

PLANO DE TRABALHO

Termo de Fomento ou Termo Colaboração

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE		
Nome da Organização da Sociedade Civil - OSC: Associação dos produtores rurais de Santa Maria		
C.N.P.J.: 20.571.295/0001-63		
Endereço: Faz Santa Maria		
E-mail: processos@contabilidadesantos.cnt.br		
Município: Unai	U.F.: MG	C.E.P: 38.610-000
DDD/Tel. Fixo:	DDD/Tel. Cel.: 9.9869-1215	
Nome do Responsável: Jose Emidio Monteiro dos Santos		
C.P.F.: 944.220.016-04	RG:M-8.705.03	Órgão Emissor: SSP-MG
Endereço: Faz Santa Maria		
Cargo/Função: Presidente	E-mail: processos@contabilidadesantos.cnt.br	
Dados da Instituição Financeira Pública:		
Banco: Caixa Econômica	Agência: 0942	Conta Corrente: 003 3567-6

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE		
Nome do Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAÍ		
C.N.P.J.: 18.125.161/0001-77		
Endereço: Praça JK s/n – Palácio Capim Branco		
Município: Unai	U.F.: MG	C.E.P: 38.610-000
DDD/Tel. Fixo: 38 3677 9610	DDD/Tel. Cel.	

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE/AÇÃO	
Título do Projeto/Atividade/Ação: Promoção e incentivo ao desenvolvimento da agricultura familiar.	
Identificação do Objeto: Aquisição de equipamentos e materiais de uso permanente (implementos agrícolas), com vistas a melhorar a prestação de serviços aos associados da entidade.	
Público Alvo: associados	Meta de atendimento: todos associados da entidade
Período de Execução: Início: DEZEMBRO/2018	Término: NOVEMBRO/2019

4. JUSTIFICATIVA*
A associação de Santa Maria, ativa a 30 anos, trabalhando em prol do coletivo da população do povoado, da "Fazenda Santa Maria" e demais assentamentos que se faz limite ou vizinha da localidade, atendendo mais de 300 famílias, justifica a necessidade que o referido projeto é aquisição de um Pulverizador agrícola para uso dos associados em plantio e demais utilidades com a terra, assim ajudando ainda mais as famílias.

*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.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO*

Nº ordem da Meta	Descrição da Meta	Descrição das Atividades para o cumprimento da Meta	Indicador Físico		Início	Término
			Unid.	Qtd e.		
01	Promover e incentivar o desenvolvimento da agricultura familiar	Oferecer equipamentos para o uso dos associados, utilização para o plantio e auxílio.	01	01	DEZ/2018	NOV/2019

*Descrição de metas a serem atingidas e de atividades ou projetos a serem executados e seus respectivos indicadores físicos e os prazos correspondentes a cada uma delas.

6. METODOLOGIA DE EXECUÇÃO, AVALIAÇÃO E CUMPRIMENTO DAS METAS*

Nº ordem da Meta	Forma de Execução da Meta	Avaliação da Meta	Parâmetros de Aferição	Impacto Econômico e Social Esperados
01	Adquirir um pulverizador, para a prestação de serviços aos associados da entidade.	Agilidade e eficiência no processo de plantio ate a colheita.	efetuar o plantio, pulverização da plantação, para nascerem saudáveis e maior aproveitamento.	Maior produtividade, redução de custos para os associados.
02	Executar maquinários por ano em prestação de serviços de mecanização agrícola.	Alta qualidade para o plantio e colheita	efetuar o plantio, pulverização da plantação, para nascerem saudáveis e maior aproveitamento.	Maior produtividade, redução de custos para os associados.

*Forma de execução, avaliação e aferição do cumprimento das metas (atividades ou projetos).


7. PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO*

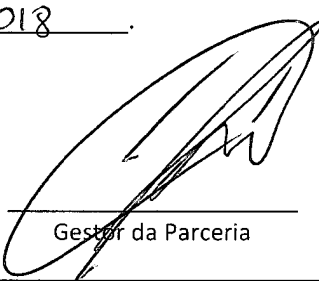
*Previsão de despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela parceria.

7.4. DESPESAS DE CAPITAL: MATERIAL PERMANENTE					
Relação de equipamentos e materiais permanentes necessários ao desempenho das atividades (máquinas, aparelhos e equipamentos etc)					
Item	Discriminação da despesa	Qtde	Unidade	Vr Unitário	Valor total
01	PULVERIZADOR AGRICOLA. IMEP 600L 12MT 75LM	01	01	10.924,45	10.924,45
Sub Total R\$		01	01	10.924,45	10.924,45

*O valor excedente sera arcado pela associação, como contrapartida.

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (em R\$)					
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
10.868,08					
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

9. AUTENTICAÇÃO	
Unai-MG, <u>05</u> / <u>10</u> / <u>2018</u>	 JOSE EMIDIO MONTEIRO DOS SANTOS

10. AVALIAÇÃO
<p>O presente Plano de Trabalho, após análise, demonstrou consonância com os requisitos da Lei Federal nº 13.019/2014, da Lei Municipal 3.083/2017 e alterações. Dessa forma, coloco-me FAVORÁVEL aos procedimentos legais para a celebração da Parceria.</p> <p>Unai-MG, <u>05</u> de <u>dez.</u> de <u>2018</u>.</p> <div style="text-align: center;">  _____ Gestor da Parceria </div>