

Lar de Idosos de Capitólio

CNPJ: 16.781.239/0001-86

RUA JOSÉ SABINO TIAGO, 51, NOSSA SENHORA APARECIDA, CAPITOLIO/MG - 37930-000

(37)33731265

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - REO

(Lei Federal nº 13.019/14, art. 66, I)

(Prestação de Contas Exercício (2024))

Número da Parceria 11/2023 - Aditivo Nº 1	Período de Execução: Exercício 2024	Período de Vigência 23/08/2024 à 31/12/2024
Nome da organização Lar de Idosos de Capitólio		
CNPJ 16.781.239/0001-86	Telefone (37)33731265	E-mail ge***@yahoo.com.br
Objeto da parceria Prestação de serviços de assistência nutricional, psicológica, lazer, cultura e assim dando maior conforto e dignidade aos residentes e também auxiliar famílias carentes, oportunizando para que não haja mendigos, pedintes e familiares com idosos em situação de vulnerabilidade, abandono e maus tratos.		

1 Relatório – Execução das Metas**1.1 Ações Programadas(de acordo com o plano de Trabalho):**

Aquisição de gêneros alimentícios, conforme dieta de cada idoso residente;
Aquisição de produtos de limpeza e higiene pessoal;
Aquisição de materiais de escritório.

1.2 Ações Executadas (implantação do projeto, comparando-se o previsto no Plano de Trabalho aprovado com o efetivamente executado):

Realizado tomada de preços dos produtos descritos no plano de trabalho, sendo avaliado tanto preço quanto qualidade dos produtos oferecidos pelos fornecedores.

1.3 Alcance dos Objetivos (os benefícios alcançados pelo público alvo, ressaltando as metas alcançadas, a população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior a implantação do projeto):

Foi possível alcançar o objetivo de adquirir para entidade produtos de qualidade tanto para as atividades da entidade quanto aos idosos para melhor qualidade de vida.

1.4 Conclusão (fazer uma conclusão no relatório descrevendo se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido em sua totalidade):

Alcançados os objetivos de aliviar o custeio da entidade e proporcionar qualidade, auto estima, e melhor qualidade de vida aos residentes.

Data 11/03/2025	Nome do Presidente ou do Representante Legal Aley de Souza Terra	Assinatura do Presidente ou do Representante Legal 
---------------------------	--	--