

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente			CNPJ
ASSOCIAÇÃO PRO VIDA			32.103.933/0001-09
Endereço: RUA MAUA 980			
Cidade: IBIRUBA	U.F. RS	C.E.P. 98200-000	DDD/Telefone: 054-9-9147-3129
Conta Corrente: 51396-2	Banco: SICREDI	Agência: 0244	Praça de pagamento: IBIRUBA
Nome do Responsável: RAFAEL CAMERA LEAL			CPF
			Nome do Responsável: RAFAEL CAMERA LEAL
C.I./Órgão Expedidor:	Cargo: PRESIDENTE	Função:	
Endereço: RUA THEOBALDO BECKER 1289-BAIRRO ODILA- IBIRUBA			C.E.P. 98200-000
Home Page:		E-mail: licerio@cotriba.com.br	

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução:	
COLOCAÇÃO FORO	Término:	
	01/04/2023	30-08-2023
Identificação do Objeto:		
INSTALAÇÃO FORO NO PRÉDIO DA ASSOCIAÇÃO.		

<p>Justificativa da Proposição:</p> <p>INSTALAÇÃO FORO PARA CLIMATIZAR INTERIOR DO PRÉDIO.</p>
--

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
01	01	COLOCAÇÃO FORO			01/04/2023	30/08/2023

5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	PESSOAL			

	MATERIAL DE CONSUMO	10.400,00	10.400,00	
	SERVIÇOS – PF			
	SERVIÇOS – PJ	5.600,00	5.600,00	
	EQUIPAMENTOS			
TOTAL GERAL:		R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00	

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

CONCEDENTE

Meta	TOTAL	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
01	10.400,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00
Meta	TOTAL	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
02	5.600,00	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	TOTAL	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
02							

7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao **MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ**, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município de Ibirubá, na forma deste Plano de Trabalho.

Ibirubá, 02 de Março de 2023.



RAFAEL CAMERA LEAL
PRESIDENTE

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

Ibirubá, _____ de _____ de 2023.

NOME DO SECRETÁRIO RESPONSÁVEL
SECRETARIA RESPONSÁVEL