



--

#### 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			
<b>Total Geral</b>				

#### 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 inexistem 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, ___/___/___	_____
	Assinatura