



Associação de Proteção e Orientação aos Excepcionais

Centro Psico-Pedagógico e Terapêutico "DIVA MARINA GOULART" Rua Domingos Viana, s/nº - Turf Club - CEP 28.013-085 e-mail: apoecampas@hotmail.com www.apoecampas.org.br CNPJ 28.891.430/0001-60 / Inscrição Estadual ISENTA Tel./Fax:(22) 2722-7543 Campos dos Goytacazes - RJ



8. PLANO DE APLICAÇÃO

Table with 3 columns: CÓDIGO, ESPECIFICAÇÃO, and CONCEDENTE. Rows include 3.3.50.43 (Material de Consumo, Serviços de Terceiros - Pessoa Física, Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução, Custos com Encargos Sociais) and 4.4.50.42 (Equipamentos e Materiais Permanentes), ending with a TOTAL of 336.834,24.

8.1 Detalhamento das despesas

8.1.1 Material de consumo (3.3.50.43)

Table with 6 columns: Item, Especificação, Unid., Qtde, Valor Unitário, Valor Total. Includes rows for Alimentação and a Subtotal of 12.459,67.

8.1.2 Serviços de terceiros - pessoa física (3.3.50.43)

Table with 6 columns: Item, Especificação, Unid., Qtde, Valor Unit., Valor Total. Includes three rows of placeholder data and a Subtotal.

8.1.3 Equipe encarregada pela execução (3.3.50.43 (Art. 46, inciso I)

Table with 6 columns: Item, Especificação, Cargo, Qtde, Salário, Valor Total. Lists various professionals like FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGA, FONOAUDIÓLOGO, MÉDICO, and TEC. ENFERMAGEM with their respective salaries and total values.

Handwritten mark or signature



Associação de Proteção e Orientação aos Excepcionais

Centro Psico-Pedagógico e Terapêutico
 "DIVA MARINA GOULART"
 Rua Domingos Viana, s/nº - Turf Club - CEP 28.013-085
 e-mail: apöecampas@hotmail.com www.apöecampas.org.br
 CNPJ 28.891.430/0001-60 / Inscrição Estadual ISENTA
 Tel./Fax:(22) 2722-7543 Campos dos Goytacazes - RJ



DETALHAMENTO DOS CUSTOS COM ENCARGOS TRABALHISTAS E SOCIAIS								
FUNÇÃO	FGTS MENSAL	FIS MENSAL	PROVISÃO MENSAL 13º	PROVISÃO MENSAL FGTS 13º	PROV. MENSAL FÉRIAS	PROV. FGTS RESCISO RIO	TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL 11 MESES
FISIOTERAPEUTA (01)	253,33	31,67	263,78	21,10	351,81	82,33	1.004,01	11.044,07
TER. OCUPACIONAL (01)	211,07	26,38	219,77	17,58	293,12	68,59	836,51	9.201,66
PSICÓLOGA (01)	102,56	12,82	106,79	8,54	142,43	33,33	406,48	4.471,23
PSICÓLOGA (01)	102,56	12,82	106,79	8,54	142,43	33,33	406,48	4.471,23
PSICÓLOGA (01)	102,56	12,82	106,79	8,54	142,43	33,33	406,48	4.471,23
FONOAUDIÓLOGA (01)	192,30	24,04	200,23	16,02	267,06	62,50	762,15	8.383,62
FONOAUDIÓLOGA (01)	192,30	24,04	200,23	16,02	267,06	62,50	762,15	8.383,62
FONOAUDIÓLOGA (01)	128,20	16,03	133,49	10,68	178,04	41,66	508,10	5.589,10
FONOAUDIÓLOGA (01)	102,56	12,82	106,79	8,54	142,43	33,33	406,48	4.471,23
FONOAUDIÓLOGA (01)	102,56	12,82	106,79	8,54	142,43	33,33	406,48	4.471,23
MÉDICO (01)	167,58	20,95	174,49	13,96	232,73	54,46	664,17	7.305,85
TÉC ENFERMAGEM (01)	133,60	16,70	139,11	11,13	185,53	43,42	529,48	5.824,28
SUBTOTAL								78.088,31

8.1.4 Serviços de terceiros – pessoa jurídica (3.3.50.43)						
Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
	Subtotal					

8.1.5 Equipamentos e materiais permanentes (4.4.50.42)						
Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXX	XXXXX	
	Subtotal					

TOTAL GERAL (8.1.1 + 8.1.2 + 8.1.3 + 8.1.4 + 8.1.5)	336.834,24
--	-------------------

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

REPASSE(S) DO CONCEDENTE					
JAN/2021	FEV/2021	MAR/2021	ABR/2021	MAI/2021	JUN/2021
XXXXXXXXXX	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29
JUL/2021	AGO/2021	SET/2021	OUT/2021	NOV/2021	DEZ/2021
R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29