**anexo 17 – PLANO DE TRABALHO DO termo de fomento ENTRE A SEAB E ORGANIZAÇÕES PARA APOIO A INICIATIVAS DE NEGÓCIOS SUSTENTÁVEIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I** | | | | | | | |
| **1 DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | |
| **1. ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE** | | | | | | | **CNPJ/MF** |
|  | | | | | | |  |
| **ENDEREÇO** | | **CIDADE/UF** | | | | **CEP** | |
|  | |  | | | |  | |
| **DDD/TELEFONE** | **HOME PAGE** | | **E-MAIL** | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| **CONTA CORRENTE** | **BANCO** | **AGÊNCIA** | | **PRAÇA DE PAGAMENTO** | | | |
|  |  |  | |  | | | |
| **RESPONSÁVEL (PRESIDENTE)** | | | **CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | | | | | **E-MAI**L | | |
|  | | | | |  | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | **CIDADE** | | **UF** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **RESPONSÁVEL (TESOUREIRO)** | | | **CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | | | | | **E-MAI**L | | |
|  | | | | |  | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | **CIDADE** | | **UF** | | | |
|  | |  | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 DESCRIÇÃO DO PROJETO** | |
| **TÍTULO DO PROJETO** | **DURAÇÃO DO TERMO DE FOMENTO** |
|  | **Inicio:** |
| **Término:** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO** | |
|  | |
| **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. METAS (acrescentar quantas metas forem necessárias para a execução do objeto)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **META 1:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valores expressos em R$ 1,00** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA META** | **INÍCIO (previsão)** | **PERÍODO FINAL (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | | **TERRITÓRIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA META (R$)** |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA META.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA ETAPA 1.1  \* Poderão ser inseridas quantas etapas forem necessárias para a execução da meta** | **INÍCIO (previsão)** | **PERÍODO FINAL (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **TERRITÓRIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA ETAPA**  **(R$)** |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA ETAPA 1.1** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO - R$** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA - R$**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **PRÓ-RURAL - R$** | | **VALOR TOTAL -R$** | | **CÓDIGO DA DESPESA** | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| **TOTAL DA ETAPA 1.1** | | | | | | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA - R$**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **PRÓ-RURAL - R$** | **VALOR TOTAL -R$** |
| **TOTAL DA META 1** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META 2:** |  | | | | | | | | | | |
| **Valores expressos em R$ 1,00** | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA META** | **INÍCIO (previsão)** | **PERÍODO FINAL (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **TERRITÓRIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA META (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA META.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA ETAPA 2.1  \* Poderão ser inseridas quantas etapas forem necessárias para a execução da meta** | **INÍCIO (previsão)** | **PERÍODO FINAL (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **TERRITÓRIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA ETAPA**  **(R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA ETAPA 2.1** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO - R$** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA - R$**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **PRÓ-RURAL - R$** | | **VALOR TOTAL -R$** | | **CÓDIGO DA DESPESA** | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| **TOTAL DA ETAPA 2.1** | | | | | | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA - R$**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **PRÓ-RURAL - R$** | **VALOR TOTAL -R$** |
| **TOTAL DA META 2** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. RESUMO DAS METAS/ETAPAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº DA META** | **Nº DA ETAPA DA META** | **SEAB** | | **PROPONENTE** | | | | | | **TOTAL** | | | **PARAMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DE METAS** | |
| **FINANCEIRO (R$)** | | **FINANCEIRO (R$)** | | **NÃO FINANCEIRO** | | |  | | |  | | |
| **BENS** | **SERVIÇOS** | **RECURSOS HUMANOS** |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | |
| **TOTAL** | | |  | |  | | | | | |  | | |  |

|  |
| --- |
| **4. CAPACIDADE INSTALADA (REFERE-SE A CAPACIDADE DA PROPONENTE E DAS ENTIDADES PARCEIRAS PARA ATINGIR O OBJETO)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO (R$ 1,00)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° DA META** | **FONTE DE RECURSOS** | **PARCELAS A DESBLOQUEAR** | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** |
| **1 mês** | **2 mês** | **3 mês** | **4 mês** | **5 mês** | **6 mês** | **7 mês** | **8 mês** | **9 mês** | **10 mês** | **11 mês** | **12 mes** |  | |
| **1** | **PROPONENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **SEAB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** | **PROPONENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **SEAB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **3** | **PROPONENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **SEAB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **4** | **PROPONENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **SEAB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** | **PROPONENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **SEAB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA DA SEAB (R$)** | | | | | |
| **Nº DA META** | **NATUREZA DE DESPESA** | **SEAB** | **PROPONENTE** | **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** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA DA PROPONENTE - SIT (R$)** | | | | | | |
| **Nº DA META** | **CATEGORIA,**  **NATUREZA DE DESPESA E MODALIDADE DE APLICAÇÃO** | **ELEMENTO E SUBELEMENTO DA DESPESA** | **SEAB** | **PROPONENTE** | **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** | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **7. PRESTAÇÃO DE CONTAS (MODO E PERIODICIDADE EM COMPATIBILIDADE COM A REALIZAÇÃO DAS ETAPAS)** |
| 1. A **proponente (Associação/Cooperativa)** 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 (Associação/Cooperativa)** 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. Bimestralmente através:    1. 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.    2. 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.    3. 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.    4. Cópia do Extrato Bancário;    5. Orçamentos e pesquisas de preço realizado pela PROPONENTE;    6. Documento com a relação dos ganhadores das pesquisas de preços;    7. Cópia do documento fiscal válido conforme Regulamento do ICMS contendo: descrição dos bens adquiridos, expressa menção ao número do termo de fomento, seguido do ano e do nome ou sigla da SEAB. 2. Anualmente: se houver necessidade. Igual os demais. 3. 30 após conclusão do Termo de Fomento:    1. Relatório de Execução do Objeto (final): documento que descreverá as atividades desenvolvidas e o comparativo das metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado do respectivo material comprobatório.    2. Relatório de Execução Financeira (final): 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.    3. Relação dos Bens Adquiridos (final): documento que relaciona os bens adquiridos com os recursos da parceria, acompanhado das notas e comprovantes fiscais, inclusive recibo.    4. Cópia do Extrato Bancário e comprovante de recolhimento ao Tesouro estadual de saldo bancário    5. Orçamentos e pesquisas de preço realizado pela **proponente (Associação/Cooperativa)**;    6. Documento com a relação dos ganhadores das pesquisas de preços;    7. Cópia do documento fiscal válido conforme Regulamento do ICMS contendo: descrição dos bens adquiridos, expressa menção ao número do termo de fomento, seguido do ano e do nome ou sigla da SEAB.   3. O envio dos documentos e relatórios previstos no item 2 (a) a (c) serão feitos de forma eletrônica através do Sistema de Documentador da Celepar (<https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/>) com chave e senha de acesso especifica da **proponente (Associação/Cooperativa)**. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. PARECER DO CHEFE DE NÚCLEO REGIONAL DA SEAB** | | |
|  | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PROPONENTE (PRESIDENTE)** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PROPONENTE (TESOUREIRO)** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11. APROVAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÀVEL** | | | |
| Nome: |  | Registro Profissional | |
| Cargo: |  | Nº | Conselho: |
| CPF: |  | Carimbo e Assinatura (Contador) | |
| Data: |  |  | |
| Local: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12. APROVAÇÃO DA SEAB** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO SECRETARIO DE ESTADO |