

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Orgão Organização da Sociedade Civil - CONVENENTE ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA PALMITOS DE FUTSAL			CNPJ 03.664.191/0001-84	
Endereço AVENIDA BRASIL, S/N, CENTRO				
Cidade PALMITOS	Estado SC	CEP 89887-000	Telefone 991586515	e-mail
Conta Corrente 14332-4	Banco 756	SICOOB	Agência 3068	Praça de Pagamento PALMITOS SC
Nome do Responsável Cleber Cecon			CPF 056.724.389-38	
C.I. Orgão Expedidor 4.686.058		Cargo PRESIDENTE	Função ADMINISTRADOR	
Endereço Rua Amazonas, 346, Bairro Santa Terezinha, Palmitos SC				CEP 89887-000

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA AAPF	Período de Execução	
	Início MAIO	Término JUNHO
Identificação do Objeto Inserir a metodologia das práticas esportivas, estimular o desenvolvimento técnico/tático das modalidades, desenvolver, aprimorar e enriquecer os movimentos motores, descobrindo novos talentos no meio esportivo, reafirmando os valores éticos, disciplinares, e de vivência em grupos.		
Justificativa da Proposição O esporte é comprovadamente o difusor lúdico, social, de entretenimento, lazer, auto rendimento, e saúde do ser humano, com abrangência em todas as camadas sociais, além, de ser um vetor importante para o desenvolvimento moral, disciplinar e do esporte municipal, regional e estadual. Além de a associação desde 1998 formar atletas que representam e levam o nome do município para o mundo inteiro.		

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qualidade	Início	Término
	UNICA	UNIFORME, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO, ALIMENTAÇÃO INDIVIDUAL, ATLETA, ACADEMIA, FISIOTERAPIA, MEDICO, ARBITRAGEM, PRODUTOS PARA MANUTENÇÃO ASSOC COMO FAIXAS, BANNERS, PUBLICIDADE/Divulgação, ESPARADRAPOS, REDES, BOLAS, Tênis, ETC.			MAIO	JUNHO

4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$1,00)

02

T

Natureza da Despesa		Total	CONCEDENTE	CONVENENTE
Código	Especificação			
	Uniformes, Transportes, alimentação, alimentação individual atleta, médicos, fisioterapeutas, arbitragem, produtos para manutenção das atividades, Publicidade/divulgação, banners (redes, bolas, medicamentos, tênis, faixas, esparadrapos)	5.000,00	5.000,00	

OBS: neste campo pode ser incluído os itens sobre bens e serviços e equipamentos

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

CONCEDENTE

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
					2.500,00	2.500,00

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês

CONVENENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês

6 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

CL

1

Prestação de contas encaminhada e realizada conforme prevê o edital.


7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do CONVENENTE, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Organização da Sociedade Civil da Administração Pública, quem impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

PALMITOS SC, 22.04.2022

Local e Data


CONVENENTE
↑ 224562 LECOR
05672438438

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

8.1 – Comissão de Avaliação e Monitoramento: () Aprovado () Reprovado
Palmitos, ____/____/____ Assinatura: _____

8.2 – Gestor: () Aprovado () Reprovado
Palmitos, ____/____/____ Assinatura: _____

8.3 – Controle Interno: () Aprovado () Reprovado
Palmitos, ____/____/____ Assinatura: _____

8.4 – Departamento Jurídico: () Aprovado () Reprovado
Palmitos, ____/____/____ Assinatura: _____

8.5 – Chefe do Poder Executivo: () Aprovado () Reprovado
Palmitos, ____/____/____ Assinatura: _____