

ANEXO I**PLANO DE TRABALHO****I - DADOS CADASTRAIS**

Órgão/Entidade Proponente/Identificação das Partes Universidade Federal de Mato Grosso				CNPJ 33.004.540/0001-00
Endereço Av. Fernando Correa da Costa, 2367-Boa Esperança				
Cidade Cuiabá	Estado MT	CEP 78060-900	DDD/Telefone (65) 3615-7114	FAX
Fundação de Apoio e Desenvolvimento da Universidade Federal de Mato Grosso-Fundação Uniselva				CNPJ 04.845.150/0001-57
Endereço Av. Fernando Correa da Costa, 2367-Boa Esperança -UNISELVA Cuiabá-MT CEP:78060-900				Telefone (65)3318-9800/9825
Banco BRASIL	agência 0887-8	Conta Corrente		

Coordenador do Projeto**Paulo Modesto Filho****CPF:063.369.731-15****SIAPE:1123984****Telefone:(65) 99936-4320****EMAIL: modesto@ufmt.br****Departamento de Engenharia Sanitária e Ambiental-DESA/FAET****II - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

Título do Projeto Plano Municipal de Saneamento Básico de Sorriso	Período de Execução	
	Início	Fim
	A contar da data da assinatura do instrumento jurídico Mês 1	Mês 10
Identificação do Objeto Elaboração do Plano Municipal de Saneamento Básico do município de Sorriso, em conformidade com a lei Federal nº 14.026/2020, que atualiza o marco legal do saneamento básico - Lei Federal nº 11.445/2007 e ao Termo de Referência do MDR e FUNASA.		
Justificativa: O PMSB é uma exigência da Lei nº 11.445/2007 e do novo Marco Legal do Saneamento Básico (Lei Federal nº 14.026/2020), como o primeiro passo rumo à universalização do saneamento. A prestação dos serviços prevê ainda, a transferência de conhecimentos e a efetiva capacitação da equipe técnica local (Comitês de Coordenação e de Execução).		

ANEXO I**PLANO DE TRABALHO****III - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)**

Meta	Etapa Fase	Descrição da Meta, Etapa ou Fase	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
1	1.1	Decreto- Formação dos Comitês	Produto	01	Mês 1	Mês 1
2	2.1	Plano de Mobilização Social - PMS	Produto	01	Mês 1	Mês 1
3	3.1	Diagnóstico Técnico Participativo	Produto	01	Mês 2	Mês 5
4	4.1	Prospectiva e Planejamento Estratégico - Prognóstico	Produto	01	Mês 5	Mês 6
5	5.1	Programas Projetos e Ações	Produto	01	Mês 6	Mês 7
6	6.1	Plano de execução e Minuta da Política Municipal de Saneamento Básico	Produto	01	Mês 7	Mês 8
7	7.1	Indicadores de Desempenho e Banco de Dados	Produto	01	Mês 8	Mês 9
8	8.1	Produto Final	Produto	01	Mês 10	Mês 10

IV - CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

Meta	Etapa Fase	Especificação	Concedente	Proponente	Total
1	1.1	Pessoa Física + Encargos	R\$ 414.240,00		R\$ 414.240,00
2	2.1	Diárias	R\$ 15.576,00		R\$ 15.576,00
3	3.1	Despesas de Consumo	R\$ 5.200,00		R\$ 5.200,00
4	4.1	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 46.857,80		R\$ 46.857,80
5	5.1	Despesas Operacionais e Administrativas	R\$ 86.737,28		R\$ 86.737,28
TOTAL GERAL			R\$ 568.611,08		R\$ 568.611,08

ANEXO I

PLANO DE TRABALHO

V - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

CONCEDENTE

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	113.722,21 (20%)	56.861,10 (10%)	56.861,10 (10%)	56.861,10 (10%)	56.861,10 (10%)	56.861,10 (10%)

Meta	Julho	Agosto	setembro	outubro		
	56.861,10 (10%)	56.861,10 (10%)	28.430,55 (5%)	28.430,55 (5%)		

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

VI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do **Proponente**, declaro, para fins de prova junto à **Prefeitura do Município de Sorriso-MT**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do **Município de Sorriso**, na forma deste Plano de Trabalho.

Cuiabá-MT, 01 de dezembro de 2021.

Local e Data



Proponente

Nome do Representante Legal da entidade proponente

VII - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVO O PRESENTE PLANO DE TRABALHO

Sorriso-MT, ____ de ____ de ____.

Local e Data

Concedente