**ANEXO 20 - PLANO DE TRABALHO DO termo de fomento ENTRE A SEAB E ORGANIZAÇÕES PARA APOIO AO PROJETO DE NEGÓCIO**

|  |
| --- |
| **1 DADOS CADASTRAIS** |
| **1.1 NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | **1.2. CNPJ/MF** |
|  |  |
| **1.3. ENDEREÇO** | **1.4. CIDADE/UF** | **1.5. CEP** |
|  |  |  |
| **1.6. DDD/TELEFONE** | **1.7. HOME PAGE** | **1.8. E-MAIL** |
|  |  |  |
| **1.9. RESPONSÁVEL DA OSC** | **1.10. CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** |
|  |  |
| **1.11. CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | **1.12. E-MAI**L |
|  |  |
| **1.13. ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **1.14. CIDADE** | **1.15. UF** |
|  |  |  |
| **1.16. RESPONSÁVEL DA OSC** | **1.17. CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** |
|  |  |
| **1.18. CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | **1.19. E-MAI**L |
|  |  |
| **1.20. ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **1.21. CIDADE** | **1.22. UF** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| **2.1. TÍTULO DO PROJETO DE NEGÓCIO** | **2.2. VIGÊNCIA DO TERMO DE FOMENTO** |
|  | **Início:**  |
| **Término:**  |
| **2.3. DURAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO** |
| **Início:**  |
| **Término:**  |
| **2.4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO** |
|  |
| **2.5. JUSTIFICATIVA DA CELEBRAÇÃO DA PARCERIA** |
| *Neste campo deve ser descrita a realidade que será objeto da parceria, ou seja, apresentar qual a situação atual e a importância do apoio financeiro ao Projeto, ressaltando os seguintes aspectos:** A realidade municipal ou regional ou estadual na qual a OSC está inserida (ameaças e oportunidades do ambiente externo)** A realidade/situação/diagnóstico atual da OSC (pontos fortes e fracos do ambiente interno)** Apresentar o planejamento estratégico da organização com seus elementos direcionadores: (i) missão, visão e valores; (ii) objetivos e as (iii) estratégias para o alcance dos objetivos organizacionais.** Apresentar o nexo entre realidade/situação/diagnóstico atual da OSC e o Projeto de Negócio proposto, correlacionando a solicitação do apoio financeiro com objetivos do Programa e da OSC, a fim de demonstrar o interesse comum e reciproco na implementação do projeto de negócio.* |

|  |
| --- |
| **3. OBJETIVO DO PROJETO DE NEGÓCIO** |
|  |
| **3.1. OBJETIVO ESPECÍFICO** | **3.2. META PARA ATINGIMENTO DO OBJETIVO** | **3.3. AÇÃO PARA ATINGIMENTO DA META** |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. DETALHAMENTO DAS METAS (acrescentar quantas metas forem necessárias para a execução do objeto)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **META 1:** |  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** |  |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** |
| **AÇÃO 1.1** **(descrição) *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 1.2** **(descrição)**  | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 1** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |  |
| --- | --- |
| **META 2:** |  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** |  |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** |
| **AÇÃO 2.1** **(descrição) *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 2.2** **(descrição) *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.2****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.2** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 2** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |  |
| --- | --- |
| **META 3:** |  |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** |  |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** |
| **AÇÃO 3.1** **(descrição) *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 3.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 3.2** **(descrição) *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | **INÍCIO DA EXECUÇÃO(previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2****(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta**b) Outras informações relevantes* |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 3.2** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 3** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |
| --- |
| **4.1. RESUMO FINANCEIRO PREVISTO PARA EXECUÇÃO DAS METAS/ETAPAS** |
| **4.1.1. Nº DA META** | **4.1.2. SEAB** | **4.1.3. ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | **4.1.4. TOTAL****(R$)** |
| **a. FINANCEIRO** **(R$)** | **a. FINANCEIRO****(R$)** | **b. NÃO FINANCEIRO\*\*** |
| **BENS** | **SERVIÇOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**\*\* A mensuração econômica da contrapartida em bens ou serviços encontra-se detalhada na Declaração de Contrapartida com a referida forma de aferição utilizada.**

|  |
| --- |
| **5. CAPACIDADE INSTALADA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E DAS ENTIDADES PARCEIRAS PARA ATINGIR O OBJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** |
| **N° DA META** | **FONTE DE RECURSOS** | **NATUREZA DA DESPESA** | **PARCELAS A DESBLOQUEAR** | **VALOR TOTAL****(R$)** |
| **1º mês** | **2º mês** | **3º mês** | **4º mês** | **5º mês** | **6º mês** | **7º mês** | **8º mês** | **9º mês** | **10º mês** | **11º mês** | **12º mês** |
| **1** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 1*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 2*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 3*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 4*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  | **PROPONENTE** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - SEAB (R$)** |
| **7.1. Nº DA META** | **7.2. NATUREZA DE DESPESA** | **7.3. SEAB** | **7.4. PROPONENTE** | **7.5. TOTAL** |
| **1** | **CUSTEIO** **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4450)** |  |  |  |
| **2** | **CUSTEIO** **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4450)** |  |  |  |
| **3** | **CUSTEIO** **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4450)** |  |  |  |
| **4** | **CUSTEIO** **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4450)** |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL*** | ***CUSTEIO*** ***(3350)*** |  |  |  |
| ***INVESTIMENTO*** ***(4450)*** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |

|  |
| --- |
| **8. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - SIT (R$)** |
| **8.1. Nº DA META** | **8.2. CATEGORIA,** **NATUREZA DE DESPESA E MODALIDADE DE APLICAÇÃO** | **8.3. ELEMENTO E SUBELEMENTO DA DESPESA** | **8.4. SEAB** | **8.5. PROPONENTE** | **8.6. TOTAL** |
| **1** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| **2** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| **3** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| **4** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL*** | ***CUSTEIO*** ***(3390)*** |  |  |  |  |
| ***INVESTIMENTO*** ***(4490)*** |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |

|  |
| --- |
| **9. PRESTAÇÃO DE CONTAS (MODO E PERIODICIDADE EM COMPATIBILIDADE COM A REALIZAÇÃO DAS ETAPAS)** |
| 1. A **proponente (Cooperativa/Associação)** realizará a prestação de contas através do Sistema Integrado de Transferências do TCE (SIT) conforme previsões das resoluções nº 28/2011, 46/2014 e a Instrução Normativa 61/2011 e as Cláusulas do Termo de Fomento. 2. A **proponente (Cooperativa/Associação)** apresentará as informações dos resultados alcançados sob os aspectos técnicos e financeiros obtidos com a execução do objeto da parceria na seguinte forma e periodicidade:1. Anualmente através:
	1. Oficio da OSC de encaminhamento da documentação para a Prestação de Contas Parcial;
	2. Relatório de Execução do Objeto (até o momento): documento que descreverá as atividades desenvolvidas e o comparativo das metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado do respectivo material comprobatório **(Modelo Anexo XVI)**;
	3. Relatório de Execução Financeira (até o momento): documento que relaciona os pagamentos efetuados em face das despesas previstas neste Plano de Trabalho e a conciliação bancária aferida pela correlação entre despesas constantes na relação de pagamentos e os débitos efetuados na conta corrente específica da parceria e devidos nexos de causalidade entre umas e outras, sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes **(Modelo Anexo XVII);**
	4. Relação dos Bens Adquiridos (até o momento): documento que relaciona os bens adquiridos com os recursos da parceria, acompanhado das notas e comprovantes fiscais, inclusive recibo **(Modelo Anexo XVIII);**
	5. Cópia dos Extratos Bancários (mês a mês) da conta corrente e conta aplicação;
	6. Cópia dos pedidos de orçamentos de preços aos fornecedores;
	7. Cópia das cotações de preços dos fornecedores;
	8. Cópia dos mapas comparativos de preços e atas da equipe de compras com a indicação dos ganhadores das pesquisas de preços;
	9. Cópia dos contratos para aquisição de bens e/ou contratação de serviços e obras (e eventuais aditivos);
	10. Cópia dos documentos fiscais emitidos pelos fornecedores;
	11. Cópia dos comprovantes de pagamento aos fornecedores;
	12. Cópia dos Termos de Aceite de Bens e Termo de Aceite de Obras (se houver obras).
2. A cada liberação de parcelas: se houver necessidade. Os documentos a serem encaminhados são os listados no item 2.a (i ao xii).
3. 90 após conclusão do Termo de Fomento:
	1. Oficio da OSC de encaminhamento da documentação para a Prestação de Contas Final;
	2. Relatório de Execução do Objeto (até o momento) - **(Modelo Anexo XVI)**;
	3. Relatório de Execução Financeira (até o momento) - **(Modelo Anexo XVII);**
	4. Relação dos Bens Adquiridos (até o momento) - **(Modelo Anexo XVIII);**
	5. Cópia dos Extratos Bancários (mês a mês) da conta corrente e conta aplicação;
	6. Cópia dos pedidos de orçamentos de preços aos fornecedores;
	7. Cópia das cotações de preços dos fornecedores;
	8. Cópia dos mapas comparativos de preços e atas da equipe de compras com a indicação dos ganhadores das pesquisas de preços;
	9. Cópia dos contratos para aquisição de bens e/ou contratação de serviços e obras (e eventuais aditivos);
	10. Cópia dos documentos fiscais emitidos pelos fornecedores;
	11. Cópia dos comprovantes de pagamento aos fornecedores;
	12. Cópia dos Termos de Aceite de Bens e Termo de Aceite de Obras (se houver obras).
	13. Cópia do comprovante do recolhimento ao Tesouro Estadual de eventual saldo financeiro (para a Prestação de Contas Final).

3. Os documentos e relatórios previstos deverão ser apresentados para o Fiscal e Gestor da Parceria e entregues no Núcleo Regional da SEAB para serem enviados por meio do protocolo eletrônico (e-protocolo). |

|  |
| --- |
| **10. CHEFE DE NÚCLEO REGIONAL DA SEAB**  |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO |

|  |
| --- |
| **11. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |
| --- |
| **12. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |
| --- |
| **13. APROVAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÀVEL**  |
| Nome: |   | Registro Profissional |
| Cargo: |   | Nº | Conselho: |
| CPF: |   | Carimbo e Assinatura (Contador) |
| Data: |   |  |
| Local: |   |

|  |
| --- |
| **14. APROVAÇÃO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE DESENV. RURAL - DEAGRO** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DO DEAGRO |

|  |
| --- |
| **15. APROVAÇÃO DO SECRETARIO DE ESTADO DA AGRICULTURA - SEAB** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO SECRETARIO DE ESTADO |