******GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS**

**Gerência de Convênios, Contratos e Parcerias**

Belo Horizonte, \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |
| --- |
| **PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS DE SAÍDA** |
| **PLANO DE TRABALHO Nº:** \*\*\*\*\*\*\*\*/202\*-\*\* | **DATA DE REGISTRO:** \*\*/\*\*/\*\*\*\* |

|  |
| --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE** |
| **Razão Social:** COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS - CODEMGE | **CNPJ:** 29.768.219/0001-17 |
|  |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE** |
| **DADOS DO CONVENENTE** |
| **Razão Social:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **CNPJ:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Endereço:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **Bairro:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Cidade:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **UF:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **CEP:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **E-mail institucional:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **Telefone:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome completo:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **CPF:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Cargo:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **Data Venc. Mandato:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **E-mail pessoal:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **Telefone pessoal:**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Repasse de Caracterização Especial (Calamidade Pública, Educação, Saúde, Assistência Social):** Não se aplica |
|  |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE** |
| **DADOS DO CONCEDENTE** |
| **Razão Social:** COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS - CODEMGE | **CNPJ:** 29.768.219/0001-17 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço:** RODOVIA PAPA JOÃO PAULO II, 4001, 6° ANDAR, EDIFÍCIO GERAIS - CIDADE ADMINISTRATIVA | **Bairro:** SERRA VERDE |
| **Cidade:** BELO HORIZONTE | **UF:** MG | **CEP:** 31.630-901 |
| **E-mail institucional:** presidencia@codemge.com.br | **Telefone:** (31) 3916-8100 |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome completo:** LUÍSA CARDOSO BARRETO | **CPF:** \*\*\*.158.\*\*\*-29 |
| **Cargo:** DIRETORA-PRESIDENTE | **Data Venc. Mandato:** Não se aplica |
| **E-mail pessoal:** presidencia@codemge.com.br | **Telefone pessoal:** (31) 3916-8100 |

|  |
| --- |
| **IV - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **1. Repasse de Natureza Especial?** Não |
| **2. Fundamentação legal:** Lei federal nº 13.303/16, Decreto Estadual nº 48.745/2023, Resolução Conjunta SEGOV/AGE nº 001/2024 e Lei n. 24.678 de 17 de janeiro de 2024. |
| **3. Origem dos recursos:** Cocedente/Convenente [caso não haja contrapartida, retirar a parte Convenente] |
| **4. Contrapartida:** Financeira, Não Financeira ou Não se aplica |
| **4.1. Valor da contrapartida financeira:** R$ 0,00 (reais) |
| **4.2. Dotação orçamentária da contrapartida financeira:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **5. Mensuração financeira da contrapartida não financeira:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **6. Tipo de Atendimento:** |
| **Gênero:** | **Categoria:** | **Especificação:** |
| Serviço/Evento/Aquisição de bens/Reforma ou Obra | Serviço/Evento/Aquisição de bens/Reforma ou Obra | [Descreva resumidamente a atividade a ser realizada] |
| **7. Valor:** |
| **Concedente:**R$ 0,00 | **Emenda:**R$ 0,00 | **Interveniente:**R$ 0,00 | **Contrapartida:** R$ 0,00 | **TOTAL:** R$ 0,00 |
| **8. Título do Programa:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **9. Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:** |
|  |

**V - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

|  |
| --- |
| * 1. Constitui **objeto** do presente CONVÊNIO DE SAÍDA a conjugação de esforços, com atuação harmônica e sem intuito lucrativo, para \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* [Especifique o produto ou resultado que se deseja obter ao final do período de execução do convênio de saída, observado o plano de trabalho e o núcleo da finalidade / O que será feito?]
	2. Constitui **finalidade** do presente CONVÊNIO DE SAÍDA \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* [Núcleo da finalidade: essência do convênio de saída relacionada ao interesse público recíproco buscado pelo instrumento jurídico / Descreva o que será alcançado com a realização do objeto proposto]
	3. **Objetivos:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* [Descreva os objetivos e o contexto do projeto]
	4. **Etapas:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* [Descreva cada etapa a ser realizada]
 |
| **10. Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **11. Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do Convênio:** |
| **11.1.** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***11.2.** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***11.3.** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **12. População beneficiada diretamente:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **12.1. Descrição:**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **12.2. Quantidade:**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **13. Proposta de vigência:** \*\* meses |
| **13.1. Data Prevista para Início:** \*\*/\*\*/\*\*\*\* | **13.2. Data Prevista para Término:** \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| **14. Conta específica:** |
| **14.1. Banco:** Banco do Brasil | **14.2. Agência Bancária:** \*\*\*\* | **14.3. Conta bancária:**\*\*.\*\*\*-\* | **14.4. Praça bancária:**Município-MG |
| **15. Equipe de contato/execução do Convenente:** |
| **15.1. Função:** Responsável pela execução e apresentação da documentação para celebração do instrumento |
| **15.2.****Nome:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **Registro Profissional:** Não se aplica | **Telefone:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | **E-****mail:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

|  |
| --- |
| **1. ESPECIFICAÇÃO DA META:** [Meta: entrega do objeto, definida de forma objetiva e quantificável, contendo a especificação da etapa, fase ou atividade, de acordo com o tipo de atendimento previsto no plano de trabalho / Descreva uma meta que seja específica, mensurável, atingível, relevante e com prazo para sua conclusão] |
| **1.1. Especificação de Requisitos, Implantação e testes:** |
| **Meta** | **Etapa****/ Fase** | **Especificação** | **Indicador Físico** | **Duração** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| 1 | Etapa 1 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | UN | 01 | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| 1 | Etapa 2 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |  |  |
| 1 | Etapa 3 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS** |  |
| **1. DEMONSTRATIVO DE RECURSOS SOLICITADOS AO CONCEDENTE** |  |
| **Item** | **Descrição** | **Tipo de despesa** | **Unidade de****Medida** | **Quantidade** | **Valor** | **Etapas Vinculadas** |
| **Unitário** | **Mensal** | **Anual****/ Total** |
| 01 | Contratação de\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | Ex.:Transporte | UN | 01 | R$ 0,00 | - | R$ 0,00 | Etapa 1 |
| 02 | Contratação de\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | Ex.:Alimentação | UN | 01 | R$ 0,00 | - | R$ 0,00 | Etapa 2 |
| 03 | Aquisição de\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | Ex.:Aquisição de produto | UN | 01 | R$ 0,00 | - | R$ 0,00 | Etapa 3 |
| **TOTAL** | **R$ 0,00** | **-** | **R$ 0,00** |
|  |
| **2. VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA** |
| **Especificação** | **VALOR** | **%** | **Observação** |
| Concedente | R$ 0,00 | 0% |  |
| Parlamentar | R$ 0,00 | 0% |  |
| Interveniente | R$ 0,00 | 0% |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contrapartida | R$ 0,00 | 0% |  |
| Outras Fontes | R$ 0 ,00 | 0% |  |
| **TOTAL** | R$ 0,00 | **100%** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **VII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS** |
| **CONCEDENTE:** COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS - CODEMGE |
| **Etapas** | **Mês** | **Ano** | **Valor** |
| Parcela 1 | \*\*\*\*\*\*\*\* | 20\*\* | R$ 0,00 |
| Parcela 2 | \*\*\*\*\*\*\*\* | 20\*\* | R$ 0,00 |
|  |  |  |  |
| **CONVENENTE:** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Tipo de Contrapartida** | **Mês** [30 dias após o repasse] | **Ano** | **Valor** |
| Financeira (parcela 1) | \*\*\*\*\*\*\*\* | 20\*\* | R$ 0,00 |
| Financeira (parcela 2) | \*\*\*\*\*\*\*\* | 20\*\* | R$ 0,00 |

|  |
| --- |
| **VIII – DECLARAÇÃO** |
| 1. Na qualidade de representante legal do proponente a Convenente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais ou qualquer Órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Estado.
2. Nestes termos, venho submeter à apreciação de V.Sa. a presente Proposta de Plano de Trabalho, visando ao repasse de recursos por meio de Convênio.

Nome e assinatura do Representante Legal do proponente a ConvenenteBelo Horizonte |
| **IX - RESERVADO AO CONCEDENTE** |
|  |

|  |
| --- |
| Parecer Técnico da Unidade Administrativa Gerenciadora:Nome e assinaturaCoordenadora de Gestão de ParceriasNome e assinaturaGerente de Contratos, Convênios e ParceriasNome e assinaturaDiretor de Administração e Finanças |
| **X - DA APROVAÇÃO** |
| Aprovo a presente Proposta de Plano de Trabalho e autorizo a celebração do Convênio.COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS - CODEMGELuísa Cardoso Barreto Diretora-Presidente |