

## **PROJETO DE LEI Nº 07/2010**

**Súmula:** Autoriza o Executivo Municipal a firmar convênio com a Associação de Proteção e Maternidade e Infância do Município de Palmital – APMI e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE PALMITAL, Estado do Paraná, aprovou, e eu, CLÉRIO BENILDO BACK, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte lei:

**Art. 1º** - Fica o Executivo Municipal autorizado a firmar Convênio com a Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Palmital – APMI com o CNPJ n. 78.069.036/0001-19, destinado a contratação de pessoal para prestação de serviços públicos nas áreas de educação, saúde, esporte, cultura e administração.

**Art. 2º** - Os valores a serem repassados mensalmente obedecerão ao Cronograma de Desembolso constante no anexo I, desta Lei.

**Art. 3º** - Os repasses efetuados através do Convênio autorizado por esta Lei serão objeto de Prestação Bimestral, nos moldes de regulamentação a ser efetuada de Lei Municipal.

**Art. 4º** - A presente lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Sala das sessões da Câmara Municipal de Palmital, aos vinte e dois dias do mês de fevereiro de 2010.

EDONI BONASSOLI

## Presidente

### PLANO DE TRABALHO

#### 1. DADOS CADASTRAIS

|                                                                                                        |                       |                                          |                                 |                                       |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| Órgão/Entidade Proponente<br><b>APMI – Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Palmital</b> |                       |                                          |                                 | C.N.P.J.<br><b>78.069.036/0001-19</b> |                                           |
| Endereço<br><b>Rua Santos Dumond s/n</b>                                                               |                       |                                          |                                 |                                       |                                           |
| Cidade<br><b>Palmital</b>                                                                              | U.F.<br><b>Paraná</b> | C.E.P.<br><b>85.275-000</b>              | DDD/Telefone                    | Fax                                   | E.A.                                      |
| Conta Corrente<br><b>12.502-4</b>                                                                      |                       | Instituição Financeira<br><b>Sicredi</b> |                                 | Agencia<br><b>0703</b>                | Praça de Pagamento<br><b>Palmital-Pr.</b> |
| Nome do Responsável<br><b>Viviana Aparecida Vicentin</b>                                               |                       |                                          | C.P.F.<br><b>023.544.159-74</b> |                                       |                                           |
| C.I./órgão expedidor<br><b>6.641.084-6/SSP/PR.</b>                                                     |                       |                                          | Cargo<br><b>Presidente</b>      |                                       |                                           |
| Endereço<br><b>Rua Santos Dumond s/n. Centro</b>                                                       |                       |                                          | C.E.P.<br><b>85.270-000</b>     |                                       |                                           |

#### 2. OUTROS PARTICIPES

|                                                   |                                     |                                       |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Nome<br><b>MUNICÍPIO DE PALMITAL</b>              |                                     | C.N.P.J.<br><b>75.680.025/0001-82</b> |
| Nome do Responsável<br><b>Clério Benildo Back</b> | Cargo<br><b>Prefeito Municipal</b>  | CPF                                   |
| C.I.RG/Órgão Expedidor                            | Data de Posse<br><b>01/01/2.009</b> | Quadriênio<br><b>2009 à 2012</b>      |
| Endereço:<br><b>Rua Princesa Izabel</b>           | Cidade<br><b>Palmital-Pr.</b>       | C.E.P.<br><b>85.270-000</b>           |

### 3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

#### PLANO DE TRABALHO

##### 3.1 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

| Meta | Especificação                                      | Indicador Físico<br>Quantidade | Duração                      |
|------|----------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 1    | Folha de Pagamento,<br>Contratações e<br>Rescisões | 124                            | Fevereiro a Julho de<br>2010 |

##### 3.2 PLANO DE APLICAÇÃO

| Natureza despesa:<br>recursos humanos.<br>Especificação: | Carga<br>Horária<br>Semanal | Salário (R\$) | Encargos<br>(FGTS e<br>INSS<br>Patronal) | Total<br>mensal | Total<br>Convênio |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| 01 Téc. Enfermagem                                       | 40 horas                    | 633,40        | 177,35                                   | 810,75          | 5.675,25          |
| 01 Dentista                                              | 40 horas                    | 2.778,30      | 555,66                                   | 3.334,00        | 23.337,72         |
| 01 Enfermeira                                            | 40 horas                    | 2.774,54      | 774,06                                   | 3.548,60        | 24.840,20         |
| 42 Serviços Gerais                                       | 40 horas                    | 21.420,00     | 6.458,60                                 | 27.878,60       | 195.150,20        |
| 11 Motoristas                                            | 40 horas                    | 8.415,00      | 2.356,20                                 | 10.771,20       | 75.398,40         |
| 02 Vigias                                                | 40 horas                    | 1.224,00      | 342,72                                   | 1.566,72        | 10.967,04         |
| 04 Auxiliares Adm.                                       | 40 horas                    | 2.040,00      | 571,20                                   | 2.611,20        | 18.278,40         |
| 04 Cozinheiras                                           | 40 horas                    | 2.040,00      | 571,20                                   | 2.611,20        | 18.278,40         |
| 01 Pai Social                                            | 40 horas                    | 720,00        | 201,60                                   | 921,60          | 6.451,20          |
| 01 Mãe Social                                            | 40 horas                    | 770,00        | 215,60                                   | 985,60          | 6.899,20          |
| 01 Office Boy                                            | 40 horas                    | 510,00        | 142,80                                   | 652,80          | 4.569,60          |
| 01 Contador                                              | -                           | 1.426,00      | 399,28                                   | 1.825,28        | 12.776,96         |
| 18 Agentes Saúde                                         | 40 horas                    | 9.180,00      | 2.570,40                                 | 11.750,40       | 82.252,80         |
| 08 Professores                                           | 20 horas                    | 4.150,00      | 1.162,00                                 | 5.312,00        | 37.184,00         |
| 01 Farmacêutico                                          | 40 horas                    | 1.834,38      | 527,62                                   | 2.362,00        | 16.534,00         |
| 01 Psicóloga                                             | 40 horas                    | 2.451,00      | 686,28                                   | 3.137,28        | 21.960,96         |
| 02 Zeladoras                                             | 40 horas                    | 1.020,00      | 285,60                                   | 1.305,60        | 9.139,20          |
| 01 Agente Sanitário                                      | 40 horas                    | 762,00        | 213,36                                   | 975,36          | 6.827,52          |
| 01 Técnico Raio X                                        | 40 horas                    | 1.062,00      | 297,36                                   | 1.359,36        | 9.515,52          |
| 01 Bibliotecária                                         | 40 horas                    | 510,00        | 142,80                                   | 652,80          | 4.569,60          |
| 01 Advogado                                              | -                           | 2.800,00      | -                                        | 2.800,00        | 19.600,00         |
| 01 Diretora Ensino                                       | 40 horas                    | 1.000,00      | 280,00                                   | 1.280,00        | 8.960,00          |
|                                                          |                             |               | <b>TOTAL</b>                             | <b>88452,31</b> | <b>619.166,17</b> |

#### 4. OUTRAS DESPESAS

| Despesa                | Custo mensal | Custo Total Convênio |
|------------------------|--------------|----------------------|
| Material de Escritório | 500,00       | 3.500,00             |

**5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PELO CONCEDENTE:**

[illegible]