


PLANO DE TRABALHO – ANEXOS I a V

 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO	CADASTRO DOS ÓRGÃOS OU ENTIDADES E DIRIGENTES	ANEXO I
---	--	----------------

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE (CONVENIENTE / EXECUTOR)

1 – NOME DO PROPONENTE	2 – CNPJ	3 – E.A.	4 – S.J.	
5 – ENDEREÇO COMPLETO	6 – MUNICÍPIO	7 – POPULAÇÃO		
8 – CEP	9 – DDD	10 – TELEFONE	11 – FAX	12 – E-MAIL

II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE OU MUNICÍPIO PROPONENTE

13 – NOME DO DIRIGENTE	14 – CPF Nº	15 – Nº RG / DATA/ÓRGÃO EXPEDIDOR
16 – CARGO	17 – FUNÇÃO	
18 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO	19 – MUNICÍPIO	20 – CEP
21 – DDD	22 – TELEFONE	23 – E-MAIL

III – IDENTIFICAÇÃO DO OUTRO PARTÍCIPE

EXECUTOR

INTERVENIENTE

24 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	25 – CNPJ Nº	26 – E.A.	27 – TIPO
28 – ENDEREÇO COMPLETO	29 – MUNICÍPIO	30 – CEP	
31 – DDD	32 – TELEFONE	33 – FAX	34 – E-MAIL

IV – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO OUTRO PARTÍCIPE

35 – NOME DO DIRIGENTE	36 – CPF Nº	37 – Nº RG / DATA/ÓRGÃO EXPEDIDOR
38 – CARGO	39 – FUNÇÃO	
40 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO	41 – MUNICÍPIO	42 – CEP
43 – DDD	44 – TELEFONE	45 – E-MAIL
46 – LOCAL E DATA	47 – ASSINATURA DO INTERVENIENTE	48 – ASSINATURA DO PROPONENTE



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**DADOS
DO PROJETO**

ANEXO II

I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

1 - BANCO

2 - CONTA CORRENTE Nº

3 - AGÊNCIA

4 - PRAÇA DE PAGAMENTO

II - DADOS DO PROJETO

5 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO

6 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

III - DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO CONCEDENTE

7 - PROGRAMA

8 - PROJETO/ATIVIDADE

9 - FONTE		VALOR	R\$
			VALOR

IV - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

10 - EM MESES

11 - INÍCIO DO PROJETO

12 - TÉRMINO DO PROJETO



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA E PLANO
DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

ANEXO III

I - CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

1 - META	2 - ETAPA/FASE	3 - ESPECIFICAÇÃO	4 - INDICADOR FÍSICO		5 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO

II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONSOLIDADO, POR NATUREZA DE DESPESA

6 - NATUREZA DE DESPESA	7 - DISCRIMINAÇÃO	VALOR		
		8 - RECURSOS DO CONCEDENTE	9 - PROPONENTE - CONTRAPARTIDA	
			FINANCEIRA	NÃO FINANCEIRA
10 - VALOR TOTAL DO CONVÊNIO				

III - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO DOS RECURSOS

11- NATUREZA DA DESPESA	12-ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	13 - QUANTIDADE	14 - VALOR UNITÁRIO	15 - VALOR TOTAL
16 - VALOR TOTAL DOS ITENS				



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**CRONOGRAMA DE
DESEMBOLSO**

ANEXO IV

I - RECURSOS DO CONCEDENTE (ÓRGÃO DO ESTADO)

ANO

<i>Meta</i>	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

<i>Meta</i>	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

II - RECURSOS DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

ANO

<i>Meta</i>	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

<i>Meta</i>	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL
PERMANENTE**

ANEXO V

I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

1 - NATUREZA	2 - ESPECIFICAÇÃO	3 - UNID.	4 - QUANTIDADE	5 - VALOR UNITÁRIO	6 - VALOR TOTAL	7 - LOCAL DE DESTINO DOS BENS	8 - PROPRIEDADE	9 - OPERAÇÕES

SALDO TOTAL:

II - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao Governo do Estado de Mato Grosso e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexistem quaisquer débitos em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Local e Data

Nome do Proponente

Assinatura do Proponente

III - APROVAÇÃO

Aprovo o presente Plano de Trabalho, na forma proposta, estando de acordo com o objeto e os custos envolvidos.

Local e Data

Assinatura do Dirigente do Órgão



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

DEMONSTRATIVO
DE EXECUÇÃO DA
RECEITA E DESPESA

ANEXO VI
CONVÊNIO Nº

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

1 – NOME DO CONVENIENTE	2 – CNPJ	3 – E.A.	4 – S.J.
5 – ENDEREÇO COMPLETO	6 – TELEFONE	7 – FAX	
8 – BAIRRO	9 – CEP	10 – MUNICÍPIO	11 – E-MAIL

II – IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

12 – OBJETO DO CONVÊNIO

13 – SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

DATA DA ASSINATURA	DATA DA PUBLICAÇÃO	TÉRMINO DA VIGÊNCIA	TEVE TERMO ADITIVO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PRAZO <input type="checkbox"/> VALOR <input type="checkbox"/> PRAZO / VALOR
--------------------	--------------------	---------------------	--

14 – DEMONSTRAÇÃO FINANCEIRA DE RECEITAS E DESPESAS

	FINAL	PARCIAL	PERÍODO	a
RECEITAS			DESPESAS	
Total Geral do Convênio			Valor das despesas Executadas até o período	
Transferido pelo Estado			Da Transferência do Estado	
Da Contrapartida			Da Contrapartida	
Da Contrapartida Não-Financeira			Da Aplicação Financeira	
Da Aplicação Financeira			Valor das despesas Executadas no período	
			Da Transferência do Estado	
			Da Contrapartida	
			Da Aplicação Financeira	
			SALDO	

ATENÇÃO: Como a contrapartida não-financeira não é depositada na conta corrente do convênio, a mesma não entra no cálculo do saldo.

OBSERVAÇÃO: Verificar na prestação de contas a comprovação da utilização da contrapartida não-financeira no objeto do convênio, caso exista.

15 – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA
--------------	------------------	------------



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO
OBJETO

ANEXO VII
CONVÊNIO Nº

I – AÇÕES EXECUTADAS

II – PRINCIPAIS OBSTÁCULOS À EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

III – BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

IV – AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

ANEXO VIII

CONVÊNIO Nº

PARCIAL FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE ____/____/____ a ____/____/____

INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO (Campo I do Anexo VIII)						EXECUTADO		
2 - META	3 - ETAPA / FASE	4 - DESCRIÇÃO	5 - UNIDADE DE MEDIDA	6 - PROGRAMADO NO PLANO DE TRABALHO	7 - DATA PREVISTA DE REALIZAÇÃO	8 - NO PERÍODO	9 - ATÉ O PERÍODO	10 - SALDO

10 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ANEXO IX

CONVÊNIO Nº

PARCIAL FINAL

1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE ____/____/____ a ____/____/____

2 – META	3 – GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				4 – GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL
TOTAL GERAL								

10 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS
(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM DOS RECURSOS APLICADOS)

ANEXO X

CONVÊNIO Nº

1 – ORIGEM DOS RECURSOS

CONCEDENTE CONTRAPARTIDA APLICAÇÃO FINANCEIRA PARCIAL FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE ___/___/___ a ___/___/___

2 - NÚM. DE ORDEM	3 - NOME DO FAVORECIDO	4 - CNPJ OU CPF	5 - TIPO DE LICITAÇÃO *	6 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			7 - PAGAMENTO		8 - NAT. DE DESPESA	9 - VALOR
				6.1 - TIPO	6.2 - NÚMERO	6.3 - DATA	7.1 - CH/OB Nº	7.2 - DATA		
10 - SUB – TOTAL OU TOTAL GERAL										

11 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA

* - TIPO DE LICITAÇÃO: CV – CONVITE TP – TOMADA DE PREÇOS CON – CONCORRÊNCIA P - PREGÃO I - INEXIGÍVEL D - DISPENSA NA - NÃO SE APLICA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA**

ANEXO XII

CONVÊNIO N°

1 – Banco	2 – Agência	3 – N° da Conta Bancária

4 – Item	5 – Histórico	6 – Valor
01	SALDO: bancário em ___/___/___, conforme extrato anexo;	
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	
03 *	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	
	• Débito (–) • Crédito (+)	
04 *	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em ___/___/___	

7 – DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
8 – DOCUMENTO	9 – NÚMERO	10 – DATA	11 – FAVORECIDO	12 – VALOR
TOTAL GERAL				

Observação:
* Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente em folha a parte, quando for necessário.

14 – AUTENTICAÇÃO		
DATA E LOCAL	NOME DO EXECUTOR	ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE
DEVOLUÇÃO DE BENS

ANEXO XIII

CONVÊNIO N°

**TERMO DE DEVOLUÇÃO DE BENS
(Equipamentos ou Materiais Permanentes)**

DECLARO, nos termos da Cláusula do Convênio _____ celebrado entre a (o) <Nome do Órgão ou Entidade Concedente> e a (o) < Nome do Conveniente>, e levando-se em consideração o inciso XIV do artigo 21, da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE N°. 01/2014, devolvemos os bens listados abaixo, adquiridos com recursos do citado Convênio, conforme notas fiscais em anexo

Local e Data

Nome do Solicitante

Assinatura

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

1 - N°. DE ORDEM	2 - NOTA FISCAL		3 - ESPECIFICAÇÃO DOS BENS	4 - AQUISIÇÃO	
	2.1 - NÚMERO	2.2 - DATA		4.1 - DATA	4.2 - VALOR
TOTAL GERAL					

I - AUTENTICAÇÃO

DATA E LOCAL

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

**DECLARAÇÃO DE INCORPORAÇÃO DE BENS
(Equipamentos ou Materiais Permanentes)**

ANEXO XIV

CONVÊNIO Nº

2 – NOTA FISCAL *			3 – ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO BEM	4 – TOMBAMENTO **		5 - LOCAL DE INSTALAÇÃO	6 - AQUISIÇÃO	
1 – Nº. DE ORDEM	NÚMERO	DATA		NÚMERO	DATA		DATA	VALOR
							TOTAL GERAL	

DECLARO, nos termos da Cláusula do Convênio _____ celebrado entre a (o) <Nome do Órgão ou Entidade Concedente> e a (o) <Nome do Conveniente>, e com base no inciso XIV do artigo 21, da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 01/2014, que os bens listados acima já foram incorporados no patrimônio da <Nome do Órgão ou Entidade Conveniente>, inscrita no CNPJ sob o nº . _____, conforme Nota Fiscal e Ficha de Tombamento em anexo.

7 – AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

NOME DO EXECUTOR

ASSINATURA

* Anexar cópia autenticada da Nota Fiscal

** Anexar cópia da Ficha de Tombamento

ANEXO XV. NÚMERO MÍNIMO DE PARCELAS A SEREM PREVISTAS NO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO, DE ACORDO COM O VALOR A SER TRANSFERIDO PELOS ÓRGÃOS OU ENTIDADES CONCEDENTES.

Tabela 1. Convênios celebrados visando a execução de ações não relacionadas a obras e serviços de engenharia

Valor a ser transferido pelo Órgão ou Entidade Concedente		Número Mínimo de Parcelas
Mínimo	Máximo	
Até R\$ 25.000,00		01
R\$ 25.000,01	R\$ 100.000,00	02
R\$ 100.000,01	R\$ 200.000,00	03
Acima de R\$ 200.000,01		04

Tabela 2. Convênios celebrados visando a execução de obras e serviços de engenharia

Valor a ser transferido pelo Órgão ou Entidade Concedente		Número Mínimo de Parcelas
Mínimo	Máximo	
Abaixo de R\$ 75.000,00		01
R\$ 75.000,00	R\$ 150.000,00	02
R\$ 150.000,01	R\$ 250.000,00	03
Acima de R\$ 250.000,01		04

ANEXO XVI. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA – Órgãos e Entidades Públicas

DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

Visando atender ao disposto na Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO vigente, e as exigências da Lei Complementar nº. 101/2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF, <Nome do Responsável pelo (a) Proponente >, < Nacionalidade >, < Estado Civil >, portador da RG nº. <.....> – SSP/....., e CPF <.....>, residente e domiciliado a Rua <.....>, Bairro <.....> – < Nome do Município/UF >, na qualidade de representante do <Nome do Órgão ou Entidade Proponente>, < UF >, < CNPJ nº.>,

DECLARO, e sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro que:

Os recursos referentes à contrapartida estão incluídos na Lei Orçamentária Estadual/Municipal nº..... de/...../....., publicada/...../..... no <.....>, em cujos códigos são:

Unidade:.....
Função:.....
Programa:.....
Projeto/Atividade:.....
Natureza da Despesa:.....
Valor:.....

Local e Data

Assinatura e carimbo do Dirigente máximo

ANEXO XVII. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA – Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos

DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

Visando atender ao disposto na Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO vigente, e as exigências da Lei Complementar nº. 101/2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF, < Nome do Responsável pelo (a) Proponente >, < Nacionalidade >, < Estado Civil >, portador da RG nº. <> – SSP/....., e CPF <.....>, residente e domiciliado a Rua <>, Bairro <> – < Nome do Município/UF >, na qualidade de representante do <Nome do Órgão ou Entidade Proponente>, < UF >, < CNPJ nº.>,

DECLARO, e sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro que:

a) A < Nome da Entidade Privada Sem Fins Lucrativos >, dispõe de recursos financeiros no valor de R\$, necessários a compor a contrapartida ao repasse dos recursos disponibilizados pela < Nome do Órgão ou Entidade Concedente > destinados a execução do projeto < Título do Projeto>.

b) Na hipótese de eventual necessidade de aporte adicional de recursos, esta Instituição se compromete com sua integralização, durante a vigência do convênio que vier a ser celebrado.

Local e Data

Assinatura e carimbo do Dirigente máximo