

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001243/2025

DATA DO REGISTRO: 03/06/2025

TÍTULO

AQUISIÇÃO DE VEÍCULO PASSEIO (5 LUGARES)

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO

Razão social: SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

CNPJ: 05.487.631/0001-09

Endereço: Rodovia Papa João Paulo II, 4143

Bairro: Serra Verde

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

CEP: 31.630-900

Telefone/FAX: (31) 3915-5989

E-mail Institucional: supod@seguranca.mg.gov.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Fabiane Alessandra Rodrigues Oliveira

CPF: xxx.385.066-xx

CI/Órgao Exp.: *****

Cargo: Subsecretária

Endereço: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail Pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

II - IDENTIFICAÇÃO DA OSC PARCEIRA

DADOS DA OSC

Razão social: ASSOCIACAO TERAPEUTICA CASA DA ESPERANCA

CNPJ: 22.964.848/0001-73

Endereço: RUA GOVERNADOR BIAS FORTES, 35

Bairro: CHACARAS SANTA INES (SAO BENEDITO)

Cidade: SANTA LUZIA

UF: MG

CEP: 33.170-050

Telefone/ FAX: (31) 99388-0797

E-mail institucional: GRACE.CRISTINADJ2018@GMAIL.COM

Data de criação da OSC: 15/07/2015

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: GRACE CRISTINA DE JESUS SILVA

CPF: xxx.092.326-xx

CI/Órgao Exp.: *****

Cargo: Presidente

Data de Vencimento do Mandato: 05/07/2028

Endereço residencial: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 3x.xxx-xx1

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

III - ATUAÇÃO EM REDE

Atuação em Rede: NÃO

IV - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001243/2025

DATA DO REGISTRO: 03/06/2025

V - INFORMAÇÕES GERAIS

1 - Chamamento Público: NÃO

Justificativa de Emenda Parlamentar:

2 - Objeto do Termo de Fomento: *

Aquisição de veículo passeio: carroceria: hatch; numero de lugares: 5 lugares; números de portas: 4; potencia mínima: conforme linha de produção; cilindrada mínima: 997cc e máxima de 1297cc; direção: conforme linha de produção; tração: conforme linha de produção; combustível: flex. (gasolina e/ou etanol); acessório incluso: as condicionado, protetor de motor.

2.1 - Finalidade do Termo de Fomento: *

Apoiar as ações da Associação Terapêutica Casa da Esperança voltadas ao acolhimento, tratamento e reintegração social de pessoas em situação de dependência química, por meio da disponibilização de veículo utilitário para transporte de beneficiários e equipe técnica, promovendo maior eficiência e alcance das atividades desenvolvidas.

2.2 - Justificativa Fundamentada do Termo de Fomento: *

O veículo de passeio 5 portas será essencial para o transporte de pessoas em tratamento, acompanhamento a consultas médicas, atividades de reintegração social e deslocamento da equipe técnica. O modelo com 5 portas facilita o acesso e garante maior segurança e conforto aos passageiros, especialmente aqueles com mobilidade reduzida ou em situação de vulnerabilidade. A utilização do veículo tornará os atendimentos mais ágeis, eficazes e contínuos.

VI - INFORMAÇÕES DE REPASSE DE RECURSOS

2.3 - Repasse de Natureza Especial? NÃO

2.6 - Origem dos recursos: Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro - Emenda Parlamentar/Demanda

3 - Parlamentar(es): Não há

4 - Emenda Parlamentar/Demanda:

Responsável	Inciso - Emenda/Ano	Indicação N°	Valor	Impositividade
CHARLES SANTOS	R3014 - 114/2025	167012	R\$ 21.000,00	Sim
CHARLES SANTOS	R3017 - 113/2025	167002	R\$ 69.210,08	Sim

5 - TIPO DE ATENDIMENTO

5.1 - VALOR

Gênero	Categoria	Especificação	OEEP	Emenda	Interveniente	Contrapartida
AQUISIÇÃO DE BENS	Permanente	Veículo Passeio (5 lugares)	R\$ 0	R\$ 90.210,08	R\$ 0	R\$ 0

6 - Conta específica

6.1 - Banco:

6.2 - Agência

6.3 - Conta

6.4 - Praça bancária:

SANTA LUZIA

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001243/2025

DATA DO REGISTRO: 03/06/2025

VII - INFORMAÇÕES DE EXECUÇÃO

7 - População beneficiada diretamente

7.1 - Dependentes Químicos

7.2 - Quantidade: 50

8 - Proposta de vigência (dias corridos):

8.1 - Data prevista para início:

8.2 - Data prevista para término:

365

26/07/2025

25/07/2026

VIII - ENDEREÇOS

9 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
RUA GOVERNADOR BIAS FORTES	35	CHACARAS SANTA INES (SAO BENEDITO)	33.170-050	SANTA LUZIA	proximo a IFMG campus Santa Luzia

IX - RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO TERMO DE FOMENTO

10 - Equipe Executora do Termo de Fomento

10.1 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
REBECCA CRISTINA DE JESUS SILVA		(31) 99388-8558	REBEKACRISTINA@ICLOUD.COM

10.2 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
GRACE CRISTINA DE JESUS SILVA		(31) 99388-0797	GRACE.CRISTINADJ2018@GMAIL.COM

10.3 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
REBECCA CRISTINA DE JESUS SILVA		(31) 99388-8558	REBEKACRISTINA@ICLOUD.COM

11 - Obrigações do interveniente (se houver):

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001243/2025	DATA DO REGISTRO: 03/06/2025
---	------------------------------

12 - Parâmetros de aferição, indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

Relatórios de monitoramento, registro fotográfico, formulário de atendimento, notas fiscais, documentos, comprovante dos impostos pagos, orçamentos do veículo, cópia do emplacamento do veículo.

X- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1. ESPECIFICAÇÃO DA	Dar condição a Entidade de coletar doações, fazer compras para manutenção da Entidade, com a aquisição de um veículo utilitário
1.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Veículo Passeio (5 lugares)	
ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - cotação	30
1.1.2 - aquisição, pagamento e entrega	30
1.1.3 - utilização conforme a finalidade da parceria	305

Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

A associação realizará uma pesquisa de preço com 3 fornecedores distintos, a aquisição será com o que apresentar o menor preço levando em consideração a descrição do objeto e valores pactuados no Plano de Trabalho, e o preço menor de mercado. O objeto adquirido será usado em prol das atividades desenvolvidas pela associação, e em consonância com a justificativa informada no Plano de Trabalho.

XI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIPE DE TRABALHO	PGTO EM ESPÉCIE
1	Aquisição de veículo passeio (5 lugares)	Material	un	1	RS 90.210,08	RS 90.210,08	1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não
TOTAL:						RS 90.210,08			

Órgão ou Entidade Estadual Parceiro	R\$ 0,00	0,00
PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO		
Parlamentar/Demanda	R\$ 90.210,08	100,00
Interveniente	R\$ 0,00	0,00
Contrapartida	R\$ 0,00	0,00
Outras fontes	R\$ 0,00	-
TOTAL	R\$ 90.210,08	100.0%

XII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

Ano	Mês	Valor
2025	Agosto	R\$ 90.210,08

XIII - RESERVADO AO OEEP

- 1- Tipo de Projeto
- 2- Antecedência mínima para proposta de alteração: 45 dia(s)
- 3- Período de monitoramento (em meses): 6
- 4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	Número do SIAFI do Convênio de	Valor
1451 10 422 141 4438 0001 4 4 50 42 01 0 10 8		R\$ 90.210,08

5 - Natureza Não

XIV - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Conveniente/OSC Parceira, declaro, para fins de prova junto ao Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais que impeça a transferência de recursos de doações consignadas no orçamento estadual.

Local

/ /
Data

Assinatura do Representante Legal da OSC
Parceira

Nome Legível do Responsável Legal da OSC
Parceira e
Nº do Documento de Identificação ou Carimbo

PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001243/2025

DATA DO REGISTRO: 03/06/2025

XVI - CONFERÊNCIA E APROVAÇÃO

O Plano de Trabalho está de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, com o Decreto nº 47.132/2017 e com a Resolução Conjunta SEGOV-AGE nº 007/2017, podendo ser aprovado. Destacam-se as análises técnica(s) e jurídicas pelos setores competentes.

Responsável pela conferência do Plano de Trabalho

Carimbo de Identificação

Data

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração da parceria.

Responsável Legal do Órgão ou Entidade
Estadual Parceiro

Nome Legível do Responsável Legal do Órgão ou Entidade Estadual
Parceiro e Nº do Documento de Identificação ou

Data



Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#) por:

- SONIA MARIA PIRES PEREIRA, xxx.231.916-xx, como Encaminhador, em 22/07/2025 16:12:11,
- GRACE CRISTINA DE JESUS SILVA, xxx.092.326-xx, como Responsável Legal, em 25/07/2025 15:52:54,
- FABIANE ALESSANDRA RODRIGUES OLIVEIRA, xxx.385.066-xx, como Responsável Legal Concedente ou Adm Público Oeep, em 25/07/2025 17:58:58



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link <https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade?cid=560221&ca=3076624017>, informando o código verificador 560221 e o código CRC 3076624017