

RESOLUÇÃO/SEFAZ Nº 2.733, de 06 de junho de 2016

Disciplina os procedimentos para celebração de parcerias no âmbito do Poder Executivo.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE FAZENDA, no exercício da sua competência, e tendo em vista o disposto no art. 90 do Decreto nº 14.494, de 2 de junho de 2016,

RESOLVE:

Art. 1º A celebração de parcerias **celebradas entre a administração pública do Estado de Mato Grosso do Sul e as organizações da sociedade civil de que trata a Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014**, serão efetivadas nos termos do Decreto nº 14.494, de 2 de junho de 2016, observadas as disposições desta Resolução.

Art. 2º Ficam aprovados os seguintes anexos

I - Para celebração da parceria:

- a) Anexo I - Plano de Trabalho - Descrição do Projeto ou Atividade;
- b) Anexo II - Plano de Trabalho - Cronograma de Execução;
- c) Anexo III - Plano de Trabalho - Plano de Aplicação;
- d) Anexo IV - Plano de Trabalho - Cronograma de Receita e Despesa;

II - Para prestação de contas **da parceria**:

- a) Anexo V - Relatório de Execução do Objeto;
- b) Anexo VI - Relatório de Execução Financeira - Demonstrativo Físico-Financeiro;
- c) Anexo VII - Relatório de Execução Financeira - Relação das Receitas e Despesas Realizadas;
- d) Anexo VIII - Relatório de Execução Financeira - Relação de Bens Adquiridos, Produzidos ou Transformados;
- e) Anexo IX - Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação.

Parágrafo único. A apresentação dos Anexos previstos nas alíneas "b", "c", "d" e "e" do inciso II deste artigo ocorrerá, quando necessário, nos termos da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e do Decreto nº 14.494, de 2 de junho de 2016.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data da sua publicação.

Campo Grande, 06 de junho de 2016

MARCIO CAMPOS MONTEIRO
Secretário de Estado de Fazenda

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

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE			
Área de Atendimento:		Órgão/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	Órgão/Entidade R\$	Organização da Sociedade Civil R\$
TOTAL GERAL		R\$ -	

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

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

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 RELAÇÃO 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	

