



**Centro de Assistência Social e Terapêutico  
Diva Marina Goulart**

Rua Domingos Viana, S/N - Turf Club, Campos dos Goytacazes - RJ

CEP: 28.013-085 | Tel. (22) 2722-7543

CNPJ: 28.891.430/0001-60 | Inscrição Estadual - ISENTA

E-mail: apoecampos@hotmail.com | www.apoecampos.org.br

**8. PLANO DE APLICAÇÃO**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	CONCEDENTE
3.3.50.43	Material de Consumo	<b>15.283,68</b>
	Serviços de Terceiros – Pessoa Física	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução	<b>283.869,60</b>
	Custos com Encargos Sociais	<b>68.302,20</b>
4.4.50.42	Equipamentos e Materiais Permanentes	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>TOTAL</b>		<b>367.455,48</b>

**8.1 Detalhamento das despesas**

**8.1.1 Material de consumo (3.3.50.43)**

Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
01	Alimentação	-	-	-	1.273,64
xxx	XX	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
xxx	XX	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
xxx	<b>Subtotal</b>				<b>15.283,68</b>

**8.1.2 Serviços de terceiros – pessoa física (3.3.50.43)**

Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
xxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	xxxx	xxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
xxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	xxxx	xxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
xxx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	xxxx	xxxx	xxxxxxx	xxxxxxx
	<b>Subtotal</b>				xxxxxxx

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

Item	Especificação	Cargo	Qtde	Salário	Valor Total
01	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	01	3.389,07	40.668,84
02	Psicóloga	Psicóloga	01	1.658,45	19.901,40
03	Psicóloga	Psicóloga	01	1.658,45	19.901,40
04	Psicóloga	Psicóloga	01	1.658,45	19.901,40
05	Psicóloga	Psicóloga	01	1.658,45	19.901,40
06	Psicóloga	Psicóloga	01	2.369,22	28.430,64
07	Fonoaudióloga	Fonoaudióloga	01	1.658,45	19.901,40
08	Fonoaudióloga	Fonoaudióloga	01	2.764,09	33.169,08
09	Médico	Médico	01	2.100,00	25.200,00
10	Nível Médio/ Técnico	Técnico Enfermagem	01	1.665,93	19.991,16
11	Nível Médio	Atendente	01	1.550,00	18.600,00
12	Nível Médio	Auxiliar Administrativo	01	1.525,24	18.302,88
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>23.655,80</b>	<b>283.869,60</b>



**Centro de Assistência Social e Terapêutico  
Diva Marina Goulart**

Rua Domingos Viana, S/N - Turf Club, Campos dos Goytacazes - RJ

CEP: 28.013-085 | Tel. (22) 2722-7543

CNPJ: 28.891.430/0001-60 | Inscrição Estadual - ISENTA

E-mail: apoecampos@hotmail.com | www.apoecampos.org.br

**DETALHAMENTO DOS CUSTOS COM ENCARGOS TRABALHISTAS E SOCIAIS**

FUNÇÃO	PROV. MENSAL FGTS	PROV. MENSAL PIS	PROV. MENSAL FGTS 13º	PROV. MENSAL PIS 13º	PROV. MENSAL 13º SALÁRIO	PROV. MENSAL FÉRIAS	PROV. FGTS RESCISÓRIO	TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL 12 MESES
Fisioterapeuta	271,13	33,89	22,59	2,82	282,42	94,14	108,45	815,45	9.785,37
Psicóloga	132,68	16,58	11,06	1,38	138,20	46,07	53,07	399,04	4.788,50
Psicóloga	132,68	16,58	11,06	1,38	138,20	46,07	53,07	399,04	4.788,50
Psicóloga	132,68	16,58	11,06	1,38	138,20	46,07	53,07	399,04	4.788,50
Psicóloga	132,68	16,58	11,06	1,38	138,20	46,07	53,07	399,04	4.788,50
Psicóloga	189,54	23,69	15,79	1,97	197,44	65,81	75,82	570,06	6.840,73
Fonoaudióloga	132,68	16,58	11,06	1,38	138,20	46,07	53,07	399,04	4.788,50
Fonoaudióloga	221,13	27,64	18,43	2,30	230,34	76,78	88,45	665,07	7.980,85
Médico	168,00	21,00	14,00	1,75	175,00	58,33	67,20	505,28	6.063,40
Téc. Enfermagem	133,27	16,66	11,11	1,39	138,83	46,28	53,31	400,84	4.810,10
Atendente	124,00	15,50	10,33	1,29	129,17	43,06	49,60	372,95	4.475,37
Aux. Administrativo	122,02	15,25	10,17	1,27	127,10	42,37	48,81	366,99	4.403,88
<b>SUBTOTAL</b>									<b>68.302,20</b>

**8.1.4 Serviços de terceiros – pessoa jurídica (3.3.50.43)**

Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
	<b>Subtotal</b>				

**8.1.5 Equipamentos e materiais permanentes (4.4.50.42)**

Item	Especificação	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXX	XXXXXX	XXXXX
	<b>Subtotal</b>				

**TOTAL GERAL (8.1.1 + 8.1.2 + 8.1.3 + 8.1.4 + 8.1.5)**

**R\$ 367.455,48**



**Centro de Assistência Social e Terapêutico  
Diva Marina Goulart**

Rua Domingos Viana, S/N - Turf Club, Campos dos Goytacazes - RJ

CEP: 28.013-085 | Tel. (22) 2722-7543

CNPJ: 28.891.430/0001-60 | Inscrição Estadual - ISENTA

E-mail: apoecampos@hotmail.com | www.apoecampos.org.br

**9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)**

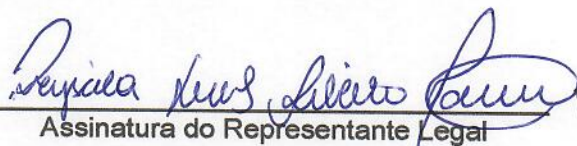
REPASSE(S) DO CONCEDENTE					
JAN/2024	FEV/2024	MAR/2024	ABR/2024	MAI/2024	JUN/2024
R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29
JUL/2024	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024
R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29	R\$ 30.621,29

**10. DECLARAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

Na qualidade de representante legal da APOE – CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E TERAPÊUTICO DIVA MARINA GOULART, declaro para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYATACZES, 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 Municipal, que impeça a realização deste termo ou qualquer instrumento no Município de Campos dos Goytacazes, na forma deste plano de trabalho.

Pede e espera deferimento.

Campos, 13 de dezembro de 2023

  
Assinatura do Representante Legal

Priscila Marins  
Presidente APOE  
CPF: 055.674.467-56

**11. APROVAÇÃO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL**

APROVADO.

Campos dos Goytacazes (RJ). Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

  
Assinatura do Representante Legal/Carimbo

Dr. Marcos da Silva Gonçalves  
Subsecretário Municipal de Saúde  
Matr.: 25.962  
Campos dos Goytacazes-RJ