

--

4. Cronograma de execução (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa/fase	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unidade	Quant	Início	Término

5. Plano de aplicação. (R\$ 1,00)

Natureza da despesa		Quant.	Concedente	Proponente
Ordem	Especificação			
Total Geral				

6. Cronograma de desembolso. (R\$ 1,00)

Concedente:

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês

Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

6. Declaração.

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Horizonte, para os efeitos e sob as penas do art. 299 do Código Penal, que inexistente na mora ou débito junto a qualquer órgão ou instituição da Administração Pública, direta ou indireta que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações orçamentárias subsidiárias deste Chamamento Público, na forma deste plano de trabalho.

Local e data

Assinatura / Cargo

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

<input type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REPROVADO
Horizonte/CE, ___/___/2018	_____
	Assinatura