19.324,38	R\$ 19.324,38	R\$0,00
TOTAL GERAL						R\$ 103.260,00	R\$ 103.260,00	R\$ 0,00

AUTENTICAÇÃO
Local: Itaquirai/MS
Data: 04/11/2025



Documento assinado digitalmente
LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 04/11/2025 09:31:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LUZIA APARECIDA MIRANDA
PRESIDENTE DA APAE

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ****PLANO DE TRABALHO
PLANO DE APLICAÇÃO****ANEXO IV**

MODALIDADE: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO
() TERMO DE FOMENTO

CRONOGRAMA DE RECEITA (R\$)**Orgão/Entidade**

Meta	Etapa/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abril	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1	1, 2 e 3	2024								100.000,00					
TOTAL															R\$ 100.000,00

Organização da Sociedade Civil

Meta	Etapa/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abril	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
TOTAL															R\$ 0,00

CRONOGRAMA DE DESPESA (R\$)**Orgão/Entidade**

Meta	Etapa/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1	1, 2 e 3	2024									33.254,84	5.290,03	5.290,03	11.149,74	R\$ 103.260,00
		2025	5.290,03	6.310,45	6.335,01	4.464,98	4.830,68	4.858,39	4.589,56	4.807,57	985,99	133,55	2.834,57	2.834,57	
TOTAL															R\$ 103.260,00

Organização da Sociedade Civil

Meta	Etapa/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
TOTAL															R\$ 0,00
TOTAL GERAL															R\$ 103.260,00

AUTENTICAÇÃO:

Local: Itaquiraí/MS
Data: 04/11/2025

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 04/11/2025 09:31:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LUZIA APARECIDA MIRANDA
PRESIDENTE DA APAE