



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSÓPOLIS
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	298,40	29.840,00
02	Despesas com medicamentos e internações	100	81,60	8.160,00
03	Despesas com veterinários e clínicas	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	480,00	48.000,00

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			



VI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	0,00	5.000,00	4.300,00	4.300,00	4.300,00	4.300,00
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	4.300,00	4.300,00	4.300,00	4.300,00	4.300,00	4.300,00

VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENIENTE						
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, 22 de Setembro de 2021
Local e Data

Andressa Aparecida Paula Rosa

IX- MANIFESTAÇÃO DO CONCEDE

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