



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

## PLANO DE TRABALHO

DADOS CADASTRAIS

Identificador Nº. PLT.010/2023

### 1. DADOS CADASTRAIS

#### 1.1 DA ENTIDADE

<i>Selecionar Processo</i>	<i>Sigla</i>	<i>Órgão</i>		
Plano de Trabalho	SEMAS	Secretaria Municipal de Assistência Social		
<i>Nome do Servidor Responsável pelo preenchimento do formulário no Órgão</i>				
<i>Nome do Presidente da Comissão</i>				
GIZELI APARECIDA FILIUS				
<i>Razão Social</i>				
FRATERNIDADE PEREGRINO DA LUZ				
<i>CNPJ</i>	<i>Tipo de Instrumento</i>	<i>Valor do Plano de Trabalho / Aditivos (R\$)</i>	<i>Limite para Entrega da Documentação</i>	
78.180.114/0001-58	Termo de Fomento	85.000,00	27/09/2023	
<i>Possui Plano de Trabalho Complementar?</i>	<i>ID. da Instância Complementar</i>	<i>Valor do Plano Complementar (R\$)</i>	<i>Valor Total da Proposta (R\$)</i>	
Não			85.000,00	
<i>Área de Atuação</i>		<i>Atividade</i>		
Assistência Social		Assistência ao Portador de Deficiência		
<i>Endereço (Sede Administrativa)</i>			<i>Bairro</i>	
Rua Alamanda número 23			Jardim Karla	
<i>Cidade</i>	<i>Estado</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone Fixo</i>	<i>Telefone Celular</i>
Pinhais	PR	83328-130	(41) 3669-3158	(41) 99185-0535
<i>E-mail</i>				<i>Possui PIS Tributado?</i>
frapel@frapel.org.br				Não
<i>Site</i>				<i>Possui CEBAS?</i>
https://frapel.org.br/social/				Sim

#### 1.2 DO RESPONSÁVEL

<i>Nome do Responsável pela Entidade</i>				
Ledir Avani Machado Volpi				
<i>Cargo / Função</i>	<i>RG</i>	<i>Órgão Exp.</i>	<i>CPF</i>	
Presidente	896.463-7	SSP.PR	231.035.589-53	
<i>Endereço do Responsável</i>				<i>Bairro</i>
Rua Duque de Caxias 454 Apartamento 103				São Francisco
<i>Cidade</i>	<i>Estado</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone Fixo</i>	<i>Telefone Celular</i>
Curitiba	PR	80530-040	(41) 3324-5430	(41) 99185-0535
<i>E-mail</i>				
frapel@frapel.org.br				

#### 1.3 DO PROJETO

<i>Endereço (Projeto)</i>				<i>Bairro</i>
Rua Alamanda número 23				Jardim Karla
<i>Cidade</i>	<i>Estado</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone Fixo (Projeto)</i>	<i>Telefone Celular (Responsável)</i>
Pinhais	PR	83328-130	(41) 3669-3158	(41) 99185-0535
<i>E-mail</i>				
frapel@frapel.org.br				
<i>Site</i>				
https://frapel.org.br/social/				
<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Corrente</i>		
Banco do Brasil	1243	922854		

#### 1.4 OUTROS PARTÍCIPES

<i>Entidade</i>				<i>CNPJ</i>	<i>Tipo de Participação</i>
<i>Endereço (Sede Administrativa)</i>				<i>Bairro</i>	
<i>Cidade</i>	<i>Estado</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone (Sede Administrativa)</i>	<i>Telefone Celular Responsável</i>	
<i>Email</i>					

### ATENÇÃO:

APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR

EM SALVAR



ANTES DE ACESSAR O PRÓXIMO FORMULÁRIO.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

## PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificador Nº PLT.010/2023

### 2. DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

#### Título do Projeto/Atividade

Projeto Pessoa com Deficiência Intelectual e suas famílias

#### Atividade Principal da Transferência

Assistência ao Portador de Deficiência

#### Duração

12 Meses

#### Valor Total Previsto

85.000,00

#### Objeto da Transferência

Execução de Serviço de Proteção Social Básica para pessoas com Deficiência, que atenderá 15 pessoas com deficiência na idade de 15 a 59 anos, de ambos os sexos, considerando o quadro de vulnerabilidade e risco social.

#### Tipo de Objeto

Atividades, Serviços ou Manutenção

Aquisição de Imóveis

Aquisição de Equipamentos e Material Permanente

Obras (Construções, Ampliações e Reformas)

#### Descrição da Meta

Atender Pessoas com deficiência da faixa etária de 15 a 59 anos e suas famílias, 3 dias da semana, em turno matutino ou vespertino, com atividades lúdicas, de lazer, culturais e de movimento, com fornecimento de lanche.

#### Unidade de Medida da Meta

Pessoas

#### Periodicidade

1 - Mensal

#### Quantidade

15

#### Público Alvo

Pessoas com deficiência intelectual e suas famílias.

#### Especificação dos Critérios de Seleção dos Participantes do Projeto/Atividade

Indicadas pela Secretaria Municipal de Assistência Social com avaliação da equipe técnica conforme a identificação do público alvo desse projeto.

#### Detalhamento do Objeto

Esse serviço será ofertado três vezes na semana, sendo quartas-feiras, quintas-feiras e sextas feiras no período das 08:00 hs às 11:30 e das 13:00 às 16:30 hs. Nos dias de atividades também será ofertado lanches tendo momentos de interação e confraternização. Todas essas atividades serão monitoradas e acompanhadas pela coordenadora. As atividades com as pessoas com deficiência serão desenvolvidas por meio de dois educadores sociais. Os educadores desenvolverão módulos de trabalho alternando as atividades que será por meio de oficinas de artesanato em geral bem como atividades físicas, recreativas e lúdicas. Também poderão inserir atividades voltadas a horta comunitária. Com as famílias reuniões e grupos (convivência e relacionamento entre eles e com a sociedade), essas direcionadas bimestral pela equipe técnica. Durante a Execução do Projeto haverá um recesso de 10 dias no final do ano ( período de festividades Natal e Fim de ano) do dia 23-12-2023 até 01-01-2024 retorno em 02-01-2024. Este recesso de 10 dias vai ser reposto no final do Projeto.

#### Justificativa da Proposição

"Esse serviço de proteção social às pessoas com deficiência intelectual e múltipla, de ambos os sexos, entre 12 a 59 anos de idade se faz necessário tendo em vista a dificuldade desse público no acesso às políticas públicas e fragilidade dos vínculos existentes, aos quais necessitam de apoio extensivo e generalizado, além disso apresentam desproteção social inclusive com vivências de isolamento social.

A inexistência muitas vezes do atendimento as famílias dessas pessoas com deficiências também deve ser considerada, uma vez que necessitam dessa interação e orientação, com objetivo de ampliar essas relações sociais e familiares.

Há também a necessidade de acolhimento em diferentes espaços de atuação desses usuários promovendo a melhoria da qualidade de vida.

Também vale ressaltar o comprometimento no atendimento em habilitação e reabilitação social no outro período que eles não estejam frequentando o ensino escolar. "

**OBS: Na Justificativa da Proposição a descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas.**

#### Resultados Esperados

"Superação das diversas situações de risco e isolamento, acesso a serviços e benefícios, fortalecimento de vínculos familiares, apoio a familiares da PCD."

#### Manutenção do Projeto/Atividade após o término da transferência

A FRAPEL é uma instituição consolidada há 43 anos, durante os anos tem desenvolvido diversas atividades de convivência, de assistência social e comunitárias com recursos advindo de doações de parceiros, além de arrecadações em bazares e outros. Avaliação com possibilidade de inserção em outros projetos existentes da instituição.

### ATENÇÃO:

**APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR**

**EM SALVAR**



**ANTES DE ACESSAR O PRÓXIMO FORMULÁRIO.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

## PLANO DE TRABALHO

DESCRIÇÃO DE METAS

Identificador N°. PLT.010/2023

### 3. DESCRIÇÃO DE METAS A SEREM ATINGIDAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS

Nº	Objetivos / Metas	Periodicidade	Data de Início	Data de Término	Descrição	Fórmula	Meta Inicial	Meta Final
4	Avaliar o serviço ofertado.	Semestral	01/11/2023	31/10/2024	Avaliação do índice de satisfação mediante a oferta de pesquisa.	Avaliação do índice de satisfação mediante a oferta de pesquisa.	0%	80%
3	Realizar reuniões de grupos com familiares.	Bimestral	01/11/2023	31/10/2024	Lista de frequência bimestral na qual seja possível avaliar a participação beneficiários atendidos pela parceria	Lista de frequência bimestral na qual seja possível avaliar a participação beneficiários atendidos pela parceria	0%	80%
2	Atendimento técnico individual com a família.	Bimestral	01/11/2023	31/10/2024	Avaliação por meio de relatório técnico na qual seja possível avaliar a participação beneficiários atendidos pela parceria	Avaliação por meio de relatório técnico na qual seja possível avaliar a participação beneficiários atendidos pela parceria	0%	80%
1	Participação dos usuários nas oficinas oferecidas.	mensal	01/11/2023	31/10/2024	Lista de frequência mensal	Lista de frequência mensal	0	80%

### ATENÇÃO:

APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR EM SALVAR  ANTES DE ACESSAR O

PRÓXIMO FORMULÁRIO.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

## PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Identificador N°. PLT.010/2023

### 4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Nº Etapa	Nº Objetivo	Descrição da Etapa	Ações	Unidade	Quantidade	Data de Início	Data de Término	Valor Previsto
8	1	Educador Social (Carga horária mensal 96 horas).	Educador Social (Carga horária mensal 96 horas) para trabalhar com os usuários nas oficinas.	Atendimento	2	01/11/2023	31/10/2024	36.000,00
7	1	Adquirir Material artesanato	Material para trabalhar com os usuários nas oficinas.	Unidade	1	01/11/2023	31/10/2024	15.600,00
6	1	Adquirir Material Esportivo, Lúdico, Recreativo.	Material para trabalhar com os usuários nas oficinas.	Unidade	1	01/11/2023	31/10/2024	6.000,00
5	1	Comprar Lanches	Lanches para serem ofertados nas oficinas.	Unidade	1	01/11/2023	31/10/2024	9.600,00
4	1	Adquirir microfone	Compra microfone para utilizarmos nas oficinas.	Unidade	1	01/11/2023	31/10/2024	600,00
3	1	Adquirir caixa de som	Comprar caixa de som para utilizarmos nas oficinas.	Unidade	1	01/11/2023	31/10/2024	1.200,00
2	1	Adquirir impressora	Comprar impressora para os profissionais e oficinairos utilizarem nesse projeto.	Unidade	2	01/11/2023	31/10/2024	4.000,00
1	1	Adquirir notebook	Comprar Notebook para os profissionais e oficinairos utilizarem nesse projeto.	Unidade	3	01/11/2023	31/10/2024	12.000,00

Valor Previsto Total  
85.000,00

### ATENÇÃO:

APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR EM SALVAR  **Salvar** ANTES DE ACESSAR O

PRÓXIMO FORMULÁRIO.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

## PLANO DE TRABALHO EQUIPE EXECUTORA

Identificador Nº. PLT.010/2023

### 5. EQUIPE EXECUTORA

#### 5.1 EMPREGADOS CUSTEADOS PELA TRANSFERÊNCIA

Cargo / Função	Qtde	Carga Horar. Mensal (5 Semanas)	Remuneração	Status	Qualificação	Conselho de Classe
----------------	------	---------------------------------	-------------	--------	--------------	--------------------

Qtde de Empregados:

#### 5.2 PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Tipo de Serviço Autônomo	Quantidade	Qualificação	Conselho de Classe	Carga Horária	Remuneração	Periodicidade
--------------------------	------------	--------------	--------------------	---------------	-------------	---------------

#### 5.3 OUTROS - NÃO CUSTEADOS PELA TRANSFERÊNCIA

Cargo / Função	Quantidade	Qualificação	Conselho de Classe	Carga Horária	Remuneração	Status
Advogada	1	Direito	OAB	20	0,00	Cedido
Psicóloga	1	Psicologia	CRP	20	0,00	Cedido
Assistente Social	1	Serviço Social	CRESS	20	0,00	Cedido
Coordenador	1	Contabilidade	CRC	95	0,00	Cedido

### ATENÇÃO:

APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR

EM SALVAR



ANTES DE ACESSAR O PRÓXIMO FORMULÁRIO.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS

ESTADO DO PARANÁ

PLANO DE TRABALHO  
RECURSOS HUMANOS

Versão Nº. 0

Identificador Nº. PLT.010/2023

## INFORMAÇÕES GERAIS

### PERÍODOS REFERENCIAS

Previsão de Início da Execução	Ano	Qtde de Meses	% de Previsão de Reajuste	Mês do Reajuste	Ano do Reajuste
11 - Novembro	2023	12	0,00	10 - Outubro	2024

### CONTRATADOS CLT

Nome do Empregado	Cargo	Salário Base	INSS Patronal	FGTS	PIS	Multa de FGTS	VT Empregador	Vale Alimentação	Outros Encargos Empregador	INSS Empregado	IRRF	VT Empregado	Desconto Alimentação	Outros Descontos Empregado	Salário Líquido	Abono Pecuniário
-------------------	-------	--------------	---------------	------	-----	---------------	---------------	------------------	----------------------------	----------------	------	--------------	----------------------	----------------------------	-----------------	------------------

### VALOR MENSAL

SALÁRIO BASE	Utilizado para o Cálculo do Abono Pecuniário	Utilizado para o Cálculo do Aviso Prévio	VENCIMENTOS LIQUIDOS - Salário (Menos alimentação e transporte)	
PAGAMENTOS EMPREGADOR			DESCONTOS EMPREGADO	
INSS PATRONAL	FGTS	Multa de FGTS	PIS	IRRF
VALE TRANSPORTE PAGO PELO EMPREGADOR			VALE TRANSPORTE DESCONTADO DO EMPREGADO	
VALE ALIMENTAÇÃO PAGO PELO EMPREGADOR			VALE ALIMENTAÇÃO DESCONTADO DO EMPREGADO	
OUTROS ENCARGOS PAGOS PELO EMPREGADOR(TOTAL DOS CAMPOS OUTROS 1, OUTROS 2 E OUTROS 3)			TOTAL DE OUTROS DESCONTOS DO EMPREGADO	

### ATENÇÃO:

APÓS O TÉRMINO DO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NESTE O FORMULÁRIO É NECESSÁRIO CLICAR EM SALVAR  ANTES DE ACESSAR O PRÓXIMO FORMULÁRIO.



PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - PLANO DE APLICAÇÃO GERAL

Identificador Nº: PLT.010/2023

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS HUMANOS

3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Salários  
0,00

3.1.90.11.43 - 13º SALÁRIO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total 13º Salário  
0,00

3.1.90.11.44 - FÉRIAS - ABONO PECUNIÁRIO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Abono Pecuniário  
0,00

3.1.90.11.45 - FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Férias  
0,00

3.1.90.13.01 - FGTS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total FGTS sob Salário	Total FGTS sob Férias		Total FGTS sob 13º		Total FGTS Aviso Prévio		Total FGTS	
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	

3.1.90.13.02 - CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total INSS sob salários	Total INSS sob Férias		Total INSS sob 13º		Total INSS sob Aviso Prévio		Total INSS	
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	

3.1.90.13.18 - CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP/ A FOLHA DE PAGAMENTO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total PIS sob salários	Total PIS sob Férias		Total PIS sob 13º		Total PIS	
0,00	0,00		0,00		0,00	

3.1.90.13.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Obrigações Patronais  
0,00

3.1.90.16.34 - AVISO PRÉVIO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Valor por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3.1.90.46.00 - AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Auxílio Alimentação  
0,00

3.1.90.49.00 - AUXÍLIO TRANSPORTE

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Auxílio Transporte  
0,00

TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total da Folha  
0,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO AUTÔNOMO

Profissional autônomo	Cargo	Remuneração	Outros Tributáveis	Autônomos			Valor Líquido						
				Outros Não Tributáveis	INSS entidade	INSS Autônomo 11% ou 20% (CEBAS)							
3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA													
Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023													
2024													

Total Pessoa Física  
0,00

3.3.90.47.18 - CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023													
2024													

Total das Contribuições  
0,00

3.3.90.47.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023													
2024													

Total das Obrigações  
0,00

TOTAL DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023													
2024													

Total dos Autônomos  
0,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO OUTRAS DESPESAS

Elemento de Despesa	Descrição	Mês												Valor Total
		Início Desp.	Ano Início Desp.	Mês Fim Desp.	Ano Fim Desp.	Qtde Mensal	Valor Unitário							
3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Educador Social (Carga horária mensal 96 horas)	Novembro	2023	Outubro	2024	2	1.500,00						36.000,00	
3.3.90.30.14 - MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO	Material Artesanato	Novembro	2023	Outubro	2024	1	1.300,00						15.600,00	
3.3.90.30.14 - MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO	Material Esportivo, Lúdico, Recreativo.	Novembro	2023	Outubro	2024	1	500,00						6.000,00	
3.3.90.36.23 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Lanches	Novembro	2023	Outubro	2024	1	800,00						9.600,00	
4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	Microfone a partir da especificação mínima: Sem Fio Duplo Profissional Digital, controlador de volume de som, duas saídas XLR, fonte bivolt	Novembro	2023	Novembro	2023	1	600,00						600,00	
4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	Caixa de som a partir da Especificação mínima: Amplif. 1800W, Ent. USB, USB Charge, Ent. AUX (P2), Entrada RCA, Duas entradas para Microfone externo (P10), 2 woofers de 12", 1 tweeter, Bluetooth, Bivolt Automático	Novembro	2023	Novembro	2023	1	1.200,00						1.200,00	
4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS	Impressora a partir da especificação mínima: Process. 4-core, cache 12MB, até 4,7GHz, Placa vídeo compart., Tela Full HD 15,6", Memória 16GB DDR4 2660MHz, Armaz. SSD 512GB NVMe M.2.	Novembro	2023	Novembro	2023	2	2.000,00						4.000,00	
4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS	Notebook a partir da Especificação mínima: Process. 4-core, cache 12MB, até 4,7GHz, Placa vídeo compart., Tela Full HD 15,6", Memória 16GB DDR4 2660MHz, Armaz. SSD 512GB NVMe M.2.	Novembro	2023	Novembro	2023	3	4.000,00						12.000,00	

Total de Outras Despesas  
85.000,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO POR TIPO DE DESPESA

3.1.00.00.00 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Por Ano Sem Prev de Encargos	Total por Ano Com Prev de Encargos
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Pessoal e Encargos  
0,00

3.3.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total por Ano
2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00	11.200,00
2024	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	5.600,00	0,00	0,00	56.000,00

Total Despesas Correntes  
67.200,00

4.0.00.00.00 - DESPESAS DE CAPITAL