

PLANO DE TRABALHO (1/4)

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão/instituição Proponente ASSOCIAÇÃO VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CANCER - AVCC			C.N.P.J 07.782.361/0001-86		
Endereço: Rua: Francisco Pinheiro, 1.823 - Centro- Ubarana – SP.			e-mail: AVCC- ubarana@hotmail.com		
Cidade UBARANA	UF: SP	CEP 15225-000	(DDD) Telefone / Fax (17) 3807 7372		E.A.
Conta corrente 04.000818-9	Banco (nome e nº) Banco Brasil S/A-Nº. 151		Agência (nome e nº) José Bonifácio 0231-3	Praça de pagamento. José Bonifácio / SP.	
Nome do responsável pela instituição Rogerio Emygdio dos Santos			CPF. Nº 159.393.298-70		
R.G/órgão expedidor 25.862.278-7 SSP/SP		Cargo Presidente		Função Presidente	Matricula
Endereço Completo Avenida São Paulo, nº 1013 - Bairro: Santa Terezinha / Jose Bonifácio – SP.		CEP: 15200-000		(DDD) Tel./Fax	

2. OUTROS PARTICIPES – INTERVENIENTES

Nome	CNPJ	E.A.
Endereço	CEP	

PLANO DE TRABALHO 2/4

3. DESCRIÇÃO DA ENTIDADE

Título da Entidade	Período da execução	
	Início	Término
	01/01/2019	31/12/2019
Identificação do objeto		
Atendimento de pessoas portadoras de Neoplasia Maligna através de encaminhamentos e acompanhamentos ao Hospital Pio XII, doação de cesta básica, medicamentos, leite, fraldas geriátricas, trabalhos de ação socioeducativas e manutenção da sede de atendimento.		
Justificativa da proposição		
O projeto se faz necessário para atendimento das pessoas em tratamento de neoplasia maligna e que possuem baixa renda financeira, necessitando da assistência da Entidade AVCC.		

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador	Físico	Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1.	1.1	Repasse de Recursos financeiros para atendimento de pessoas portadoras de neoplasia maligna	75	75	Janeiro/2019	Dezembro/2019
2.	2.1	Repasse de recursos financeiros para manutenção da sede da AVCC	1	1	Janeiro/2019	Dezembro/2019

PLANO DE TRABALHO (4/4)

PROPONENTE: (CONTRAPARTIDA)

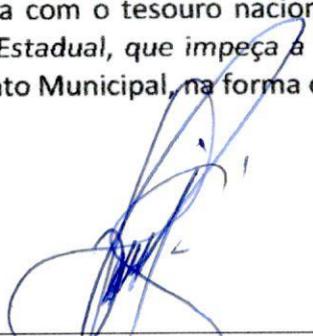
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Meta:						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

7. DECLARAÇÃO.

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura de Ubarana para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro nacional ou qualquer órgão ou entidade da *Administração Pública Federal ou Estadual*, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamento Municipal, na forma deste plano de atendimento.

P. deferimento,

Ubarana, 23/11/2018.



Rogério Emygdio dos Santos
Presidente AVCC

8. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

APROVADO

Ubarana, ____/____/____

Assinatura/carimbo da concedente