

Plano de Trabalho

1. Dados Cadastrais

Entidade Preponente

CNPJ/MF:

09.581.629/0001-47

Associação/Confederação:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RUGBY EM CADEIRA DE RODAS

Endereço:

ST SMAS TRECHO 3 LT 3

Cidade/UF:

BRASÍLIA/DF

CEP:

70610-053

Telefone:

(61) 8185-0873

2. Dados do Convênio

Convênio Solicitado

Título do Projeto/Programa:

PAGAMENTO ANUIDADE INTERNATIONAL WHEELCHAIR RUGBY FEDERATION

Período de Vigência:

16/04/2021 a 16/05/2021

Tipo:

PROJETO - ÁREA FIM

Termo de Convênio:

056/2021

Número do Processo:

0237/2021

Primeiro Responsável

Nome:

LUIZ CLAUDIO ALVES PEREIRA

CPF:

704.679.947-49

Endereço:

ESTRADO DO GERIICINO 121

CEP:

21853-000

Segundo Responsável

Nome:

SAMARA REJANE SEILER

CPF:

281.617.308-90

Endereço:

RUA PARACATU 1031

CEP:

04302-022

Dados Bancários

Banco:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência:
4144

Conta corrente:
37574

Operação:
003

Classificação

Classificação	Agência/Conta Corrente
ÁREA FIM	3103 / 902482-7

Identificação do Objeto:

Pagamento anuidade IWRF. Federação Internacional de Rugby em Cadeira de Rodas

Justificativa:

Este projeto destina-se ao pagamento da anuidade de filiação a IWRF - International Wheelchair Rugby Federation - A Federação Internacional de Rugby em Cadeira de Rodas é o órgão internacional para o esporte do Rugby em cadeira de rodas. Se faz necessário a filiação para a participação em todos os eventos cancelados do Rugby em Cadeira de Rodas. A anuidade é uma taxa única que dá direito a filiação do Brasil e abre a concorrência em todos os eventos da IWRF no mundo.

Plano de Trabalho

3. Cronograma de Trabalho

Grupo/Subgrupo	Especificação	Indicador Físico	
		Unidade	Quantidade
12	PAGAMENTO DE TAXAS	DIVERSOS	1

Plano de Trabalho

4. Plano de Aplicação

12.PAGAMENTO DE TAXAS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.TAXAS BANCÁRIAS	Pagamento Taxas bancarias	1	1.00	R\$ 489,56	R\$ 489,56
	3.TAXAS DE FILIAÇÃO INTERNACIONAL	Pagamento de anuidade IWRF - Federação Internacional de Rugby em Cadeira de Rodas	1	1.00	R\$ 9.562,50	R\$ 9.562,50
	6.VARIAÇÃO CAMBIAL	Taxa de perda cambial pagamento invoice IWRF	1	1.00	R\$ 9.400,00	R\$ 9.400,00
Total Grupo						R\$ 19.452,06
Total Plano de Trabalho						R\$ 19.452,06

Plano de Trabalho

5. Cronograma de Desembolso

Grupo	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.452,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$19.452,06	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

Plano de Trabalho

6.Históricos

6.1 Aditivos/Realocações

Usuário	Descrição
---------	-----------

6.2 Aprovações

- O Departamento Técnico - DITEC do Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, analisando aquilo que lhe compete, vem por meio deste, informar que é favorável à aprovação técnica para realização do convênio.

- O Departamento de Planejamento e Orçamento - DEPO do Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, analisando aquilo que lhe compete, vem por meio deste, informar que há saldo orçamentário suficiente para sua execução.

Assinado eletronicamente por DITEC

CPF: 196.480.906-10

Nome: ALBERTO MARTINS DA COSTA

Assinado eletronicamente por DEPO

CPF: 012.779.111-69

Nome: KLAUS RAINER SCHWIETZER FILHO

Data da assinatura: 01 de abril de 2021

Data da assinatura: 15 de abril de 2021

7.Declaração

- Declaro não ser servidor ou empregado público, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica.
- Declaro cumprir todas exigências presentes no regulamento de descentralização de recursos vigente.
- Declaro que todos os documentos apresentados são autênticos, sendo a entidade responsável pela veracidade das informações.
- Declaro que as fotocópias apresentadas no projeto e as que serão submetidas na prestação de contas são autênticas e correspondem fielmente aos documentos originais, os quais permanecerão arquivados pelo prazo de 10 (dez) anos após a aprovação da prestação de contas.

NA QUALIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE, DECLARO, PARA FINS DE PROVA JUNTO AO COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER DÉBITO EM MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOIRO NACIONAL OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL QUE IMPEÇA O REPASSE DE RECURSOS PARA A CELEBRAÇÃO DO CONVÊNIO.

PEDE DEFERIMENTO,

Assinado eletronicamente por

CPF: 704.679.947-49

Nome: LUIZ CLAUDIO ALVES PEREIRA

Data da assinatura: 15 de abril de 2021

Assinado eletronicamente por

CPF: 068.180.584-69

Nome: YOHANSSON DO NASCIMENTO FERREIRA

Data da assinatura: 15 de abril de 2021