

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ
 SECRETARIA DE ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL
 DIRETORIA DE ACORDOS INSTITUCIONAIS
 GERÊNCIA DE CONVÊNIOS
 FUNDO DE ASSISTÊNCIA DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - FAS

PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO – 2020

INICIAL ()

TERMO ADITIVO ()

1.DADOS CADASTRAIS

Entidade: Fundo de Assistência do Servidor Público Municipal - FAS			CNPJ: 01.357.329/0001-77
Endereço: Rua Uruguai, 113-D			Bairro: Centro
Cidade: Chapecó	UF: SC	CEP: 89.802.500	Telefone: (49) 3324-7873
Nº Lei de Utilidade Pública			
Conta Corrente: 93.460-7		Banco Brasil	Agência 0321-2
Nome do Responsável: Marizete Zanini de Souza			CPF: 455.278.229-00
CIC/ÓRGÃO 3R-900.900 - SSP		Cargo Presidente	Função
Endereço Rua Nicácio Portela Diniz, 576-D Casa		Bairro: SAIC	
Cidade Chapecó	CEP 89.802-185	Nº Telefone (49)3322-1880	Nº Celular (49) 99997-0078

DESCRIBÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO:	TÉRMINO:
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AOS USUÁRIOS DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA	02.01.2020	31.12.2020
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: TERMO DE CONVÊNIO ENTRE O FAS E A PREFEITURA NA ÁREA DA ODONTOLOGIA PARA APLICAR OS RECURSOS NO PAGAMENTO DE PROFISSIONAIS DENTISTAS QUE ATUAM NO FAS; NOS MATERIAIS ODONTOLÓGICOS; NOS MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA E VESTUÁRIO.		
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: SUPRIR A DEMANDA FINANCEIRA NA ÁREA ODONTOLÓGICA NOS ATENDIMENTOS JUNTO AO FAS, BEM COMO NOS ATENDIMENTOS JUNTO À REDE MUNICIPAL.		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ
 SECRETARIA DE ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL
 DIRETORIA DE ACORDOS INSTITUCIONAIS
 GERÊNCIA DE CONVÊNIOS
 FUNDO DE ASSISTÊNCIA DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL – FAS

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – VALOR TOTAL EM (R\$ 240.000,00)

META	TOTAL
1. Material Didático Pedagógico	
2. Material de limpeza	
3. Material de manutenção	
4. Utensílios	
5. Gás	
6. Serviços de Terceiros	240.000,00
7. Outros	

4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 240.000,00)

CONCEDENTE

META	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
META	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00

CONVENENTE (Contrapartida)

META	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
META	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

5. PEDIDO DE DEFERIMENTO

Na qualidade de representante legal convenente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho conforme as cláusulas que irão reger o convênio:

LOCAL E DATA:

Chapecó, 07 de outubro de 2019.

CONVENENTE:


Marizete Zanini de Souza - Presidente

6. PARECER DA INTERVENIENTE

LOCAL E DATA:

Chapecó- SC, ____ de _____ de _____

SECRETARIA FUNDAÇÃO (Assinatura sob carimbo)

8. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE:

LOCAL E DATA:

Chapecó- SC, ____ de _____ de _____

CONCEDENTE (Assinatura sob carimbo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ
SECRETARIA DE ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL
DIRETORIA DE ACORDOS INSTITUCIONAIS
GERÊNCIA DE CONVÊNIOS
FUNDO DE ASSISTÊNCIA DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL – FAS

PLANO DE TRABALHO

A SOLICITAÇÃO DO CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO:

APLICAR OS RECURSOS NO PAGAMENTO DE:

- PROFISSIONAIS DENTISTAS QUE ATUAM NO FAS
- MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
- MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA
- VESTUÁRIO (uniformes, aventais etc)