



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO**

TERMO DE COMPROMISSO PAR N° 201403401

EXTRATO DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES ARTICULADAS – PAR						
IDENTIFICAÇÃO DO ENTE FEDERADO						
01 - PROGRAMA(S) PLANO DE AÇÕES ARTICULADAS					02 - EXERCÍCIO 2014	
03 - N° PROCESSO 23400010688201432					05 - N.º DO CNPJ 34.593.525/0001-08	
04 - NOME DA PREFEITURA PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA					07 - MUNICÍPIO MEDICILÂNDIA	
06 - ENDEREÇO TRAVESSA DOM EURICO 1035 - CENTRO			08 - UF PA		10 - CPF 697.818.349-00	
09 - NOME CELSO TRZECIAK						
IDENTIFICAÇÃO E DELIMITAÇÃO DAS AÇÕES FINANCIADAS						
SUBAÇÃO	TIPO	TIPO DE SUBAÇÃO	ARP*	METAS QUANTITATIVAS	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
2.4.1.5	CONTRATAÇÃO DE PALESTRANTE	FORMAÇÃO	SIM	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
2.4.1.5	REFEIÇÃO CURSISTA/PARTICIPANTE - ALMOÇO	FORMAÇÃO	SIM	140	R\$ 26,12	R\$ 3.656,80
2.4.1.5	TRANSPORTE FORMADOR/PALESTRANTE - PASSAGEM	FORMAÇÃO	SIM	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
2.4.1.5	HOSPEDAGEM FORMADOR/PALESTRANTE - INTERIOR	FORMAÇÃO	SIM	2	R\$ 124,76	R\$ 249,52
2.4.1.5	REFEIÇÃO FORMADOR/PALESTRANTE - ALMOÇO	FORMAÇÃO	SIM	2	R\$ 26,12	R\$ 52,24
2.4.1.5	REFEIÇÃO FORMADOR/PALESTRANTE - JANTAR	FORMAÇÃO	SIM	2	R\$ 26,12	R\$ 52,24
2.4.1.5	TRANSPORTE CURSISTA/PARTICIPANTE - PASSAGEM	FORMAÇÃO	SIM	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
TOTAL GERAL				268	R\$ 903,12	R\$ 17.010,80
11 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO						
Mês INICIAL: 07/2014			Mês FINAL: 09/2018			
EMPENHOS						
SUBAÇÃO	NÚMERO	VALOR				
2.4.1.5	2014NE658343	R\$ 17.010,80				
TOTAL EMPENHO					R\$ 17.010,80	
12 – ETAPAS OU FASES (SE HOVER)						

(*) ITEM A SER ADQUIRIDO POR ADESAO à ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO FNDE

Reprogramação EX OFFÍCIO em virtude da necessidade de adequação do prazo de contratação e entrega de itens previstos neste documento.

As demais cláusulas permanecem inalteradas

VALIDAÇÃO ELETRÔNICA DO DOCUMENTO