



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Paula Cândido	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Assistência Social	
Responsável pela Demanda: Willian Valente Santana	Cargo/Função: Secretário De Assistência Social
E-mail: assistenciasocial@paulacandido.mg.gov.br	Telefone: (32) 9 9987-6232
1. Objeto: Contratação de Profissional de Psicologia para o desenvolvimento de atividades nas oficinas do Serviço de Convivência do CRAS e no Programa de Atenção Integral às Famílias.	
2. Justificativa da necessidade do serviço: A presente solicitação se dá a partir da necessidade do Serviço do Profissional de Psicologia para o CRAS, objetivando o desenvolvimento das atividades do PAIF e, principalmente, do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, considerando o município, neste momento, não dispor de vagas suficientes no Plano de Cargos e Salários.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



3. Descrições e quantidades:

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit. Estimado	Vlr. Tot. Estimado
01	Contratação de Profissional de Psicologia para o desenvolvimento de atividades nas oficinas do Serviço de Convivência do CRAS e no Programa de Atenção Integral às Famílias, com disponibilidade de profissional por 20h semanais a serem distribuídas conforme cronograma elaborado pela Secretaria Municipal de Assistência Social.	Mês	10	R\$ 2.066,66	R\$ 20.666,66

Valor Total → R\$

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

(x) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

() Material de consumo

() Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 03/2024

4.2 - Local de Entrega/Execução: O trabalho deve ser prestado na Secretaria de Assistência Social de Paula Cândido, abrangendo atividades do CRAS e Serviço de Convivência, nas Segundas, Terças, Quartas e Sextas,



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0_32) 3537 - 1242



em horários estabelecidos pelo Secretário conforme cronograma das oficinas do Serviço de Convivência, não ultrapassando as 20h semanais.

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **08:00 às 11:00 e de 12:30 às 16:30**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Assistência Social

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular do contrato

Nome do servidor: Willian Valente Santana

Lotação: **Secretaria Municipal de Assistência Social**

E-mail: assistenciasocial@paulacandido.mg.gov.br

4.6.2. Identificação do gestor suplente do contrato

Nome do servidor: Willian Valente Santana

Lotação: **Secretaria Municipal de Assistência Social**

E-mail: assistenciasocial@paulacandido.mg.gov.br

4.7 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias após emissão de nota fiscal corridos.**

Endereço

Secretario
WILLIAN VALENTE SANTANA
CPF: 110.851.486-37

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.