|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO**  **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | **ANEXO II** |

**MODALIDADE: ( )TERMO DE COLABORAÇÃO**

**( ) TERMO DE FOMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE) - inserir quantas linhas quanto necessário** | | | | | | |
| Meta | Etapa Fase | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico | | Duração | |
| Unidade | Quant. | Início | Término |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - inserir quantas linhas quanto necessário** | | | |
| Meta | Especificação | |  | Orgão/Entidade R$ (EM REAIS) | Organização da Sociedade Civil R$ |
| 1 |  | | C  O  R  R  E  N  T  E |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA** | | | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
|  |  | | C  **A**  **P**  **I**  **T**  **A**  **L** |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA** | | | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL GERAL** | | | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO**  Local: | Data: |
| Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO PLANO DE APLICAÇÃO** | **ANEXO III** |
| **MODALIDADE: ( ) TERMO DE COLABORAÇÃO**  **( )TERMO DE FOMENTO** | | |

 **QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS - inserir quantas linhas quanto necessário**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a)Pessoal e Encargos** | | | | | | | | |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de  Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0,00** | **0,,00** | **0,00** |

1. **Material Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de  Medida | Custo Unitário | Custo Total | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de  Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de  Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa (pessoa física, etc) , mencionados no Cronograma de aplicação. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE RECEITA E DESPESA** | **ANEXO IV** |

**MODALIDADE: ( ) TERMO DE COLABORAÇÃO**

**( ) TERMO DE FOMENTO**

**CRONOGRAMA DE RECEITA R$0,00 - inserir quantas linhas quanto necessário**

**ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |

**CRONOGRAMA DE DESPESA R$0,00**

**ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |
| Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja trimestral. Nesse caso o quadro deverá ser preenchido de acordo com a necessidade prevista para execução. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO**  Local: | Data: |
| Assinatura do Representante Legal |