

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LAURENTINO

Rua: Paulo Possamai, 290 - Centro
Laurentino - SC CEP: 89170-000
Fone: (47) 3546 1014
e-mail: cmas@laurentino.sc.gov.br

RESOLUÇÃO 003/2018, de 13 de junho de 2018.

Dispõe sobre o Plano de Ação referente o exercício de 2018

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS do município de Laurentino, em Reunião Ordinária, realizada no dia 13 de junho de 2018, no uso das competências e das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Municipal nº 597/96 de 16 de setembro de 1996, que institui o Conselho municipal de Assistência Social de Laurentino - CMAS,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o Plano de Ação referente ao exercício do ano de 2018 o qual valida anualmente o Planejamento físico e financeiro para execução dos serviços e gestão do Sistema Único de Assistência Social, informações necessárias para a transferência regular e automática de recursos do cofinanciamento federal.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Laurentino, 13 de junho de 2018.



Suelen Medeiros Silva
Presidente do CMAS



Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
SNAS - Secretaria Nacional de Assistência Social

PLANO DE AÇÃO PARA CO-FINANCIAMENTO DO GOVERNO FEDERAL
SISTEMA ÚNICO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
ANO 2018

I. DADOS CADASTRAIS

1. ÓRGÃO PROPONENTE

(prefeitura / governo estadual / governo do DF)

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURENTINO

Nível de Gestão: Gestão Básica

Porte: PEQUENO I

CGC/CNPJ: 83.102.657/0001-97

Cidade: LAURENTINO

UF: SC

Endereço: RUA XV de Novembro 408

CEP: 89170-000

Telefone: 47-3546-1346

Email: sas@laurentino.sc.gov.br

Prefeito: Gilberto Marchi

1.1 Dados do Responsável

2. ÓRGÃO GESTOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

(secretaria ou órgãos congêneres)

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CGC/CNPJ: 83.102.657/0001-97

Cidade: LAURENTINO

UF: SC

Endereço: RUA PAULO POSSAMAI 290

CEP: 89170-000

Telefone: 47-3546-1014

Email: sas@laurentino.sc.gov.br

Gestor: Aroldo José Tambosi

2.1 Dados do Gestor

3. FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ: 13.536.264/0001-06

Vínculo Institucional: Sec. Municipal/Estadual da Assistência Social ou Congenere

Telefone: 47-3546-1014

Ato de Criação: LEI

Número Ato: 601

Data Assinatura: 08/05/1996

Data Publicação: 08/05/1996

4. CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cidade: LAURENTINO

UF: SC

Endereço: RUA PAULO POSSAMAI 290

CEP: 89170-000

SCHEILA DAIANA PORTO

4.1 SECRETÁRIO EXECUTIVO

4.2 CONSELHEIROS

CPF	Nome	Cargo	Inicio Mandato	Fim Mandato
006.273.609-47	DANIELA DE OLIVEIRA ANSINI	CONSELHEIRO(A) TITULAR	07/10/2016	10/10/2018
004.315.429-88	Elaine Luckmann	CONSELHEIRO(A) TITULAR	07/10/2016	10/10/2018
004.947.419-70	Ivonice Maria Pereira de Souza	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
053.578.879-77	Jean Carlos de Souza	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	14/08/2017	10/10/2018
831.648.719-53	jolandir da cunha	CONSELHEIRO(A) TITULAR	07/10/2016	10/10/2018
260.989.698-09	Luciana Beatriz de Gaspari	CONSELHEIRO(A) TITULAR	07/10/2016	10/10/2018
916.208.729-00	Maria de Lourdes Avi	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
381.708.179-00	marilu lotin da silva	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
054.814.749-30	MARINEL TARSIA CRISTOFOLINI	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
017.229.399-58	Patricia Pereira Batista	CONSELHEIRO(A) TITULAR	14/08/2017	10/10/2018
041.324.209-90	rosangela aparecida de souza bertoldi	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
92.424.539-00	Salimar Campestrini Avi	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
824.317.529-68	Sandra Regina Losi Muniz	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	07/10/2016	10/10/2018
042.773.269-78	Suelen Medeiros Silva	CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE	07/10/2016	10/10/2018
489.280.469-04	Vera Lucia Campestrini	CONSELHEIRO(A) TITULAR	07/10/2016	10/10/2018
382.757.409-91	zenir ferrari	VICE-PRESIDENTE	07/10/2016	10/10/2018

II. PREVISÃO DE ATENDIMENTO FÍSICO

1. GESTÃO

Incentivo	Parâmetro para identificação da meta Física	Metas Físicas
-----------	---	---------------

Bloco da Gestão IGD-M - Índice de Gestão Descentralizada Municipal do Programa Bolsa Família

Fator de operação do PBF - IGD-M		0,90
Taxa - Atualização Cadastral	0,55	0,85
Taxa - Frequência Escolar	0,97	1,00
Taxa - Agenda Saúde	0,81	0,90

IGD-M - Índice de Gestão Descentralizada do Sistema

Incentivo	Parâmetro para identificação da meta Física	Metas Físicas
-----------	---	---------------

Único de Assistência Social
IGD SUAS - Índice de Gestão Descentralizada do Sistema Único de Assistência Social
ID CRAS Médio Execução Financeira

0,83

0,81

Macro Ações onde serão aplicados os Recursos

2. SERVIÇOS

Serviço	Público	Referência de Pactuação	Previsão de Atendimento
---------	---------	-------------------------	-------------------------

Bloco da Proteção Social Básica
Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF)

Piso Básico Fixo Família Referenciada

2.500

250

Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

Piso Básico Variável - SCFV Usuários nas faixas etárias de 0 a 17 anos, maiores de 60 anos e seus familiares

180

150

Programas e Projetos
Avaliação e Operacionalização do BPC da Assistência Social e RMV

BPC na Escola - Questionário a ser aplicado Questionários a serem pagos

8

8

III. PREVISÃO DE FINANCIAMENTO

1. GESTÃO

Incentivo	Serviço	Valor Financeiro
-----------	---------	------------------

Bloco da Gestão
IGD-M - Índice de Gestão Descentralizada da Municipal do Programa Bolsa Família

Fator de operação do PBF - IGD-M

R\$ 1.430,00

IGD-M - Índice de Gestão Descentralizada IGD SUAS - Índice de Gestão Descentralizada

R\$ 827,72

Incentivo	Serviço	Valor Financeiro
da Municipal do Sistema Único de Assistência Social	da do Sistema Único de Assistência Social	

2. SERVIÇOS

Serviço	Piso	Valor Financeiro
Bloco da Proteção Social Básica Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF)	Piso Básico Fixo	R\$ 6.000,00
Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	Piso Básico Variável - SCFV	R\$ 9.000,00
Programas e Projetos Operacionalização do BPC da Assistência Social e RMV	BPC na Escola - Questionário a ser aplicado	R\$ 320,00

IV. RESUMO EXECUTIVO

Item	Valor
1. Valor Total Previsto a ser repassado pelo FNAS(anoal):	R\$ 209.216,64
2. Recursos próprios a serem alocados no fundo(anoal):	R\$ 365.000,00
3. Recursos a serem transferidos do FEAS(anoal):	R\$ 33.000,00
4. Total de recursos do fundo municipal para o exercício:	R\$ 607.216,64

V. PARECER

1. PARECER DO CONSELHO SOBRE O PLANO DE AÇÃO

Em reunião ordinária do Conselho Municipal de Assistência Social, realizada no dia 13 de junho de 2018 o Plano de ação do exercício de 2018 foi aprovado por unanimidade, considerando que o Órgão Gestor apresentou os dados em que se baseou para estipular as metas de atendimento físico e financeiro.

2. CONCLUSÃO DA ANÁLISE DO PLANO DE AÇÃO Favorável

3. INSTRUMENTOS DE COMPARAÇÃO

3.1 Data da Reunião:	13/06/2018
3.2 Ata nº:	060/2018
3.3 Resolução:	003/2018

VI. DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas sob a expressão da verdade.

AUTENTICAÇÃO

R:10.222.10.135 X1:192.168.0.36,
177.54.9.218 04277326978 201806151336
241494