



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PLANO DE TRABALHO

1-DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade CONCEDENTE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE		CNPJ 04.384.829/0001-96		
Endereço Av. Augusto Franco, 3150- Bairro Ponto Novo				
Cidade Aracaju	UF SE	Cidade Aracaju	UF SE	Cidade Aracaju
Nome do Responsável MERCIA SIMONE FEITOSA DE SOUZA			CPF 534.404.555-72	
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 779.069 SSP/SE	CARGO/FUNÇÃO Secretária de Estado		CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 466.847 SSP/SE	
ENDEREÇO Av. Augusto Franco, 3150- Bairro Ponto Novo			CEP 49.097-670	

2-DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade CONVENENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS R AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACAJU – APAE		CNPJ 13.046.636/0001-16		
Endereço: Rua Curitiba, 379 – Bairro Industrial				
Cidade Aracaju	UF SE	CEP 49.065-250	DDD/TELEFONE	E.A. Indireta
Nome do responsável GILDA AMANCIO MATTOS SOUZA			CPF 266.415.775-20	
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 851.652 SSP/SE	CARGO FUNÇÃO Presidente		MATRÍC./DEC./T.DE POSSE	
Endereço Rua Pedro Paes Azevedo, cond. Ante Correia, 464 ap 104 – Bairro Salgado Filho			CEP 49.020-450	

3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Repasso de Recurso de Emenda Parlamentar	Período de Execução	
	Início JUL/2021	Término JUL/2022
Identificação do Objeto: Repasso do recurso oriundo de Emenda Parlamentar impositiva, destinado ao Custeio.		
Justificativa da Proposição: Trata-se de Recurso destinado ao Custeio das atividades desenvolvidas pela ASSOCIAÇÃO DE PAIS R AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACAJU – APAE, visando a melhoria da prestação dos serviços prestados aos usuários da Unidade.		



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PLANO DE TRABALHO

4 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Código (termo de compromisso)	Natureza de Despesa	Total (R\$)	Concedente (R\$)	*Proponente (contrapartida em serviços)
	Especificação			
	1 - Custeio: Apoio financeiro para as despesas de custeio Compra de medicamentos, materiais médicos de uso único, serviços de manutenção em geral	30.000,00	30.000,00	-
TOTAL GERAL (R\$)		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	-

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

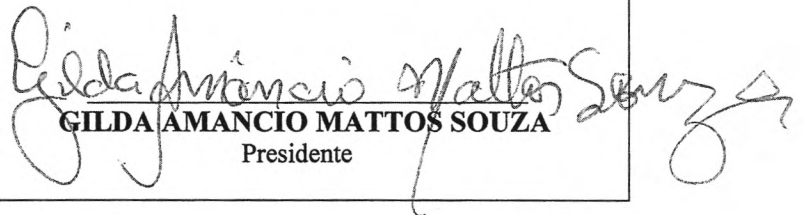
Concedente

Etapa ou Fase	1ª parcela	
1	30.000,00	Dep. Gilmar Carvalho – Custeio 2021
TOTAL	R\$ 30.000,00	

6 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a **Secretaria de Estado da Saúde** para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta do Estado de Sergipe, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste plano de trabalho.

Aracaju, 29/01/2021


GILDA AMANCIO MATTOS SOUZA
Presidente

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Aracaju, 29/01/2021


MÉRCIA SIMONE FEITOSA DE SOUZA
Secretária de Estado da Saúde