



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSÓPOLIS
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

ANEXO I
PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

I- DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

| | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|--|
| 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE ASSOCIAÇÃO RESGATE QUATRO PATAS | | | | 2 - CNPJ 17.737.279/0001-93 | |
| 3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro) Sit. Rancho São Francisco, Estrada Municipal Paraisópolis – Consolação, s/n – Bairro dos Moreiras | | | | | |
| 4 - CIDADE PARAÍSÓPOLIS | 5 - CEP 37660-000 | 6 - DDD/TELEFONE 35.98416-6974 | 7 - FAX | 8- ENDEREÇO ELETRÔNICO Rubensnog25@gmail.com | |
| 9 - CONTA CORRENTE | | 10 - BANCO | 11 - AGÊNCIA Paraisópolis | | 12 - PRAÇA DE PAGAMENTO Paraisópolis/MG |
| 13 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL Andressa Aparecida de Paula Rosa Nogueira | | | | 14 - CPF: 095.709.356-00 | |
| 15 - CI./ÓRGÃO EXPEDIDOR 15.532.566 SSP/SP | | 16 - CARGO presidente | | 17 - DATA VENC. MANDATO 22/02/2023 | |
| 18 - ENDEREÇO RESIDENCIAL Rancho São Francisco, s/n – estrada municipal Paraisópolis-Consolação– br. Dos Moreiras – Paraisópolis/MG | | | | 19 - CEP 37.660-000 | |
| 20 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) Rubensnog25@gmail.com | | | | | |

II- PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

PERÍODO DE EXECUÇÃO: INÍCIO 01/07/2022 TÉRMINO: 31/12/2022

PROGRAMA: Resgate e cuidados com animais de rua

| | | AÇÃO | VALOR | | |
|----|--|---------------------|------------|------------|-----------|
| Nº | | DESCRIÇÃO | CONCEDENTE | PROponente | TOTAL |
| 01 | | Aquisição de rações | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | TOTAL | 10.000,00 | 0,00 | 10.000,00 |

JUSTIFICATIVA: Com os recursos financeiros pretendidos a Associação resgate Quatro patas poderá promover o resgate de animais de rua, trata-los adequadamente e encaminha-los para adoção. Desenvolvendo assim o amor, a caridade aos animais abandonados e também desenvolvendo ações de saúde pública.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

| III- AÇÕES E INDICADORES | | | | |
|--------------------------|---|--------|---------------------|-----------|
| AÇÃO | | QUANT. | ESTIMATIVA DE CUSTO | |
| Nº | DESCRIÇÃO | | UNITÁRIO | TOTAL |
| 01 | Aquisição de rações | 100 | 100,00 | 10.000,00 |
| | | | | |
| | Obs. quantidade estimada na média mensal, por tratar-se de animais de rua, tem sua quantidade variável. | | | |
| | | | | |
| TOTAL GERAL | | 100 | 100,00 | 10.000,00 |

| IV- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE OBRAS | | | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------------|---------|------------|--------|---------|
| AÇÃO | | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | | |
| Nº | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | Unidade | Quantidade | Início | Término |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| V- CAPACIDADE INSTALADA | | | |
|---|--------|------------|-------------|
| INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS | | | |
| DESCRIÇÃO | QUANT. | UTILIZAÇÃO | OBSERVAÇÕES |
| Não ha | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORA E CONSERVAÇÃO, ETC | | | |
| DESCRIÇÃO | QUANT. | UTILIZAÇÃO | OBSERVAÇÕES |
| Não há | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS
Praça do Centenário, 103 - Centro - 37660-000 - Paraisópolis - MG
Telefone: (35) 3651-1500 - Fax (35) 3651-4331

VI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE

| AÇÃO Nº | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---------|---------|-----------|----------|-----------|----------|----------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AÇÃO Nº | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 | 0,00 | 0,00 |

VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENENTE


| AÇÃO Nº | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---------|---------|-----------|----------|---------|----------|----------|
| | | | | | | |
| AÇÃO Nº | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
| | | | | | | |

VIII- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, 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 de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Aplicação de Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste

Paraisópolis, 18 de Julho de 2022
Local e Data


Andressa Aparecida Paula Rosa Nogueira

IX- MANIFESTAÇÃO DO CONCENTE

Na qualidade de ordenador de despesas do Município de Paraisópolis, e de acordo com o Plano de Aplicação de Recursos apresentados pela entidade acima referenciada:

- Defiro o pedido.
 Indefiro o pedido.

Local e data: Paraisópolis, ____

Prefeito Municipal