

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS					
Órgão / Entidade Proponente: SANTA CASA DE M DE FARTURA				CNPJ: 47.795.448/0001-02	
Endereço comercial: PRAÇA DR JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44					
Cidade:	UF:	CEP:	E-mail:	(DDD) Telefone:	(DDD) Fax:
FARTURA	SP	18.870-000	scfartura@bol.com.br	14 3382 1100	14 3382 1100
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	E-mail		
7649-X	Banco do Brasil S/A	2055-9			
Nome do Representante Legal da Entidade:					CPF:
NIVEA DOROTEIA DE ANDRADE GARCIA BORTOTTI					252.955.478-17
RG/Orgão Exp.:	Cargo:		RG/Orgão Exp.:		
16.665.665 SSP/SP	PRESIDENTE		16.665.665 SSP/SP		
Endereço Residencial (completo)					CEP:
RUA VICENTE TRINDADE Nº 297 FARTURA/SP					18.870-000
Nome do Responsável pelo Projeto:					CPF:
ANDREIA LUCIMARA DE OLIVEIRA					144.322.258-58
RG/Orgão Exp.:	Cargo:		E-mail:		
18.913.586-4 SSP/SP	CONTADORA		scfartura@bol.com.br		
Endereço Residencial (completo)					CEP:
RUA ESTANISLAU ALVES DA SILVA, 132 BAIRRO COLINA VERDE - FARTURA/SP					18.870-000

2 - OUTROS PARTICIPES					
Nome do Representante Legal da Entidade:					CPF:
RG/Orgão Exp.:	Cargo:		E-mail:		
Endereço Residencial (completo)					CEP:
Nome do Responsável pelo Projeto:					CPF:
RG/Orgão Exp.:	Cargo:		E-mail:		
Endereço Residencial (completo)					CEP:

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO		
Título do Projeto:		Período de Execução
MANUTENÇÃO PARA OS ATENDIMENTOS PRESTADOS NA AREA DA SAÚDE		Início: Mês e ano 01/01/2019
		Término: Mês e ano 31/12/2019
Identificação do Objeto		
<p>Constitui objeto deste convênio, a transferência de recursos financeiros para realização de serviços hospitalares aos cidadãos farturenses e demais cidadãos que necessitarem de serviços quando estejam no município de Fartura.</p> <p>Com os recursos provenientes deste plano de trabalho pretendemos adquirir medicamentos, materiais de enfermagem, materiais de limpeza, laboratório, raios X, gêneros alimentícios, pagamento de funcionários, encargos sociais, serviços de terceiros.</p>		
Justificativa:		



Serão cumpridas todas as etapas desde Plano de trabalho, visando à melhoria no atendimento, em benefício da população do município, mantendo uma equipe qualificada e dando recursos para que ela seja capaz de desenvolver suas atividades assistenciais a altura das necessidades da população usuária.

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – META, ETAPA E FASE						
Meta	Etapa / fase	Descrição da Meta, Etapa, Fase	Indicador Físico		Duração	
			Unid.	Quant.	Início	Término
1		Atendimentos no Pronto Socorro	procedimentos	14000	01/01/2019	31/12/2019
	1	Pgto de pessoal				
	2 3	Material de consumo Serviços de Terceiros				
2		Atendimentos em Trans. de pacientes	pacientes	300	01/01/2019	31/12/2019
	1	Pgto de pessoal				
	3	Serviços de Terceiros				
3		Atendimentos Médicos Pronto Socorro	Pacientes	7142	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
4		Atendimentos em anestesiologia	pacientes	130	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
5		Atendimentos em ortopedia	pacientes	1000	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
6		Atendimentos de auxiliar cirúrgico/médico	pacientes	35	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
7		Atendimentos médico/Plantão à distância	pacientes	420	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
8		Atendimentos médico em Assistência Neonatal	pacientes	120	01/01/2019	31/12/2019
	3	Serviços de Terceiros				
9		Realização de exames de endoscopia	pacientes	180	01/01/2019	31/12/2019
	1	Pgto de pessoal				
	2 3	Material de consumo Serviços de Terceiros				

10		Realização de exames de ultrassonografia: Abdominal, obstétrico, pélvico, rins e vias urinárias	Pacientes	1000	01/01/2019	31/12/2019
	1	Pgto de pessoal				
	2	Material de consumo				
	3	Serviços de Terceiros				

5 - CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO (R\$)					
Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Total	Concedente	Proponente

2	1	Atendimentos de pacientes no Pronto Socorro	963.656,40	963.656,40	0,00
	2	Pgto de pessoal			
	3	Material de consumo			
3	3	Serviços de Terceiros			
	1	Atendimentos em Trans. de pacientes	99.552,00	99.552,00	0,00
	3	Pgto de pessoal			
4	3	Serviços de Terceiros			
	3	Atendimentos Médicos Pronto Socorro-Plantão Médico	1.013.100,00	1.013.100,00	0,00
	3	Serviços de Terceiros			
5	3	Atendimentos em anesthesiologia			
	3	Serviços de Terceiros	144.540,00	144.540,00	0,00
	3	Atendimentos em ortopedia			
6	3	Serviços de Terceiros	105.600,00	105.600,00	0,00
	3	Atendimentos de auxiliar cirúrgico/médico			
	3	Serviços de Terceiros	55.008,00	55.008,00	0,00
7	3	Atendimentos médico/Plantão à distância			
	3	Serviços de Terceiros	773.086,80	773.086,80	0,00
	3	Atendimentos médico em Assistência Neonatal			
9	3	Serviços de Terceiros	82.156,80	82.156,80	0,00
	1	Realização de Exames de endoscopia			
	2	Pgto de pessoal			
10	3	Material de Consumo	45.000,00	45.000,00	0,00
	3	Serviços de Terceiros			
	1	Realização de Exames de ultrassonografia			
11	2	Pgto de pessoal	150.000,00	150.000,00	0,00
	3	Material de Consumo			
	3	Serviços de Terceiros			
TOTAL GERAL			3.431.700,00	3.431.700,00	0,00



5.1 – QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO (R\$)

a) Pessoal e encargos:

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade	Salário	Salário total mensal	Salário total anual	RECURSOS	
								Concedente	Proponente
1	1	Recepcionista	Mensal	03	1717,33	5152,00	61824,00	61824,00	0,00
	1	Enfermeiros	Mensal	02	5152,00	10304,00	123648,00	123648,00	0,00
	1	Aux Enferma	Mensal	07	2048,00	14336,00	172032,00	172032,00	0,00
	1	Téc radiolog	Mensal	01	4592,00	4592,00	55104,00	55104,00	0,00
	1	Biomédica	Mensal	01	4592,00	4592,00	55104,00	55104,00	0,00
	1	Aux Laborator	Mensal	02	1490,16	2980,00	35760,00	35760,00	0,00
	1	Aux Farmácia	Mensal	01	2016,00	2016,00	24192,00	24192,00	0,00
	1	Aux Lavander	Mensal	01	1792,00	1792,00	21504,00	21504,00	0,00
	1	Aux Limpeza	Mensal	01	1792,00	1792,00	21504,00	21504,00	0,00
	1	Aux Administ	Mensal	01	2240,00	2240,00	26880,00	26880,00	0,00
TOTAL GERAL				20	2489,80	49796,00	597552,00	597552,00	0,00

b) Material de Consumo:

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qda de	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
1	2	Medicamentos	12	Mensal	13.079,85	156958,20	156958,20	0,00
	2	Material Medico hosp	12	Mensal	13.079,85	156958,20	156958,20	0,00
	2	Outros Mat. de consum	12	Mensal	2389,00	28668,00	28668,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	28548,70	342584,40	342584,40	0,00

c) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
1	3	Outros serviços terceiros	12	Mensal	504,00	6048,00	6048,00	0,00
	3	Utilidade Pública	12	Mensal	1456,00	17472,00	17472,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	1960,00	23520,00	23520,00	0,00

a) Pessoal e encargos:

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade	Salário	Salário total mensal	Salário total anual	RECURSOS	
								Concedente	Proponente
2	1	Aux enfer	mensal	01	1904,00	1904,00	22848,00	22848,00	0,00
	1	Enfermeir	mensal	01	2201,00	2202,00	26424,00	26424,00	0,00
TOTAL GERAL				02	2052,50	4106,00	49272,00	49272,00	0,00

b) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de	Custo	Custo total	RECURSOS	
------	-------	---------------------	-------	------------	-------	-------------	----------	--

	Fase			fornecimento	unitário		Concedente	Proponente
2	3	Prest. de serviços	12	Mensal	4190,00	50280,00	50280,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	4190,00	50280,00	50280,00	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
3	3	Prestação de serviços médicos no Pronto Socorro	12	Mensal	84425,00	1013.100,00	1013.100,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	84425,00	1013.100,00	1013.100,00	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
4	3	Prestação de serviços médicos em anestesiologia	12	Mensal	12045,00	144.540,00	144.540,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	12045,00	144.540,00	144.540,00	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
5	3	Prestação de serviços médicos em ortopedia	12	Mensal	8.800,00	105.600,00	105.600,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	8.800,00	105.600,00	105.600,00	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Física):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
6	3	Prestação de serviços médicos em auxiliar cirúrgico	12	Mensal	4.584,00	55.008,00	55.008,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	4.584,00	55.008,00	55.008,00	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
7	3	Prestação de serviços médicos	12	Mensal	64423,90	773.086,80	773.086,80	0,00

		de retaguarda nas especialidades: Clínica médica, cirúrgica, pediatria e obstetrícia						
TOTAL GERAL			12	Mensal	64423,90	773.086,80	773.086,80	0,00

a) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
8	3	Prestação de serviços médicos em Neonatal	12	Mensal	6.846,40	82.156,80	82.156,80	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	6.846,40	82.156,80	82.156,80	0,00

a) Pessoal e encargos:

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade	Salário	Salário total mensal	Salário total anual	RECURSOS	
								Concedente	Proponente
9	1	Recepcionista	mensal	01	300,00	300,00	3600,00	3600,00	0,00
	1	Aux enfer	mensal	01	750,00	750,00	9000,00	9000,00	0,00
TOTAL GERAL				02	1050,00	1050,00	12600,00	12600,00	0,00

b) Material de Consumo:

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qda de	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
9	2	Medicamentos	12	Mensal	210,00	2520,00	2520,00	0,00
	2	Material Medico hosp	12	Mensal	240,00	2880,00	2880,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	450,00	5400,00	5400,00	0,00

c) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
9	3	Prest. de serviços	12	Mensal	2250,00	27000,00	27000,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	2250,00	27000,00	27000,00	0,00

a) Pessoal e encargos:

Meta	Etapa Fase	Função	Situação	Qdade	Salário	Salário total mensal	Salário total anual	RECURSOS	
								Concedente	Proponente
10	1	Recepcionista	mensal	01	800,00	800,00	9.600,00	9.600,00	0,00
TOTAL GERAL				01	800,00	800,00	9.600,00	9.600,00	0,00

b) Material de Consumo:

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qda de	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
10	2	Material Medico hosp	12	Mensal	1400,00	16800,00	16800,00	0,00
	2	Outros mat Consumo	12	Mensal	1585,00	19020,00	19020,00	
TOTAL GERAL			12	Mensal	2985,00	35820,00	35820,00	0,00

c) Serviço de Terceiros (Pessoa Jurídica):

Meta	Etapa Fase	Descrição detalhada	Qdade	Unidade de fornecimento	Custo unitário	Custo total	RECURSOS	
							Concedente	Proponente
10	3	Prest. de serviços	12	Mensal	8.715,00	104.580,00	104.580,00	0,00
TOTAL GERAL			12	Mensal	8.715,00	104.580,00	104.580,00	0,00

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

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
1	1	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00
	2	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70
	3	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00
Total		80304,70	80304,70	80304,70	80304,70	80304,70	80304,70

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	1	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00	49796,00
	2	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70	28548,70
	3	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00	1960,00
Total		80304,70	80304,70	80304,70	80304,70	80304,70	80304,70

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
2	1	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00
	3	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00
Total		8296,00	8296,00	8296,00	8296,00	8296,00	8296,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
2	1	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00	4106,00
	3	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00	4190,00
Total		8296,00	8296,00	8296,00	8296,00	8296,00	8296,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
2	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
2	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
3	3	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00
Total		84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
3	3	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00
Total		84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00	84425,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
3	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
3	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
4	3	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00
Total		12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
4	3	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00
Total		12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00	12045,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
4	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
4	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
5	3	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00
Total		8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
5	3	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00
Total		8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00	8800,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
5	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
5	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
6	3	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00
Total		4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
6	3	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00
Total		4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00	4584,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
6	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
6	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
7	3	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90
Total		64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
7	3	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90
Total		64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90	64423,90

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
7	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
7	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
8	3	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40
Total		6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
8	3	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40
Total		6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40	6846,40

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
8	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
8	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
9	1	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00
	2	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00
	3	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00
Total		3750,00	3750,00	3750,00	3750,00	3750,00	3750,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
9	1	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00	1050,00
	2	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00
	3	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00	2250,00
Total		3750,00	3750,00	3750,00	3750,00	3750,00	3750,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
9	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
9	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Concedente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
10	1	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00

	2	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00
	3	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00
Total		12500,00	12500,00	12500,00	12500,00	12500,00	12500,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
10	1	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00
	2	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00	2985,00
	3	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00	8715,00
Total		12500,00	12500,00	12500,00	12500,00	12500,00	12500,00

Proponente:

Meta	Fase	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
10	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Meta	Fase	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
10	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Fartura-SP, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do Município de Fartura, na forma desse Plano de Trabalho.

Fartura, 02 de julho de 2018.
Local e data



NIVEA D. DE A. GARCIA BORTOTTI
Presidente do Sindicato de
Misericórdia de Fartura
RG 16.665.605-66/10P
CPF 252.955.478-17

Aprovado

Local e Data

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Local e data

Concedente
Nome do Secretário
Responsável Legal da
Unidade Concedente