



GOVERNO DO ESTADO DE
MINAS GERAIS

Companhia de Desenvolvimento
Econômico de Minas Gerais

Elaboração de Instrumentos
Contratuais

Anexo nº IV/CODEMIG/GECOP/CENTRALCONTRATOS/2025

PROCESSO Nº 5010.01.0000101/2025-86

ANEXO IV – PROPOSTA DE

PLANO DE TRABALHO

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

I - IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE		
Razão Social: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO DE MINAS GERAIS - CODEMIG		CNPJ: 19.791.581/0001-55
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): *****		

III – IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE		
DADOS DO CONCEDENTE		
Razão Social: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO DE MINAS GERAIS - CODEMIG		CNPJ: 19.791.581/0001-55
Endereço: RODOVIA PAPA JOÃO PAULO II, 4001, 6º 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 - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE I		
DADOS DO INTERVENIENTE		
Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA E TURISMO DE MINAS GERAIS - SECULT		CNPJ: 19.138.890/0001-20
Endereço: ROD. PAPA JOÃO PAULO II, 4001.		Bairro: SERRA VERDE
Cidade: BELO HORIZONTE	UF: MG	CEP: 31.630-903
E-mail institucional: gabinete@secult.mg.gov.br		Telefone: (31) 3915-2677
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL		
Nome completo: BÁRBARA BARROS BOTEGA		CPF: ***.013***-21
Cargo: SECRETÁRIA DE TURISMO		Data Venc. Mandato: -
E-mail pessoal: gabinete@secult.mg.gov.br		Telefone pessoal: -
Repasse de Caracterização Especial (Calamidade Pública, Educação, Saúde, Assistência Social): Não se aplica		
IV - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE II		
DADOS DO INTERVENIENTE		
Razão Social: FUNDAÇÃO CLÓVIS SALGADO - FCS		CNPJ: 17.498.205/0001-41
Endereço: AV. AFONSO PENA, 1.537		Bairro: CENTRO
Cidade: BELO HORIZONTE	UF: MG	CEP: 30.130-004

E-mail institucional: presidente@fcs.mg.gov.br	Telefone: (31) 3236-7303
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	
Nome completo: SÉRGIO RODRIGO REIS	CPF: ***.965.***-68
Cargo: PRESIDENTE	Data Venc. Mandato: -
E-mail pessoal: presidente@fcs.mg.gov.br	Telefone pessoal:(31) 3236-7369

IV - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA				
1. Repasse de Natureza Especial? Não				
2. Fundamentação legal: Lei federal nº 13.303/16, Decreto Estadual nº 48.745, de 2023 e Resolução Conjunta SEGOV/AGE nº 001/2024				
3. Origem dos recursos: Cocedente/Conveniente [caso não haja contrapartida, retirar a parte Conveniente]				
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:				

9.1. 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?]

9.2. 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]

9.3. **Objetivos:** ***** [Descreva os objetivos e o contexto do projeto]

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:** *****

13.1. **Data Prevista para Início:**
//****

13.2. **Data Prevista para Término:** **/**/****

14. **Conta específica:**

14.1. **Banco:** **.***-*

14.2. **Agência
Bancária:** **.***-*

14.3. **Conta bancária:**
.*-*

14.4. **Praça
bancária:**
Município-MG

15. **Equipe de contato/execução do Conveniente:**

15.1. **Função:** Responsável pela execução e apresentação da documentação para celebração do instrumento.

15.2. **Nome:** *****

**Registro
Profissional:**

Telefone:

**E-
mail:*******

15.3. Nome: *****	Registro Profissional: *****	Telefone: *****	E-mail: *****
16. Equipe de contato/execução do Interveniente:			
16.1. Nome: *****	Registro Profissional: *****	Telefone: *****	E-mail: *****

V - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)						
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	*****	UN			
1	Etapa 3	*****	UN			
1	Etapa 4	*****	UN			
1	Etapa 5	*****	UN			
1	Etapa 6	*****	UN			
1	Etapa 7	*****	UN			
1	Etapa 8	*****	UN			

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	-	-	Etapa 1
02	Contratação de *****	Ex.: Alimentação	UN	01	R\$ 0,00	-	-	Etapa 2
03	Aquisição de *****	Ex.: Aquisição de produto	UN	01	R\$ 0,00	-	-	Etapa 3
TOTAL					R\$	-	R\$	

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	0%	

VII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

CONCEDENTE: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO DE MINAS GERAIS - CODEMIG

Etapas	Mês	Ano	Valor
Parcela 1	*****	20**	R\$ 0,00
Parcela 2	*****	20**	R\$ 0,00

CONVENENTE: *****

Tipo de Contrapartida	Mês	Ano	Valor
Parcela 1	*****	20**	R\$ 0,00
Parcela 2	*****	20**	R\$ 0,00

VIII – DECLARAÇÃO

1. Na qualidade de representante legal do proponente a Conveniente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente 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.

INSTITUIÇÃO

NOME RESPONSÁVEL

CARGO

Belo Horizonte, data da assinatura eletrônica.

IX - RESERVADO AO INTERVENIENTE

Ciente e de acordo com a presente Proposta de Plano de Trabalho.

SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA E TURISMO DE MINAS GERAIS - SECULT

Bárbara Barros Botega

Secretário de Turismo

FUNDAÇÃO CLÓVIS SALGADO - FCS

Sérgio Rodrigo Reis

Belo Horizonte,

X - RESERVADO AO CONCEDENTE

Parecer Técnico da Unidade Administrativa Gerenciadora:

Coordenadora de Gestão de Parcerias

Gerente de Contratos, Convênios e Parcerias

Diretor de Administração, Finanças e Relações com Investidores

XI - DA APROVAÇÃO

Aprovo a presente Proposta de Plano de Trabalho e autorizo a celebração do Convênio.

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO DE MINAS GERAIS - CODEMIG

Luísa Cardoso Barreto
Diretora-Presidente



Documento assinado eletronicamente por **Camila Pereira de Oliveira Ribeiro, Gerente**, em 12/11/2025, às 10:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Luísa Cardoso Barreto, Presidente(a)**, em 12/11/2025, às 11:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Helger Marra Lopes, Diretor**, em 12/11/2025, às 12:02, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Bárbara Barros Botega, Secretária de Estado**, em 12/11/2025, às 13:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sérgio Rodrigo Reis, Presidente**, em 12/11/2025, às 14:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **127200001** e o código CRC **9051A8C1**.