

## PLANO DE TRABALHO

### 1 – DADOS CADASTRAIS

Orgão/Organização da Sociedade Civil – CONVENENTE <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE O SAMARITANO</b>			CNPJ 80.637.119/0001-09		
Endereço RUA LAURO MULLER, Nº438, FUNDOS					
Cidade PALMITOS	Estado SC	CEP 89887-000	Telefone (49)991249282	e-mail arleimiguel_lui@hotmail.com	
Conta Corrente 20.692-X	Banco 001	Agência 0736-6	Praça de Pagamento PALMITOS/SC		
Nome do Responsável ARLEI MIGUEL LUI			CPF 849.937.079-91		
C.I./Orgão Expedidor 3.501.731 SSP-SC	Cargo PRESIDENTE	Função PRESIDENTE			
Endereço RUA CEARÁ, Nº127, BAIRRO BAGATINI				CEP 89887-000	

### 2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto REFORMAS DE CADEIRAS	Período de Execução	
	Início 05/2022	Término 07/2022
Identificação do Objeto REFORMA DE CADEIRAS DA ENTIDADE		
Justificativa da Proposição DEVIDO AO TEMPO DE USO E DESGASTE NATURAL SE FAZ NECESSARIO A REFORMA		

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

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qualidade	Início	Término
	01	REFORMA			05/2022	07/2022

### 4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$1,00)

Arleimiguel Lui

Natureza da Despesa		Total	CONCEDENTE	CONVENIENTE
Código	Unidades/Especificação			
01	Reformas de 200 cadeiras de auditórios e de 20 cadeiras avulsas	23.772,81	23.772,81	0,00
TOTAL		23.772,81	23.772,81	0,00

*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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
0,00	0,00	23.772,81	0,00	0,00	0,00	0,00

#### CONVENIENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### 6 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de contas no prazo de até 90 (noventa) dias, a partir do término da vigência da parceria.

*Artes signat. Dm.*

## 7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da CONVENENTE, declaro, para fins de prova junto ao Município de Palmitos, sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Organização da Sociedade Civil da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

\_\_\_\_\_

Local e Data

  
CONVENENTE

## 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: \_\_\_\_\_