

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

**NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA:** 001814/2021

**DATA DO REGISTRO:** 08/11/2021

## TÍTULO

PROJETO MORADIA PRIMEIRO

## I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO - OEEP

**Razão social:** SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**CNPJ:** 05.465.167/0001-41

**Endereço:** Rodovia Papa João Paulo II, 4143, Ed. Minas 14º Andar

**Bairro:** Serra Verde

**Cidade:** Belo Horizonte

**UF:** MG

**CEP:** 31.630-900

**Telefone/FAX:** (31) 3915-4770

**E-mail**

convenios@social.mg.gov.br

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** Elizabeth Jucá e Mello Jacometti

**CPF:** 454.xxx.xxx-49

**CI/Órgao Exp.:** MG 1.406.836 SSP/MG/

**Cargo:** Secretária de Estado

**Endereço residencial:** Av. José de Oliveira Vaz, 203/204, Bloco 04

**Bairro:** Buritis

**Cidade:** Belo Horizonte

**UF:** MG

**CEP:** 30.575-855

**Telefone pessoal:** (31) 3916-8289

**E-mail Pessoal:** gabinetesec@social.mg.gov.br

## II - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

### DADOS DA OSC

**Razão social:** ASSOCIAÇÃO PASTORAL DO POVO DE RUA

**CNPJ:** 06.267.877/0001-20

**Endereço:** RUA CAETES, 741, SALA 1402 B

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** BELO HORIZONTE

**UF:** MG

**CEP:** 30.120-082

**Telefone/ FAX:** (31) 2510-5706

**E-mail institucional:** HELCIOLUIS@YAHOO.COM.BR

**Data de criação da OSC:** 21/05/2004

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** SOLANGE DE FATIMA DAMIÃO

**CPF:** 723.xxx.xxx-97

**CI/Órgao Exp.:** 2483612/SSP

**Cargo:** Diretor

**Data de Vencimento do Mandato:** 28/02/2022

**Endereço residencial:** AVENIDA OLINTO MEIRELES, 2636

**Bairro:** MILIONARIOS (BARREIRO)

**Cidade:** BELO HORIZONTE

**UF:** MG

**CEP:** 30.620-330

**Telefone pessoal:** (31) 98677-5067

**E-mail pessoal:** HELCIOLUIS@YAHOO.COM.BR

## III - ATUAÇÃO EM REDE

**Atuação em Rede:** NÃO

## IV - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001814/2021

DATA DO REGISTRO: 08/11/2021

## V - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - Chamamento Público: NÃO

Justificativa de Emenda Parlamentar:

1.2 - Repasse de Natureza Especial? NÃO

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

2.1 - Parlamentar(es):

2.2 - Contrapartida:

Tipo Contrapartida

Valor

Valor financeiro

R\$ 5.971,38

2.3 - Emenda Parlamentar/Demanda:

| Responsável | Inciso - Emenda/Ano | Indicação Nº | Valor          | Impositividade |
|-------------|---------------------|--------------|----------------|----------------|
| CPP         | S771 - 823/2021     | 78417        | R\$ 500.000,00 | Não            |

3 - TIPO DE ATENDIMENTO

4 - VALOR

| Gênero          | Categoria  | Especificação                | OEPP     | Emenda         | Interviente | Contrapartida |
|-----------------|------------|------------------------------|----------|----------------|-------------|---------------|
| REFORMA OU OBRA | Construção | Abrigo / Casa de Acolhimento | R\$ 0,00 | R\$ 500.000,00 | R\$ 0,00    | R\$ 5.971,38  |

5 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:

Constitui objeto do presente termo de fomento a execução de um projeto, com um prazo determinado, destinado à Edificação (construção) de 10 unidades habitacionais, para atendimento a população em situação de rua mediante cumprimento do plano de trabalho e demais condicionantes estabelecidas no instrumento de parceria.

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

| Rua/Avenida/<br>Rodovia/Beco/Travessa: | Número/KM: | Bairro/Distrito: | CEP        | Município:     | Referência: |
|--|------------|------------------|------------|----------------|-------------|
| RUA LUIZ CHAGAS CARVALHO               | 40         | DONA CLARA       | 31.260-200 | BELO HORIZONTE | pastoral    |

6 - Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do Termo de Fomento:

A pertinência da construção de unidades de moradia para PSR se sustenta, considerando que esse público tem sido historicamente desconsiderado nas políticas de provisão habitacional, tradicionalmente atreladas à políticas de facilitação do acesso à moradia. Nesta relação de efetivação de direito a moradia atrelada à metodologia Housing First/ Moradia Primeiro, é um modelo de atenção à população em situação de rua que preconiza o acesso à moradia como o primeiro passo para acesso às demais políticas sociais não isenta as demais políticas de sua atuação. O objetivo deste projeto é criar uma experiência piloto de Housing First/Moradia Primeiro para atendimento à população em situação de rua de Belo Horizonte, preconizando o acesso a moradia como primeiro passo para acesso as demais políticas sociais, bem como criar uma metodologia a ser implantada no estado de Minas Gerais. O presente projeto leva em conta pessoas da PSR que, por conta da pandemia, foram acompanhadas pela Frente Humanitária Canto da Rua Emergencial, encerrada em Agosto de 2021, em um terreno situado no bairro do Horto, em Belo Horizonte/MG Construção de 10 unidades de moradia a serem destinadas para 10 famílias e/ou indivíduos com trajetória de rua no modelo Housing First / Casa Primeiro com foco no desenvolvimento de experiência de aplicação desta metodologia tendo como estratégia a superação da situação de rua.

- Construção de 10 unidades de moradia em terreno situado no Bairro Horto/Santa Inês com destinação para a PSR
- Atender 10 famílias e/ou indivíduos com o serviço de moradia permanente, como forma de superação da situação de rua;
- Aplicação da metodologia Housing First em Belo Horizonte/MG;
- Produzir dados concretos para subsidiar políticas públicas, além de imagens e demais informações a respeito do programa, de modo a sensibilizar a população local e a gestão pública sobre os direitos da população em situação de rua;

7 - População beneficiada diretamente

7.1 - Descrição: Migrantes e População de rua

7.2 - Quantidade: 50

8 - Proposta de vigência (dias corridos):

8.1 - Data prevista para início:

8.2 - Data prevista para término:

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001814/2021

DATA DO REGISTRO: 08/11/2021

730

29/12/2021

28/12/2023

## 9 - Conta específica

### 9.1 - Banco:

BANCO DO BRASIL

### 9.2 - Agência bancária:

0033-7

### 9.3 - Conta bancária:

185082-2

### 9.4 - Praça bancária:

BELO HORIZONTE

## 10 - Equipe de Contato da OSC parceira:

### 10.1 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

| NOME                        | REGISTRO PROFISSIONAL | TELEFONE       | E-MAIL               |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| Maria Cristina Bove Roletti |                       | (31) 3464-4872 | macrisbove@gmail.com |

### 10.2 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

| NOME                        | REGISTRO PROFISSIONAL | TELEFONE       | E-MAIL               |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| Maria Cristina Bove Roletti |                       | (31) 3464-4872 | macrisbove@gmail.com |

### 10.3 FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

| NOME                        | REGISTRO PROFISSIONAL | TELEFONE       | E-MAIL               |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| Maria Cristina Bove Roletti |                       | (31) 3464-4872 | macrisbove@gmail.com |

## 11 - Obrigações do interveniente (se houver):

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

Análise de relatórios de monitoramento, registros fotográficos, visita in' loco, notas fiscais e comprovantes de pagamento.

## VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### 1. ESPECIFICAÇÃO DA META: PROJETO HABITACIONAL IRMÃ FORTUNATA - EDIFICAÇÃO DE 10 UNIDADES HABITACIONAIS

#### 1.1 REFORMA OU OBRA - Construção - Abrigo / Casa de Acolhimento

| ETAPA(S)                     | Duração (Dias Corridos) |
|------------------------------|-------------------------|
| 1.1.1 - INFRAESTRUTURA       | 30                      |
| 1.1.2 - FUNDAÇÃO             | 60                      |
| 1.1.3 - ALVENARIA ESTRUTURAL | 60                      |
| 1.1.4 - COBERTURA            | 60                      |
| 1.1.5 - ACABAMENTO 01        | 30                      |
| 1.1.6 - INSTALAÇÕES PREDIAIS | 90                      |
| 1.1.7 - ACABAMENTO 02        | 60                      |
| 1.1.8 - ACABAMENTO 03        | 60                      |

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001814/2021

DATA DO REGISTRO: 08/11/2021

## VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

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

Realização de 3 orçamentos com fornecedores especializados no ramo, comparando os preços de mercado, sempre observando o melhor valor, desde que não ultrapasse o valor entre o mínimo e o médio apurado entre os três orçamentos anexados à planilha detalhada de itens de custo, para execução do objeto. Para o cumprimento das metas, espera-se a observância de boas práticas para utilização de recurso público e conservação dos bens para atendimento ao público assistido

## VII - 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    | INFRAESTRUTURA       | Serviço      | un              | 1      | R\$ 21.476,04 | R\$ 21.476,04 | 1.1.1             | Não                | Não             |
| 2    | FUNDAÇÃO             | Serviço      | un              | 1      | R\$ 13.581,92 | R\$ 13.581,92 | 1.1.2             | Não                | Não             |
| 3    | ALVENARIA ESTRUTURAL | Serviço      | un              | 1      | R\$ 80.889,21 | R\$ 80.889,21 | 1.1.3             | Não                | Não             |
| 4    | COBERTURA            | Serviço      | un              | 1      | R\$ 91.803,92 | R\$ 91.803,92 | 1.1.4             | Não                | Não             |
| 5    | ACABAMENTO 01        | Serviço      | un              | 1      | R\$ 88.482,33 | R\$ 88.482,33 | 1.1.5             | Não                | Não             |
| 6    | INSTALAÇÕES PREDIAIS | Serviço      | un              | 1      | R\$ 65.094,57 | R\$ 65.094,57 | 1.1.6             | Não                | Não             |
| 7    | ACABAMENTO 02        | Serviço      | un              | 1      | R\$ 89.958,55 | R\$ 89.958,55 | 1.1.7             | Não                | Não             |
| 8    | ACABAMENTO 03        | Serviço      | un              | 1      | R\$ 54.684,84 | R\$ 54.684,84 | 1.1.8             | Não                | Não             |
|      |                      |              |                 |        |               | <b>TOTAL:</b> | R\$ 505.971,38    |                    |                 |

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001814/2021

DATA DO REGISTRO: 08/11/2021

## 2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

| ESPECIFICAÇÃO                       | VALOR                 | %TOTAL        |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Órgão ou Entidade Estadual Parceiro | R\$ 0,00              | 0,00          |
| Parlamentar/Demanda                 | R\$ 500.000,00        | 98,82         |
| Interveniente                       | R\$ 0,00              | 0,00          |
| Contrapartida                       | R\$ 5.971,38          | 1,18          |
| Outras fontes                       | R\$ 0,00              | -             |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>R\$ 505.971,38</b> | <b>100.0%</b> |

## VIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO: SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

| Ano  | Mês      | Valor          |
|------|----------|----------------|
| 2021 | Dezembro | R\$ 500.000,00 |

OSC PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO PASTORAL DO POVO DE RUA

| Ano  | Mês     | Valor        |
|------|---------|--------------|
| 2022 | Janeiro | R\$ 5.971,38 |

## IX - RESERVADO AO OEEP

1- Tipo de objeto: 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 Entrada | Valor          |
|---|--|----------------|
| 1481 16 244 134 4103 0001 4 4 50 42 01 0 10 4 |  | R\$ 500.000,00 |

5 - Natureza Continuada: Não

## X - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Convenente/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: 001814/2021

DATA DO REGISTRO: 08/11/2021

## XII - 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 Carimbo

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data



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

- ISABELA ALVES LEITE, 034.xxx.xxx-20, como ANALISTA TÉCNICO, em 17/12/2021 10:48:45,
- Bárbara Santos Ferraz, 125.xxx.xxx-22, como ENCAMINHADOR, em 28/12/2021 16:44:57,
- SOLANGE DE FATIMA DAMIÃO, 723.xxx.xxx-97, como RESPONSÁVEL LEGAL, em 29/12/2021 11:17:04,
- ELIZABETH JUCA DE MELLO JACOMETTI, 454.xxx.xxx-49, como ORDENADOR DE DESPESA, em 29/12/2021 11:59:11,
- ELIZABETH JUCA DE MELLO JACOMETTI, 454.xxx.xxx-49, como ORDENADOR DE DESPESA, em 29/12/2021 11:59:12



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link <https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade?cid=113478&ca=2488162195>, informando o código verificador 113478 e o código CRC 2488162195