|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE  MATO GROSSO DO SUL** | | | | | | **PLANO DE TRABALHO**  **DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | | **ANEXO I** | |
|  | | | | | | | | | | |
| 01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE | | | | | | | | 02- EXERCÍCIO | 03 - UF | |
|  | | | | | | | |  |  | |
| 04 - CNPJ | | |
|  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 05 - BANCO | 06 - AGÊNCIA | | 07 - CONTA-CORRENTE | | | | 08 - PRAÇA DE PAGAMENTO | | | 09 - UF |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
| 10 - RECURSO ORÇAMENTÁRIO   1. NORMAL 2. EMENDA | | 11- NATUREZA DO PARTÍCIPE  1.INTERVENIENTE    2.EXECUTOR | | 12 - EMENDA N.º | | | | 13 - CNPJ DO PARTÍCIPE | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 14 - ÁREA DE ATENDIMENTO (PROGRAMA) | | | | | | | | 15- ÓRGÃO FINANCIADOR | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| 16 - AÇÃO A SER FINANCIADA | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 17 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 18 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 19 - AUTENTICAÇÃO  LOCAL:  DATA:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **CADASTRO DO ÓRGÃO CONCEDENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA** | **ANEXO II** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – N.° CADASTRAL DO CONVÊNIO | | | 02 – N.° DO PROCESSO | | 03 – NATUREZA DO PARTÍCIPE  Concedente | 04 – EXERCÍCIO  2017 |
| 05 - BANCO | 06 – AGÊNCIA | 07 – CONTA-CORRENTE | | 08 – PRAÇA DE PAGAMENTO | | 09 – UF  MS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DO PARTÍCIPE** | | | | | | | |
| 10 – NOME DO ÓRGÃO CONCEDENTE | | | | 11 - CNPJ | | | 12 - UF  MS |
| 13 – ENDEREÇO COMPLETO | | | | 14 - MUNICÍPIO | | | 15 - CEP |
| 16 – CX POSTAL | 17 – DDD/ TELEFONE  (67) 3318-4100 | | 18 – FAX | | | 19 – E-MAIL | |
| 20 – CÓDIGO DO ÓRGÃO | | 21 – CÓDIGO DA UNIDADE GESTORA | 22 – CÓDIGO GESTÃO | | 23 – CÓDIGO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO CONCEDENTE** | | | | | | | |
| 24 – NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO / ENTIDADE | | | | | 25 – CPF | | |
| 26 – CARGO OU FUNÇÃO  Secretária de Estado | 27 – RG N.º | | 28 – DATA DA EXPEDIÇÃO | | | 29 – ÓRGÃO EXPEDIDOR | |
| 30 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO | | | | 31 – MUNICÍPIO | | 32 – UF  MS | 33 – CEP |
| 34 – DDD/ TELEFONE  (67) 3318-4141 | | 35 – CELULAR | | 36 – E-MAIL | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV – IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO CONCEDENTE** | | | | | | |
| 37 – NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO / ENTIDADE | | | | | 38 – CPF | |
| 39 – CARGO OU FUNÇÃO | | 40 – RG N.º | 41 – DATA DA EXPEDIÇÃO | | 42 – ÓRGÃO EXPEDIDOR | |
| 43 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO | | | | 44 – MUNICÍPIO | 45 – UF | 46 – CEP |
| 47 – DDD/ TELEFONE | 48 – CELULAR | | | 49 – E-MAIL | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 50 – AUTENTICAÇÃO | | |
| LOCAL:  Campo Grande - MS | DATA: | ---------------------------------------------------------------------------  CARIMBO E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
| **OBSERVAÇÃO:** NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPE DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO II. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **CADASTRO DO CONVENENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA** | **ANEXO III** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – N.° CADASTAL DO CONVÊNIO | | | 02 – N.° DO PROCESSO | | 03 – EXERCÍCIO  2017 | |
| 04 - BANCO | 05 – AGÊNCIA | 06 – CONTA CORRENTE | | 07 – PRAÇA DE PAGAMENTO | | 08 – UF |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DO PARTÍCIPE** | | | | | | |
| 09 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE | | | | 10 – CNPJ | | 11 – UF |
| 12 – ENDEREÇO COMPLETO | | | 13 – MUNICÍPIO | | 14 - CEP | |
| 15 – CX POSTAL | 16 – DDD/ TELEFONE | 17 – FAX | 18 – E-MAIL | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE** | | | | |
| 19 – NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO / ENTIDADE | | | 20 – CPF | |
| 21 – CARGO OU FUNÇÃO | 22 – RG N.° | 23 – DATA DA EXPEDIÇÃO | 24 – ÓRGÃO EXPEDIDOR | |
| 25 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO | | 26 – MUNICÍPIO | 27 – UF | 28 – CEP |
| 29 – DDD/ TELEFONE | 30 – CELULAR | 31 – E-MAIL | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV – IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE** | | | | |
| 32 – NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO / ENTIDADE | | | 33 – CPF | |
| 34 – CARGO OU FUNÇÃO | 35 – RG N.° | 36 – DATA DA EXPEDIÇÃO | 37 – ÓRGÃO EXPEDIDOR | |
| 38 – ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO | | 39 – MUNICÍPIO | 40 – UF | 41 - CEP |
| 42 – DDD/ TELEFONE | 43 – CELULAR | 44 – E-MAIL | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 45 – AUTENTICAÇÃO | | |
| LOCAL: | DATA: | ------------------------------------------------------  CARIMBO E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
| **OBSERVAÇÃO:** NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPE DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO III. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | | | | | | | | | **PLANO DE TRABALHO**  **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO** | | | | | | | | **ANEXO IV** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE | | | | | 02 - Nº DO CONVÊNIO | | | | | | | | | 03 - Nº DO PROCESSO | | | 04 - EXERCÍCIO |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 05 - CNPJ | | | | | | | | | | | | 06 - UF |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 - META | 08 - ETAPA/FASE | 09 - ESPECIFICAÇÃO | | | | | 10 - INDICADOR FÍSICO | | | | | | 11 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO | | | | |
| UNIDADE DE MEDIDA | | | | QUANTIDADE | | INÍCIO | | | TÉRMINO | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| PLANO DE APLICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 - NATUREZA DESPESA | | | | 13 - ESPECIFICAÇÃO | | | | 14 - ÓRGÃO CONCEDENTE | | | | 15 - PROPONENTE | | | 16 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R$ 1,00) | | |
|
|  | | | |  | | CORRENTE | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | CAPITAL | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | **TOTAL GERAL** | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 - AUTENTICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | | | | | | | | | | **PLANO DE TRABALHO**  **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** | | | | | | | | | **ANEXO V** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE | | | | | | | | 02 - AÇÃO | | | | | | | 3 - Nº DO PROCESSO | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÓRGÃO CONCEDENTE  (EM R$ 1,00)** | 04 - ANO | 05 - META | 05 - MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JANEIRO | | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | | MAIO | | JUNHO | | JULHO | AGOSTO | | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | | DEZEMBRO |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **7 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO ÓRGÃO CONCEDENTE (EM R$ 1,00)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROPONENTE  (EM R$ 1,00)** | 8 - ANO | 9 - META | 10 - MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JANEIRO | | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | | MAIO | | JUNHO | | JULHO | AGOSTO | | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | | DEZEMBRO |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **11 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO PROPONENTE (EM R$ 1,00)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12 - TOTAL GERAL DOS RECURSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** - **AUTENTICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_   DATA | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | |
|
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL | **DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS CONDICIONANTES LEGAIS** | **ANEXO VI** |

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................................................................................................. portador do RG nº ............., inscrição no CPF/MF nº ............................................., residente.............................................., declara, para fins inscrição no Cadastro de Convenentes da Administração Pública Estadual , para obtenção do Certificado de Inscrição de Convenentes, que ...................................................................................................... | |
| **I – não está inadimplente com:** | |
|  | Com a Fazenda Estadual, relativamente a débito registrado na dívida ativa pendente de pagamento, até a data da celebração de convênio ou instrumento similar, comprovando-o mediante Certidão Negativa de ICMS, nos termos do art. 294 da Lei nº 1.810 de 22 de dezembro de 1997; |
|  | Com a União (Fazenda Nacional), inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/PASEP, de que trata o art. 239 da Constituição Federal; |
|  | Com a contribuição para o Seguro Social (INSS), de que trata o art. 195 da Constituição Federal; |
|  | Com as contribuições para o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS; |
|  | Com a prestação de contas relativas a recursos anteriormente recebidos da administração pública estadual, através de convênios, acordos, ajustes, subvenções sociais, contribuições, auxílios e similares. |
| **II – no caso de Municípios, declarar:** | |
|  | Que instituiu, regulamentou e arrecada todos os impostos de sua competência, previstos no art. 156 (no caso de Município) da Constituição Federal, ressalvado o imposto previsto no art. 156, inciso III, com a redação dada pela Emenda Constitucional n° 3, quando comprovada a ausência do fato gerador; |
|  | Que os subprojetos ou subatividades contemplados pelas transferências estejam incluídos na lei orçamentária da esfera de governo a que estiver subordinada a unidade beneficiada ou em créditos adicionais abertos, ou em tramitação no Legislativo local; |
|  | Que atende às exigências da Lei de Responsabilidade Fiscal (Lei Complementar n. 101, de 4 de maio de 2000). |
|  | LOCAL DATA  ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL |