





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

<b>III- AÇÕES E INDICADORES</b>				
AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Aquisição de rações	100	400,00	40.000,00
02	Despesas com medicamentos e internações	100	70,00	7.000,00
03	Despesas com veterinários e clínicas	100	60,00	6.000,00
	Obs. quantidade estimada na média mensal, por tratar-se de animais de rua, tem sua quantidade variável.			
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>100</b>	<b>530,00</b>	<b>53.000,00</b>

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

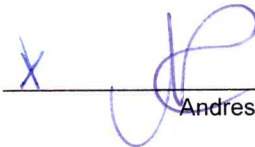
<b>V- CAPACIDADE INSTALADA</b>			
<b>INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS</b>			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Não ha			
<b>RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORA E CONSERVAÇÃO, ETC</b>			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Não há			



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

<b>VI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE</b>						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	0,00	5.000,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00

<b>VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENIENTE</b>						
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

<b>VIII- DECLARAÇÃO</b>	
<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, 27 de Janeiro de 2022 Local e Data</p> <p style="text-align: right;"> _____ Andressa Aparecida Paula Rosa Nogueira</p>	

<b>IX- MANIFESTAÇÃO DO CONCENTE</b>	
<p>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:</p> <p><input type="checkbox"/> Defiro o pedido. <input type="checkbox"/> Indefiro o pedido.</p> <p>Local e data: Paraisópolis, ____</p> <p>Prefeito Municipal</p>	