

# MUNICÍPIO DE IJUI- PODER EXECUTIVO

## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE <b>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE DE IJUI</b>				CNPJ 87.656.567/0001-07	
ENDEREÇO Rua São Francisco 169 Lulu Ilgenfritz					
CIDADE Ijuí		UF RS	CEP 98.700-000	E-MAIL ijui@apaers.org.br	DDD/TELEFONE 55 3332 8718
BANCO BANRISUL	AGÊNCIA 220	CONTA CORRENTE 06.232690.0.2		PRAÇA DE PAGAMENTO Ijuí/RS	
NOME DO RESPONSÁVEL Avani Zenaide Brizzi Zwanziger				TELEFONE PARA CONTATO 55 3332 8718 ou 999934239	

### 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO <b>Proposta de Termo de Fomento entre o município de Ijuí e Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais- APAE de Ijuí</b>	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO <b>JANEIRO</b>	TÉRMINO <b>DEZEMBRO</b>
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO <i>Transferência de recursos financeiros da Secretaria Municipal de Saúde de Ijuí (SMS) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE de Ijuí, visando manutenção de atendimentos na Clínica Interdisciplinar desde a intervenção precoce até a velhice.</i>		
OBJETIVOS  <b>Objetivo Geral:</b> O valor será aplicado em pagamento de salários e encargos sociais, da Clínica Interdisciplinar tendo como mantenedora a APAE- Ijuí-RS, que no momento conta com 468 usuários com deficiência intelectual e ou múltipla, incluído nestes a Intervenção Precoce (de zero à 6 anos ) adolescentes e idosos .		
PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS  <i>A metodologia de aplicação do recurso financeiro será de acordo com as normas aplicadas em Lei 13019/2016, com o pagamento dos salários até o 5º dia útil de cada mês.</i>		

# MUNICÍPIO DE IJUI- PODER EXECUTIVO

## PLANO DE TRABALHO

### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FINANCEIRO	DURAÇÃO	
		VALOR	INÍCIO	TÉRMINO
0001	Pagamento de despesas com salários, encargos sociais,	200.000,00	janeiro	dezembro

### 4 - PLANO DE APLICAÇÃO

#### 4.1 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Pagamento de despesas com salários, encargos sociais	1	0001	200.000,00	200.000,00
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>200.000,00</b>

#### 4.2 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

##### 4.2.1 - CONCEDENTE

PARCELA	DATA PREVISTA	VALOR
	janeiro a dezembro	200.000,00
TOTAL		200.000,00

### 5 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Ijuí/RS, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão/entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento



Avani Zenaide Brizzi Zwanziger  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE  
Ijuí/ RS, 28 de março de 2021

### 6 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Após análise deste Plano de Trabalho e dos documentos e procedimentos de habilitação da entidade, considero **APROVADO** o presente documento.

LOCAL E DATA, Ijuí/RS, 2021

Márcio Strassburger  
Secretário Municipal da Saúde

**MUNICÍPIO DE IJUI- PODER EXECUTIVO**  
**PLANO DE TRABALHO**





