

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ****PLANO DE TRABALHO
PLANO DE APLICAÇÃO****ANEXO IV**

MODALIDADE: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO
() TERMO DE FOMENTO

CRONOGRAMA DE RECEITA (R\$)**Orgão/Entidade**

Meta	Etapas/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abril	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1		2025		39.347,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	52.447,90	87.994,58	R\$
TOTAL															487.373,58

Organização da Sociedade Civil

Meta	Etapas/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abril	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
TOTAL															

CRONOGRAMA DE DESPESA (R\$)**Orgão/Entidade**

Meta	Etapas/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1		2025		39.347,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	38.447,90	52.447,90	87.994,58	
TOTAL															487.373,58

Organização da Sociedade Civil

Meta	Etapas/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
TOTAL															

AUTENTICAÇÃO

Local: Itaquiraí/MS
Data: 14/01/2025

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 16/01/2025 10:55:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Representante Legal