**anexo 19 – PLANO DE TRABALHO DO termo de fomento ENTRE A SEAB E ORGANIZAÇÕES PARA APOIO AO PROJETO DE NEGÓCIO SUSTENTÁVEL**

|  |
| --- |
| **ANEXO I** |
| **1 DADOS CADASTRAIS** |
| **1. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | **CNPJ/MF** |
|  |  |
| **ENDEREÇO** | **CIDADE/UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **DDD/TELEFONE** | **HOME PAGE** | **E-MAIL** |
|  |  |  |
| **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 (descrever a realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas)** |
|  |

|  |
| --- |
| **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**  | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA META** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA ETAPA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA ETAPA 1.1** |
|  |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DA ETAPA 1.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **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**  | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA META** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA ETAPA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA ETAPA 2.1** |
|  |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DA ETAPA 2.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 2** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **META 3:** |  |
| **Valores expressos em R$ 1,00** |
| **DESCRIÇÃO DA META** | **INÍCIO(previsão)** | **PERÍODO FINAL(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO**  | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA META** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA META.** |
|  |
| **DESCRIÇÃO DA ETAPA 3.1 \* Poderão ser inseridas quantas etapas forem necessárias para a execução da meta** | **INÍCIO(previsão)** | **PERÍODO FINAL(previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS INDIRETOS** | **TOTAL DA ETAPA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA ETAPA 3.1** |
|  |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DA ETAPA 3.1** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO** **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 3** |  |  |  |

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

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

|  |
| --- |
| **5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO (R$)** |
| **N° DA META** | **FONTE DE RECURSOS** | **NATUREZA DA DESPESA** | **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 mês** |
| **1** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 1*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 2*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 3*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 4*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  | **PROPONENTE** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 (Cooperativa/Associação)** 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 (Cooperativa/Associação)** 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 (Cooperativa/Associação)**;
	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 (Cooperativa/Associação)**. |

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

|  |
| --- |
| **9. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |
| --- |
| **10. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |
| 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 DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE DESENV. RURAL - DEAGRO** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DO DEAGRO |

|  |
| --- |
| **13. APROVAÇÃO DO SECRETARIO DE ESTADO DA AGRICULTURA - SEAB** |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO SECRETARIO DE ESTADO |