****

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

PROJETO ESPORTIVO / LEI DE INCENTIVO FISCAL – LIF

**ORÇAMENTO / PROJETO INDIVIDUAL**

**CRONOGRAMA FINANCEIRO ANUAL: RESUMO POR DESPESA**

|  |
| --- |
|  |
| ***NOME DO PROJETO:******NÚMERO DO CRONOGRAMA: DATA:*** ***TIPO DE DESPESA VALOR ANUAL*** |
| 1 | **ACADEMIA** |  |
| 2 | **AGÊNCIA CAPTADORA** |  |
| 3 | **ALIMENTAÇÃO EM COMPETIÇÃO** |  |
| 4 | **CONSULTAS E EXAMES MÉDICOS** |  |
| 5 | **FISIOTERAPIA** |  |
| 6 | **HOSPEDAGEM**  |  |
| 7 | **INSCRIÇÕES E TAXAS FEDERATIVAS** |  |
| 8 | **MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO** |  |
| 9 | **MATERIAL ESPORTIVO** |  |
| 10 | **MEDICAMENTOS E AFINS** |  |
| 11 | **NUTRIÇÃO** |  |
| 12 | **PUBLICIDADE** |  |
| 13 | **SUPLEMENTOS** |  |
| 14 | **TARIFAS BANCÁRIAS** |  |
| 15 | **TRANSPORTE**  |  |
| 16 | **EXAMES E CONSULTAS VETERINÁRIAS** |  |
| 17 | **HOSPEDAGEM DO ANIMAL** |  |
| 18 | **MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS** |  |
| 19 | **TRANSPORTE DO ANIMAL** |  |
| **TOTAL:** | R$  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Projeto