



PLANO DE TRABALHO

| 1- Dados Cadastrais | | | |
|--|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| ORGÃO/ENTIDADE – 2º PARTICIPE: CASA DA AMIZADE DE TUPACIGUARA | | CNPJ: 20.733.713/0001-71 | |
| ENDEREÇO: Av Tiradentes, 207 | | BAIRRO: PRIMAVERA | |
| ENDEREÇO ELETRONICO: michella.barros@bol.com.br | | | |
| CIDADE: TUPACIGUARA | CEP: 38.480-000 | DDD/Telefone: (34)99121-6173 | PABX: (34)3281-1266 |
| CONTA CORRENTE | BANCO: | AGÊNCIA: | PRAÇA DE PAGAMENTO: TUPACIGUARA |
| NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL: Michella Barros de Carvalho | | CPF: 999.411.636-34 | |
| C.I/ÓRGÃO EXPEDIDOR MG-10.421.106 - SSPMG | CARGO: Presidente | | FUNÇÃO: Administração |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Princesa Izabel, nº 67 | | CEP: 38480-000 | |

| 2 – Descrição do Projeto |
|---|
| TÍTULO DO PROJETO: 60 é + Leite com qualidade. |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: Em decorrência dos recursos provenientes de Emendas Impositivas dos Vereadores no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), a Entidade poderá efetivar o projeto pois, terá condições de reformar o espaço onde será armazenado o leite e as cestas básicas, o qual vem proveniente de doações e é entregue aos beneficiados em situação de vulnerabilidade. Em razão da necessidade do ambiente o qual permanecerá o leite e as cestas, estar em condições adequadas de higiene e limpeza, o recurso recebido contribuirá, a princípio, com a reforma e adequação do espaço para assim ficar em ideais condições para concretização do nosso projeto. |
| |

| 3- PLANO DE APLICAÇÃO - RECEITAS E DESPESAS PREVISTAS |
|---|
|---|



| RECEITAS | | | | |
|----------------------------------|------------------------|--------------|----------------------|---------------------|
| Descrição | 1° PARTICIPE | 2° PARTICIPE | Total | |
| Repasse Prefeitura | R\$12.000,00 | -*- | R\$ 12.000,00 | |
| TOTAL RECEITAS | | | R\$ 12.000,00 | |
| DESPESAS | | | | |
| Despesas Correntes | | 1° PARTICIPE | 2° PARTICIPE | Total |
| Item despesa | Especificação | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total Despesas Correntes | | | | |
| Despesas Capital | | 1° PARTICIPE | 2° PARTICIPE | Total |
| Item despesa | Especificação | | | |
| 001 | Mão de obra da reforma | | 7.000,00 | 7.000,00 |
| 002 | Materias de construção | | 5.000,00 | 5.000,00 |
| 003 | | | | |
| Total Despesas de Capital | | | | R\$12.000,00 |
| TOTAL DESPESAS | | | R\$ 12.000,00 | |

| 4- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO R\$ | | | | | |
|--|-----------|--------|--------|--------|--------|
| | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês |
| RECURSO 1º PARTICIPE | - | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| RECURSO 2º PARTICIPE | 12.000,00 | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| |
|--------------------------------------|
| 5- CONTRAPARTIDA 2º PARTICIPE |
|--------------------------------------|



Informamos ainda, que apenas a mão de obra e os materiais de construção serão pagos com o recurso recebido, e que, caso haja qualquer cobrança ou tarifa em conta bancária, esse valor será devidamente devolvido aos cofres públicos.

6- DECLARAÇÃO

Na qualidade de Representante Legal do proponente, declaro, para fins junto ao Município de Tupaciguara, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade de administração Pública Municipal, que impeça a Transferência de recursos oriundos de dotação consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento

Local e Data: 23 de Novembro de 2021.

2º Partícipe



Michella Barros de Carvalho
Presidente

7- APROVAÇÃO PELO PRIMEIRO PARTICIPE

Aprovado

Local e Data: _____

Primeiro Partícipe: _____