

Prefeitura Municipal Pontes e Lacerda
Ao Prefeito Municipal

Pontes e Lacerda - MT, 30 de março de 2017.

Assunto: Análise de Celebração de Parceria.

A Associação Beneficente Casa de Recuperação Toque da Mão do Mestre, cadastrada no CNPJ 14.580.562/0001-66 e neste domicílio sob a inscrição Municipal 4644, com sede na Avenida José Martins Monteiro Nº 2125, Chácara 49, nesta cidade e comarca de Pontes e Lacerda, Estado de Mato Grosso, neste vem expor e requerer o que segue:

Encaminhamento ao Sr Prefeito do Município para que seja analisado seu projeto para realização de assembleia junto assim, com aspecto de convênio/parceria com a prefeitura.

Diante da seguinte questão segue em anexo projeto para análise.

Nestes termos

Pede - se análise.


Rafael Tobias Ferreira Mariano

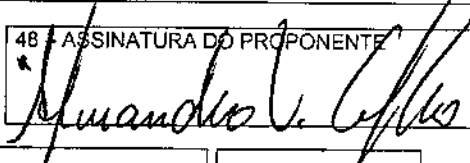
PLANO DE TRABALHO – ANEXOS I a V


SEPLAN SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO		GOVERNO DE MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO	CADASTRO DOS ÓRGÃOS OU ENTIDADES E	ANEXO I
---	---	---	---	----------------

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE (CONVENIENTE / EXECUTOR)

1 - NOME DO PROPONENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CASA DE RECUPERAÇÃO TOQUE DA MÃO DO MESTRE	2 - CNPJ 14.580.562/0001-66	3 - E.A. MUNICIPAL	4 - S.J.
5 - ENDEREÇO COMPLETO AVENIDA JOSÉ MARTINS MONTEIRO Nº 2125	6 - MUNICÍPIO PONTES E LACERDA	7 - POPULAÇÃO	
8 - CEP 78250-000	9 - DDD 065	10 - TELEFONE 3266-9300/9 9658-9831	11 - FAX -
12 - EMAIL centroterapeuticoquemaomestr@gmail.com			

II - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE

13 - NOME DO DIRIGENTE ALESSANDRO VIEIRA COELHO	14 - CPF Nº 874.977.001-20	15 - Nº RG / DATA ÓRGÃO EXPEDIDOR 54.938.609-9
16 - CARGO PRESIDENTE	17 - FUNÇÃO PRESIDENCIA	
18 - ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO AV. TEODOMIRO RODRIGUES DE SOUZA Nº 1834	19 - MUNICÍPIO PONTES E LACERDA	20 - CEP 78250-000
21 - DDD 065	22 - TELEFONE 9 96589831	23 - E-MAIL coelho-ale@uol.com.br
6 - LOCAL E DATA	47 - ASSINATURA DO INTERVENIENTE	48 - ASSINATURA DO PROPONENTE 

SEPLAN SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO		GOVERNO DE MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO	DADOS DO PROJETO	ANEXO II
---	---	---	---	-----------------

I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

1 - BANCO BANCO DO BRASIL	2 - CONTA CORRENTE Nº 35.810-X	3 - AGÊNCIA 2480-5	4 - PRAÇA DE PAGAMENTO PONTES E LACERDA - MT
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---

II - DADOS DO PROJETO

5 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

O PROJETO TEM POR OBJETIVO FAZER FACE MANUTENÇÃO DAS DESPESAS DE, ALIMENTAÇÃO, HIGIENE, SAÚDE, ALUGUEL, ENERGIA ELÉTRICA, AJUDA DE CUSTO AOS MONITORES E COORDENADORES, BEM ASSIM OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DO PROJETO E FUNCIONAMENTO DA ENTIDADE, NA QUAL ABRIGAM ADOLESCENTES E JOVENS QUE POSSUEM DEPENDÊNCIA QUÍMICA E ALCOOLICA.

6 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A NECESSIDADE DA VIABILIZAÇÃO DO VALOR, É NECESSARIA PARA PODER CONTINUAR A ABRIGAR SEUS PACIENTES, OFERECENDO O ATENDIMENTO NECESSÁRIO, E SE VOLTA JUSTAMENTE PARA ATINGIR O VALOR DO MANTIMENTO(MANUTENÇÃO) DAS DESPESAS DA ENTIDADE, CUJO FORA SITADO NA TABELA ACIMA.

III - DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO CONCEDENTE			
7 - PROGRAMA			
8 - PROJETO/ATIVIDADE			
9 - FONTE		VALOR	R\$
		VALOR	R\$
IV - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO			
10 - EM MESES	11 - INÍCIO DO PROJETO	12 - TÉRMINO DO PROJETO	
12 MESES	01/04/2017	01/04/2018	



**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
FÍSICA
E PLANO DE APLICAÇÃO DOS
RECURSOS**

I - CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

1 - META	2 - ETAPA/FASE	3 - ESPECIFICAÇÃO	4 - INDICADOR FÍSICO		5 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
01	01	Internação de pacientes com dependência química e alcoólica.	Pessoas	15	01/04/2017	01/04/2018

II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS POR NATUREZA DE DESPESA

6 - NATUREZA DE DESPESA	7 - DISCRIMINAÇÃO	8 - RECURSOS DO CONCEDENTE	9 - RECURSOS DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)	10 - TOTAL GERAL
3190.11	PESSOAL	6.000,00 R\$	3.000,00 R\$	9.000,00 R\$
3390.30	MATERIAL DE CONSUMO	1.000,00 R\$	6.700,00 R\$	7.700,00 R\$
3390.39	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (INCLUSIVE REFORMAS)	3.000,00 R\$	0	3.000,00 R\$
	SUBTOTAL DESPESAS CORRENTES	10.000,00 R\$	9.700,00 R\$	19.700,00 R\$
	11 - TOTAL GERAL	10.000,00 R\$	9.700,00 R\$	19.700,00 R\$



I - RECURSOS DO CONCEDENTE (ORGAO DO ESTADO)

ANO
2017

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Manutenção de Despesa	-	-	-	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$

ANO
2018

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Manutenção de Despesa	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	-	-	-

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
-	-	-	-	-	-

II - RECURSOS DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

ANO
2017

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Manutenção de Despesa	-	-	-	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$

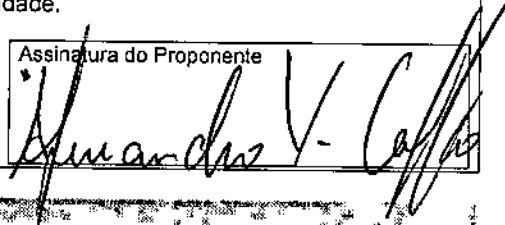
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$

ANO
2018

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Manutenção de Despesa	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	10.000,00 R\$	-	-	-
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
-	-	-	-	-	-	

III - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao Governo do Estado de Mato Grosso e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexistem quaisquer débitos em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Local e Data PONTES E LACERDA - MT 30/03/2017	Nome do Proponente ALESSANDRO VIEIRA COELHO	Assinatura do Proponente 
---	--	--

IV - APROVAÇÃO

A(a) <Nome do Órgão> aprova o presente Plano de Trabalho, na forma proposta.

Local e Data	<Nome do Órgão>	Assinatura do Dirigente do Órgão

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CASA DE RECUPERAÇÃO TOQUE DA MÃO DO MESTRE
RELAÇÃO DE INTERNOS DA PREFEITURA DE PONTES E LACERDA - MÊS DE MARÇO/2017

Nº	INTERNO	INICIO	SAÍDA	NASCIMENTO	RG	C.P.F	RESPONSÁVEL
1	ANANIAS PINHEIROS GONÇALVES	10/02/17	10/11/17	13/09/1968	0626616-9	419.784.391-72	JOÃO PINHEIRO
2	DEIVID RAMOS	13/03/17	13/11/17	02/12/1991		028.279.012-85	CLAUDIA APARECIDA
3	EDSON LOPES RIBEIRO	03/07/13		02/02/1990	1963676-8	024.069.641-75	NEUZA MARIA PEREIRA
4	FELIPE SOUZA VICENTE	25/02/17	25/11/17	19/03/1999		061.477.131-59	LUCIA INACIA DE SOUZA
5	JAIR SCHERETTE	17/08/16	17/05/17	17/05/1979	89015 SSP/MT	827.727.621-49	NECI EDINA - 99917-0761
6	JEFERSON RODRIGO FERREIRA JR.	20/07/16	20/04/17	09/07/2004	13.555.356.5	061.721.541.42	TATIANE BATISTA DA SILVA
7	JOSÉ LUCIO DA S. RIBEIRO	09/03/17					LUCIENE SILVA DE OLIVEIRA
8	JOSÉ CARLOS PEREIRA JUNIOR	11/03/17	11/12/17	07/01/2000	2227533-9	061.136.101-95	ANA PAULA FERREIRA
9	LUCIMAR LUIZ PINTO	08/12/16	08/09/17	06/07/1977	70458958290	SEM	MARIA DA CRUZ
10	MATEUS ZANCHI	24/10/16	24/07/17	02/04/2000	25899686	018.722.641-58	IRAILDES
11	TALITON TORRES	27/01/17	27/10/17	21/12/1990	19382232	041.860.961-63	MARLI PINHEIRO TORRES
12	VALDEMIR ARAUJO PRADO	05/10/16	05/07/17	26/01/1988	14.107.559-4	061.299.761-86	VALDIR GOUVEIA
13	VILMONES SALES DA SILVA	02/02/17	02/11/17	30/01/1993	2283448-6		MARASILVA PEREIRA SALES
14	WESLEY DAS NEVES	03/03/17	03/12/17	18/06/1983	1717708-1	013.656.201-90	MARIA Apª DAS NEVES
15	WAGNER RODRIGUES	01/03/17					

RECEBIDO EM

30/03/17

Katiane Ribeiro

O Toque da Mão do Mestre
CNPJ: 14.580.562/0001-66
Pontes e Lacerda - MT

SEGUNDA		TERÇA		QUARTA		QUINTA		SEXTA		SÁBADO		DOMINGO	
Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE	Hora	ATIVIDADE
07:00 às 07:30	DESPERTAR	07:00 às 07:30	DESPERTAR	07:00 às 07:30	DESPERTAR	07:00 às 07:30	DESPERTAR	07:00 às 07:30	DESPERTAR	08:00 AM	DESPERTAR	8:00 AM	DESPERTAR
07:30 às 8:00	ESPIRITUAL	07:30 às 8:00	ESPIRITUAL	07:30 às 8:00	ESPIRITUAL	07:30 às 8:00	ESPIRITUAL	07:30 às 8:00	ESPIRITUAL	08:00 às 08:30	PROVÉRBIOS	8:30 AM	CAFÉ
08:00 às 8:30	CAFÉ	08:00 às 8:30	CAFÉ	08:00 às 8:30	CAFÉ	08:00 às 8:30	CAFÉ	08:00 às 8:30	CAFÉ	8:40 AM	CAFÉ	08:30 às 09:30	FAXINA GERAL
08:30 às 09:00	LABORTERAPIA	08:30 às 09:00	LABORTERAPIA	08:30 às 09:00	LABORTERAPIA	08:30 às 09:00	LABORTERAPIA	08:30 às 09:00	LABORTERAPIA	09:00 às 10:00	LIMPEZA	09:40 às 11:00	LIVRE
09:10 às 10:15	REUNIÃO	09:10 às 10:15	FISICO	09:10 às 10:15	REUNIÃO	09:10 às 10:15	FISICO	09:10 às 10:15	REUNIÃO	10:10 às 11:30	LIVRE	11:30	ALMOÇO
11:00 AM	ALMOÇO	11:00 AM	ALMOÇO	11:00 AM	ALMOÇO	11:00 AM	ALMOÇO	11:00 AM	ALMOÇO	12:00	ALMOÇO	12:00 AS 15:00	DESCANSO
11:50 às 14:30	DESCANSO	11:50 às 14:30	DESCANSO	11:50 às 14:30	DESCANSO	11:50 às 14:30	DESCANSO	11:50 às 14:30	DESCANSO	12:30 às 15:00	DESCANSO	4:30 PM	CAFÉ
15:00 às 16:00	REUNIÃO	15:00 às 16:00	N.A	15:00 às 16:00	BARBEAR	15:00 às 16:00	N.A	15:00 às 16:00	REUNIÃO	3:30 PM	BARBEAR	5:30 PM	BANHO
16:10 às 16:30	CAFÉ	16:10 às 16:30	CAFÉ	16:10 às 16:30	CAFÉ	16:10 às 16:30	CAFÉ	16:10 às 16:30	CAFÉ	4:30 PM	CAFÉ	7:30 PM	JANTA
17:10 às 18:00	BANHO	17:10 às 18:00	BANHO	17:10 às 18:00	BANHO	17:10 às 18:00	BANHO	17:10 às 18:00	BANHO	5:30 PM	BANHO	9:00 PM	DESCANSO
7:00 PM	JANTA	7:00 PM	JANTA	7:00 PM	JANTA	7:00 PM	JANTA	7:00 PM	JANTA	19:00	JANTAR	9:30 PM	SILENCIO
19:00 às 21:00	LIVRE	19:00 às 21:00	PARTILHA	19:00 às 21:00	CULTO	19:00 às 21:00	LIVRE	19:00 às 21:00	PARTILHA	19:30	LIVRE		

Centro Terapêutico Toque da Mão do Mestre

A CLÍNICA

O centro Terapêutico TOQUE DA MÃO DO MESTRE se dedica à busca de soluções, sendo uma das pioneiras na área de tratamento de dependência Química e Álcool. Oferecemos os recursos terapêuticos mais modernos e profissionais altamente qualificados em suas especialidades.

Dispomos de médicos, psicólogos, enfermeiros e consultores que lhe oferecem soluções dinâmicas para o desafio atual da escrisofenia dependência Química e do Álcool, que podem estar sendo uma grande preocupação para você.

METODOLOGIA

Adotamos o programa de 12 passos de irmandades anônimas, integrado a abordagem terapêutica da linha cognitiva comportamental. A nossa meta é tratar, não curar.

O paciente aprende a viver com sua dependência química, que é uma condição crônica, ao invés de procurar uma causa que possibilite sua cura. O foco do tratamento é a mudança e a qualidade de vida.

A equipe multidisciplinar e os pacientes colaboram na definição do caminho do tratamento e pós tratamento.

O prazo de internação é de 12 (Doze) meses seguindo a metodologia empregada no programa.

O tratamento ocorre em regime de internação voluntária e involuntária para aqueles que não aceitam o tratamento e precisam de uma internação contra a vontade.

Centro Terapêutico

Toque da Mão do Mestre

- Terapias Cognitivas (Grupo de Sentimentos, Espiritualidade).
- Reuniões para conscientização: 12 passos.
- Laborterapia (Mudança do comportamento – disciplina pessoal).
- Atendimento Terapêutico: individual e/ou em grupo.
- Terapia Racional Emotiva (aprender a lidar com as emoções de forma saudável, separando a emoção da razão).
- Vídeo Terapia (Vídeos educacionais e terapêuticos).
- Dinâmica de grupo com orientação psicólogo.
- Atividades Físicas e Educativas.
- Plano de prevenção de recaída.

RESGATE

RESGATE INVOLUNTÁRIO – Respeita e segue os moldes da Lei Federal nº 10.216 de 06/04/2001, já que neste caso o paciente não reconhece ou discorda da intervenção e possível tratamento. Os resgates que ocorrem no período urbano na cidade de Pontes e Lacerda-MT, tem custo de R\$ 300,00 reais ou a combinar, calculado a R\$ 2,80 dois reais e oitenta centavos o km/rodado.

RESGATE SIMPLES – É apenas o transporte do paciente por veículo, acompanhado por profissionais do projeto, até a instituição indicada, sem necessidade de intervenção médica. Ocorre normalmente quando o paciente está calmo e de acordo com o tratamento que irá receber.

Centro Terapêutico Toque da Mão do Mestre

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor do Tratamento: R\$ 11.244,00 (Onze mil, Duzentos e Quarenta e Quatro reais)

12 (Doze) parcelas de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais)

Incluso despesa de: Medicamentos.

CONTA PARA DEPÓSITO

Associação Beneficente Casa de Recuperação Toque da Mão do Mestre.

Banco do Sicredi

AG: 0805

C/C : 61452-1

ATENDIMENTO 24 HORAS

Ricardo Silva Santos (65)9 9669-6025

ATENDIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA

Kátia Queiroz (65)9 9679-8367

MEMORIAL DESCRITIVO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CASA DE RECUPERAÇÃO TOQUE DA MÃO DO MESTRE

CNPJ:14.580.562/0001-66 PONTES E LACERDA – MT

1. Descrição da Obra.

- A obra contém 07 quartos(sendo duas suítes com closet e banheiro), 04 banheiros, 02 varandas(sendo uma utilizada para refeitório), 02 áreas de lazer (piscina e campo), 01 almoxarifado, 02 closets, e 01 enfermaria.

2. Descrição de Itens.

A instituição possui, 27 beliches, 50 armários, 01 bebedor, 01 ar condicionado, 01 tv, 12 ventiladores, 01 aparelho de medir glicemia, 01 aparelho para medir febre, 01 inalador, 02 fogões, 01 geladeira, 01 freezer, 2 sofás, e 07 mesas para refeitório.

3. Descrição Cargos.

- Avaliar ATA ORDINARIA DE ELEICAO DA NOVA DIRETÓRIA.

4. Descrição (Pacientes).

- Avaliar Tabela de Relação de Internos da Prefeitura de Pontes e Lacerda – Fevereiro/2017.

5. Descrição de Atividades da Instituição.

- Avaliar Tabela de Cronograma.

6. Descrição. (Manutenção de Despesas e Gastos)

Meta	Especificação	Despesas
Manutenção De despesas	DAS DESPESAS DA ENTIDADE. DESPESAS COM, ALIMENTAÇÃO, HIGIENE, SAÚDE, ALUGUEL, COMBUSTIVEL, ENERGIA ELÉTRICA, AJUDA DE CUSTO AOS MONITORES E COORDENADORES, BEM ASSIM OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DO PROJETO E FUNCIONAMENTO DA ENTIDADE	Energia: 3.000,00 R\$ Alimentação: 3.000,00 R\$ Higiene: 500,00 R\$ Saúde: 1.000,00 R\$ Aluguel: 3.000,00 R\$ Combustivel: 1.200,00 R\$ Monitores e Coordenadores: 6.000,00 R\$ Outras Despesas: 2.000,00 R\$ Total de Gastos: 19.700,00 R\$ Total de Ganho: 10.000,00 R\$

7. Finalidade.

- **Avaliar ESTATUTO SOCIAL da Instituição e Metodologia.**

8. Especificação de Outros Gastos da Instituição.

- **A Instituição ainda consta ainda com gastos em, medicamentos, itens para lazer, pequenos reparos e etc.**