





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSPOLIS**  
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
1	SALÁRIO DE PROFESSORES POR CURSO	10	250,00	2.500,00
2	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	1	3.000,00	3.000,00
3	INTERNET	1	166,56	166,56
4	TELEFONE	1	100,00	100,00
5	MANUTENÇÃO E SUPRIMENTOS PARA IMPRESSORA	1	150,00	150,00
6	SALÁRIO DA SERVIÇOS GERAIS	1	937,00	937,00
7	SALÁRIO DA DIRETORA PEDAGÓGICA	1	2.640,00	2.640,00
8	MATERIAL DE COPA E LIMPEZA	1	100,00	100,00
9	PAGAMENTO DE SUPERVISOR DE ESTÁGIO	1	600,00	600,00
10	PAGAMENTO DE COORDENADOR DE ESTÁGIO	1	250,00	250,00
11	MANUTENÇÃO SALAS DE LABORATÓRIOS	1	200,00	200,00
12	MANUTENÇÃO E EQUIPAMENTOS DOS LABORATÓRIOS	1	300,00	300,00
TOTAL GERAL		12		10.943,56

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
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORA E CONSERVAÇÃO, ETC			



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

DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES

VI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
		19,000,00	8,000,00	8,000,00	8,000,00	8,000,00
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	8,000,00	8,000,00	8,000,00	10,000,00	10,000,00	5.000,00

VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENENTE						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00	2,500,00

VIII- DECLARAÇÃO	
<p>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 inexistente 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.</p> <p>Nestes termos, peço deferimento deste</p> <p>Paraisópolis, 08 de Janeiro de 2018 Local e Data</p> <p>_____ Representante do(a) Proponente</p>	

IX- MANIFESTAÇÃO DO CONCENTE	



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

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, \_Paraisópolis 08 de janeiro de 2018\_\_

Prefeito Municipal