



GOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL

PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO OU
ATIVIDADE

ANEXO I

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO

1- DADOS CADASTRAIS

Organização da Sociedade Civil				CNPJ
Endereço				
Cidade	Estado	CEP	DDD/Telefone	FAX
Conta Corrente	Banco	Agência	E-mail	
Nome do Representante Legal				CPF
RG / Órgão	Cargo	E-mail		
Endereço				CEP

2- OUTROS PARTICIPES

Nome		CNPJ
Endereço		DDD/Telefone
Nome do Responsável pelo Projeto		CPF
RG / Órgão	Cargo	E-mail

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE

Area de Atendimento:	Orgão/Entidade Financiador:	
Título do Projeto/ Atividade	Período de Execução	
	Início	Fim
Objeto da Parceria		
Descrição da Realidade		
Forma de Execução das Ações		
Descrição de Metas Quantitativas		
Definição dos Indicadores		
AUTENTICAÇÃO		
Local:		
Data:		
Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil		

APROVAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Representante do Órgão/entidade Público



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)

Meta	Etapa Fase	Descrição da Meta, Etapa ou Fase	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término

CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Meta	Especificação	Orgão/Entidade R\$	Organização da Sociedade Civil R\$
TOTAL GERAL		R\$	R\$

AUTENTICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Representante Legal



MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO
TERMO DE FOMENTO

QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

b) 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

c) 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

d) 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, 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

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

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



GOVERNO DO ESTADO DO
MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

ANEXO V

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

Tipo de Prestação de Contas:

PARCIAL - Período de Execução

de / / a / /

FINAL - Período de Execução

de / / a / /

1. INTRODUÇÃO:

(Nome da Organização da Sociedade Civil) _____, firmou parceria com a _____ (Orgão/Entidade Público Estadual), através do Termo de Colaboração/Fomento nº _____, com vigência pelo período de (...) a (...), tendo por objeto _____, conforme Plano de Trabalho.

2. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

2.1 DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS

As metas referentes ao período (...) foram alcançadas, uma vez que (DESCREVER...);

2.2 AÇÕES DESENVOLVIDAS

As seguintes ações foram desenvolvidas para o cumprimento do objeto (ESPECIFICAR ...);

2.3 DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO OBJETO

Os documentos que comprovam o cumprimento do objeto são: (descrever e anexar documentos, tais como listas de presença, fotos, vídeos, entre outros);

2.4 - DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DA CUMPRIMENTO DA CONTRAPARTIDA (quando houver):

Os documentos que comprovam o cumprimento da contrapartida são: (...)

3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS (quando exigidas no Plano de Trabalho para atendimento ao disposto no § 1º do art. 59 do Decreto Estadual nº ... - descrever e apresentar documentos comprobatórios referentes a:)

3.1 Impactos econômicos e sociais das ações desenvolvidas;

3.2 Grau de satisfação do público-alvo;

3.3 Possibilidade da sustentabilidade das ações

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):

Apresentar neste campo as considerações finais deste Relatório de Execução do Objeto que se fizerem necessárias, tais como justificativas e/ou esclarecimentos complementares.

5. AUTENTICAÇÃO

Atesto a veracidade das informações/documentos apresentados, estando esta organização à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

AUTENTICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO ESTADO
DO MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
FINANCEIRA DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO

ANEXO VI

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Tipo de Prestação de Contas

PARCIAL - Período de Execução

de / / a / /

FINAL - Período de Execução

de / / a / /

FÍSICO

META	ETAPA FASE	DESCRIÇÃO	UNID.	NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO

FINANCEIRO

META	ETAPA FASE	REALIZADO NO PERÍODO				REALIZADO ATÉ O PERÍODO			
		PARCEIRO PÚBLICO	PARCEIRO PRIVADO	OUTROS	TOTAL	PARCEIRO PÚBLICO	PARCEIRO PRIVADO	OUTROS	TOTAL
Total Geral									

AUTENTICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
FINANCEIRA RELACÃO DAS RECEITAS E DESPESAS
REALIZADAS

ANEXO VII

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

N°

Tipo de Prestação de Contas

ANUAL Período de Execução

de / / a / /

FINAL - Período de Execução

de / / a / /

RELAÇÃO DAS RECEITAS

RECURSOS	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	4° Trimestre	TOTAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS

RECURSO	N°	NOME DO FAVORECIDO	CNPJ/CPF	DOCUMENTO			PAGAMENTO		
				TIPO	N°	DATA	FORMA	DATA	VALOR
TOTAL									

AUTENTICAÇÃO

Local:
Data:

Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO
ESTADO DE MATO
GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO TÉCNICO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

ANEXO IX

MODALIDADE:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Nº

TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE

PERÍODO DE EXECUÇÃO

Início: ___ / ___ / ___

Fim: ___ / ___ / ___

A) DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS:

B) VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

C) ANÁLISE DO ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS

D) ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS DESPESAS (quando for o caso)

E) ANÁLISE DE EVENTUAIS AUDITORIAS REALIZADAS PELO CONTROLE INTERNO E EXTERNO (quando for o caso)

F) FOTOS, VÍDEOS, PUBLICAÇÕES E OUTRAS MÍDIAS SOBRE O PROJETO

G) OS EFEITOS DA PARCERIA NA REALIDADE LOCAL (quando exigido no Plano de Trabalho), REFERENTES:

- aos impactos econômicos ou sociais;
- ao grau de satisfação do público alvo;
- à possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto.

H) CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO:

I) PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES:

AUTENTICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Gestor da Parceria



GOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL

PROCEDIMENTO DE
MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE
SOCIAL - PMIS

ANEXO X

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, MOVIMENTO SOCIAL OU CIDADÃO

CPF/ CNPJ Nº

ENDEREÇO

TEL:

REPRESENTANTE LEGAL:

2. INDICAÇÃO/AREA DO INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO:

3. OBJETIVO:

4. DESCRIÇÃO DO PMIS

4.1 diagnóstico da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver

4.2 indicação da viabilidade

4.3 dos custos

4.4 dos benefícios

4.5 dos prazos de execução

5. DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE O PMIS:

5.1 não implicará necessariamente na execução do chamamento público, que acontecerá de acordo com os interesses da Administração Pública

5.2 não criará, qualquer direito ao ressarcimento dos valores envolvidos na elaboração deste PMIS

5.3 poderá ser revogado, a qualquer momento, em razão de oportunidade e/ou conveniência da Administração Pública

5.4 deverá ter correspondência entre a ação de interesse público e as competências e finalidades do órgão ou da entidade da administração pública

AUTENTICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Responsável pelo PMIS

