

Agt. Contratação *Adriano*

O MUNICÍPIO DE MORRO DA GARÇA ENVIA SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA QUE SEJA EFETUADA COTAÇÃO DO SERVIÇO ABAIXO RELACIONADO, DEVENDO O MESMO SER RETORNADO DEVIDAMENTE CARIMBADO E ASSINADO.

AS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NA PRESENTE SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DEVERÃO SER DEVIDAMENTE EXAMINADAS, POIS, A APRESENTAÇÃO SUBTENDE O CONHECIMENTO INTEGRAL, BEM COMO A ACEITAÇÃO INCONDICIONAL DA MESMA.

FORNECEDOR: *Angela Maria Coelho Magalhães*

CNPJ/CPF: *14343199149*

ENDEREÇO: *Rua Vicente de Paula Leite*

COMPLEMENTO: *Casa* BAIRRO: *Centro*

TELEFONE: *(31) 998312215*

CIDADE: *Morro da Garça* CEP: *39248-000* UF: *MG*

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
1	1	Prestação de serviço	Contratação de prestação de serviço de terceiros, pessoa física/jurídica como ORIENTADOR(A) SOCIAL de nível médio se faz necessária para planejamento e execução de atividades voltadas para os seguintes públicos: crianças, adolescentes, mulheres e idosos usuários do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos – SCFV do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, conforme exigido pela Resolução nº 109 de 11/11/2009 (Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais), tendo a função de mediar os processos grupais do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV, participar de atividades de planejamento, registrar a frequência e as ações desenvolvidas, organizar e facilitar situações estruturadas de aprendizagem e de convívio social, coordenar o desenvolvimento das atividades realizadas com os usuários, identificar o perfil dos usuários e acompanhar a sua evolução nas atividades desenvolvidas, entre outras com carga horária de 40 horas semanais (segunda à sexta-feira) até 31 de dezembro de 2024.	R\$ 1.500,00	R\$

ATENCIOSAMENTE,

Angela Maria Coelho Magalhães
ASSINATURA

procurador

DATA: ____/____/____

[Assinatura]

[Assinatura]

Agt. Contratação *Caroline*
0018
0006

O MUNICÍPIO DE MORRO DA GARÇA ENVIA SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA QUE SEJA EFETUADA COTAÇÃO DO SERVIÇO ABAIXO RELACIONADO, DEVENDO O MESMO SER RETORNADO DEVIDAMENTE CARIMBADO E ASSINADO.

AS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NA PRESENTE SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DEVERÃO SER DEVIDAMENTE EXAMINADAS, POIS, A APRESENTAÇÃO SUBENTENDE O CONHECIMENTO INTEGRAL, BEM COMO A ACEITAÇÃO INCONDICIONAL DA MESMA.

FORNECEDOR: *Caroline de Almeida Sena L. Diniz*
CNPJ/CPF: *087.657.456-80*
ENDEREÇO: *R. João Raimundo de Oliveira 255*
COMPLEMENTO: BAIRRO: *Pompeia*
TELEFONE: *38.9.9882.0653*
CIDADE: *Morro da Garça* CEP: *39.248-000* UF: *MG*

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TERCEIROS, PESSOA FÍSICA/JURÍDICA COMO ORIENTADOR SOCIAL DE NÍVEL MÉDIO SE FAZ NECESSÁRIA PARA PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES VOLTADAS PARA OS SEGUINTE PÚBLICOS: CRIANÇAS, ADOLESCENTES, MULHERES E IDOSOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS – SCFV DO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS, CONFORME EXIGIDO PELA RESOLUÇÃO Nº 109 DE 11/11/2009 (TIPIFICAÇÃO NACIONAL DE SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS), TENDO A FUNÇÃO DE MEDIAR OS PROCESSOS GRUPAIS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS – SCFV, PARTICIPAR DE ATIVIDADES DE PLANEJAMENTO, REGISTRAR A FREQUÊNCIA E AS AÇÕES DESENVOLVIDAS, ORGANIZAR E FACILITAR SITUAÇÕES ESTRUTURADAS DE APRENDIZAGEM E DE CONVÍVIO SOCIAL, COORDENAR O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES REALIZADAS COM OS USUÁRIOS, IDENTIFICAR O PERFIL DOS USUÁRIOS E ACOMPANHAR A SUA EVOLUÇÃO NAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, ENTRE OUTRAS COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA À SEXTA-FEIRA) ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2024.	R\$ <i>1421,00</i>	R\$

ATENCIOSAMENTE,

Caroline de Almeida Sena L. Diniz
ASSINATURA

DATA: *15 / 01 / 2024*

Junimar
Caroline
Junimar

O município de Morro da Garça envia **solicitação de orçamento** para que seja efetuada cotação do serviço abaixo relacionado, devendo o mesmo ser retornado devidamente carimbado e assinado.

As disposições contidas na presente solicitação de orçamento deverão ser devidamente examinadas, pois, a apresentação subentende o conhecimento integral, bem como a aceitação incondicional da mesma.

Fornecedor: Crustione da Silva Benedito
CNPJ/CPF: 122.402.266-17
Endereço: Rua Dom Edúo I 320
Complemento: Bairro: Pompeia
Telefone: 38.998.298064
Cidade: Morro da Garça CEP: 39248000 UF: MG

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Contratação de prestação de serviço de terceiros, pessoa física/jurídica como ORIENTADOR SOCIAL de nível médio se faz necessária para planejamento e execução de atividades voltadas para os seguintes públicos: crianças, adolescentes, mulheres e idosos usuários do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS, conforme exigido pela Resolução nº 109 de 11/11/2009 (Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais), tendo a função de mediar os processos grupais do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos – SCFV, participar de atividades de planejamento, registrar a frequência e as ações desenvolvidas, organizar e facilitar situações estruturadas de aprendizagem e de convívio social, coordenar o desenvolvimento das atividades realizadas com os usuários, identificar o perfil dos usuários e acompanhar a sua evolução nas atividades desenvolvidas, entre outras com carga horária de 40 horas semanais (segunda à sexta-feira) até 31 de dezembro de 2024.	R\$ <u>1.600,00</u>	R\$

Atenciosamente,

Crustione da Silva Benedito
Assinatura

Data: ____/____/____

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]