



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ
PROTOCOLO GERAL
N.º 159/2024
Para: *Burletes*
Em: 26/02/2024
Chefe Protocolo *[Signature]*

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
ATIVACÃO SOCIAL ESPORTIVA IBIRUBÁ		34.748.393/0001-38	
Endereço: FIRMINO DE PAULA 1479			
Cidade: IBIRUBÁ	U.F. RS	C.E.P. 98.200-000	DDD/Telefone: 54 9 9174 0037
Conta Corrente: 78.585-7	Banco: SICOOB	Agência: 3036	IBIRUBÁ
Nome do Responsável: MARLISE DIETZE PREDIGER			CPF 564.107.600-78
C.I./Órgão Expedidor:	Cargo: PROFESSORA	Função: PROFESSORA DE PATINAÇÃO	
Endereço: RUA REINOLDO BRAATZ 800			C.E.P. 98.200-000
E-mail: marliseprediger@yahoo.com.br			

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: Auxilio Atletas competição e escola Patinação Voo Livre	Período de Execução: 9 MESES	
	Início: 01/02/2024	Término: 01/10/2024
Identificação do Objeto: Auxilio atletas em competição (Uniformes, Roupas de competição Inscrições e deslocamento e hospedagem) R\$10.000,00 Despesas com aluguel de telão no show . R\$ 6.000,00 Despesas com técnico e prof de patinação e Monitoras auxiliares nos treinos R\$ 6.500,00		



Justificativa da Proposição:

BUSCAR O ENVOLVIMENTO DE JOVENS EM PRATICAS ESPORTIVAS, PROMOVENDO UM ESTILO DE VIDA SAUĐAVEL, LONGE DE DROGAS, VALORIZANDO O ESPORTE E FORMAR UMA ITEGRAÇÃO SOSICIAL PARA QUE TODOS TENHAM ASCESSO INTEGRAÇÃO SOCIAL AO ESPORTE.

Metas e Resultados Esperados:

AUXILIAR NAS DESPESAS DA EQUIPE DE COMPETIÇÃO NA PARTICIPAÇÃO DOS CAMPEONATOS

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término

4 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	PESSOAL	6.500,00		
	MATERIAL DE CONSUMO	10.000,00		
	SERVIÇOS – PF			
	SERVIÇOS – PJ	6.000,00		
	EQUIPAMENTOS			
TOTAL GERAL:		22.500,00		



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

CONCEDENTE

Meta	TOTAL	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
01, 02, 03	22.500,00						
		MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

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

6 - 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, 25 de Janeiro de 2024.


 Presidente/Responsável da Entidade



7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

Ibirubá, 25 de Janeiro de 2024.


NOME DO SECRETÁRIO RESPONSÁVEL
SECRETARIA RESPONSÁVEL