



**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA PARA CELEBRAÇÃO DE PARCERIAS**

**1. OBJETO**

1.1. Seleção de entidade de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como Organização da Sociedade Civil, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014, que se interesse firmar Termo de Parceria com o Município de Borda da Mata, através da [Nome da Secretaria], para a atuação na área [especificar área].

**2. JUSTIFICATIVA**

[A Secretaria solicitante deve apresentar uma breve justificativa para que o Município firme Parceria com as Organizações da Sociedade Civil através de Chamamento Público].

[Para os casos de Dispensa e Inexigibilidade, deve-se apresentar as devidas justificativas baseadas na Lei Federal nº 13.019/2014 e no Decreto Municipal.]

**3. ESPECIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES**

[Descrever mais detalhadamente as atividades que as Organizações da Sociedade Civil deverão desenvolver com a Parceria firmada, como descrito abaixo.]

Tipo de Serviço:

Número de Serviços a serem instalados no Município: [quantificar quantos pontos deverão ser instalados].



Abrangência do serviço: [Bairros, Município – voltado para uma área física de atuação].

Público alvo: [descrever o público alvo, qual a situação de risco]

Meta de atendimento: [quantificar o público alvo a ser atendido].

Etapas de Trabalho e Cronograma de Execução: [Definir as etapas de trabalhos quando for uma exigência do serviço solicitado.]

### **3.1. Dos Objetivos**

Os objetivos caracterizam, resumidamente, a finalidade do projeto. Eles devem ser claros, sucintos e diretos. Os objetivos são considerados como o resultado da realização do projeto e podem ser subdivididos em objetivo geral do projeto e objetivos específicos.

#### **3.1.1. Do Objetivo Geral**

Definir claramente os objetivos geral, os quais deverão corresponder à solução de problemas e/ou aproveitamento de potencialidades diagnosticadas no item 2. JUSTIFICATIVA, de acordo com este modelo de Termo de Referência.

#### **3.1.2. Dos Objetivos Específicos**

[Informar os objetivos específicos, caso haja. Atenção! Os objetivos específicos caracterizam as etapas intermediárias do projeto, ou seja, descrevem, com detalhes, o objetivo geral. O conjunto dos objetivos específicos não pode ser mais abrangente do que a proposta do objetivo geral. Se isso ocorrer, deve-se fazer uma revisão de todos os objetivos para adequá-los uns aos outros.]

#### **4. DAS METAS/ETAPAS, ESTRATÉGIAS, ATIVIDADES, PRODUTOS, RESULTADOS ESPERADOS, INDICADORES E MECANISMOS DE MONITORAMENTO**

[As metas representam a qualificação e quantificação dos objetivos (geral e específicos) a serem alcançados pelo projeto, em um tempo pré-determinado (horizonte temporal). Cada meta deve ser descrita claramente para indicar o resultado a ser alcançado e o tempo em que isso deve ocorrer. Para cada objetivo específico sugere-se a definição de pelo menos uma meta a ser alcançada.

Para cada meta deve ser definida, pelo menos, uma etapa. Devem ser enumeradas todas as etapas necessárias para atingir uma meta, mostrando a relação entre a meta e sua(s) etapa(s).

Etapas: representam as atividades que devem ser executadas para o alcance da meta a que se referem.

Produto a ser entregue: refere-se ao que deve ser produzido como forma de comprovação da execução das atividades relacionadas a etapa.

Resultados Esperados: referem-se ao que se deseja alcançar. Ou seja, com qual finalidade será realizada determinada etapa.

Indicador: afere se o resultado esperado foi alcançado conforme previsto. É o instrumento capaz de medir o desempenho do projeto. Deve ser passível de aferição, coerente com os objetivos estabelecidos, sensível à contribuição das principais ações e apurável em tempo oportuno. O indicador permite, conforme o caso, mensurar a eficácia, eficiência ou efetividade alcançada com a execução do projeto.



Meio de Verificação: documentação comprobatória gerada durante a execução. É de natureza documental e serve para indicar onde serão encontradas as informações e dados que comprovem os indicadores.]

Exemplo para ser preenchido pelas Secretarias:

6. Cronograma de Execução								
<i>(Descrição das Metas a serem atingidas e de Atividades ou Projetos a serem executados, bem com a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atrelados)</i>								
<b>Meta 1:</b>								
ETAPA		PERÍODO DE EXECUÇÃO		RESULTADOS PREVISTOS		CUMPRIMENTO DAS METAS		
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
01								
02								
03								
<b>Meta 2:</b>								
ETAPA		PERÍODO DE EXECUÇÃO		RESULTADOS PREVISTOS		CUMPRIMENTO DAS METAS		
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
01								

02								
03								
<b>Meta 3:</b>								
ETAPA		PERÍODO DE EXECUÇÃO		RESULTADOS PREVISTOS		CUMPRIMENTO DAS METAS		
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
01								
02								
03								

## 5. CRITÉRIOS PARA A AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO DAS PROPOSTAS TÉCNICAS E ECONÔMICAS

5.1. As Propostas Técnicas e Econômicas serão analisadas e pontuadas conforme os critérios constantes do quadro abaixo.

CRITÉRIO	ITENS DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POSSÍVEL

## 4. Das Responsabilidades

### 4.1. Das Organizações da Sociedade Civil

As Organizações da Sociedade Civil

#### **4.2. Da Administração Pública Municipal**

#### **9 – PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONVÊNIO**

9.1. [Justificar quando achar que é necessária a prorrogação da Parceria]

#### **10 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

10.1. As despesas decorrentes das parcerias a serem firmadas correrão em dotação orçamentária própria prevista na Lei Orçamentária Anual, exercício de 2017: [colocar a Dotação Orçamentária]

#### **11. DO VALOR DO CHAMAMENTO PÚBLICO**

11.1. O valor global do presente Termo de Referência é de [colocar o valor da Parceria], distribuídos para as seguintes Organizações da sociedade Civil:

- [colocar a Organização 1 e o valor];

- [colocar a Organização 2 e o valor].



ANEXO II

FORMULÁRIO DE PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE  
PÚBLICO

1. Identificação do Subscritor da Proposta	
Nome da Subscritor:	CNPJ/CPF:
Endereço Completo:	Telefone de Contato

2. Indicação do Interesse Público envolvido





### **3. Diagnóstico da Realidade**

*(Diagnóstico da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver e, quando possível, indicação da viabilidade, dos custos, dos benefícios e dos prazos de execução da ação pretendida)*

**5. Data e assinatura:**

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Representante Legal



**ANEXO III**

**MODELO DE OFÍCIO PARA SOLICITAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DE  
PARCERIA**

Ofício nº: nº/ano

Assunto: **solicitação de Celebração de [Termo de Colaboração ou Termo de Fomento ou acordo].**

Data: xx de xxxxxxxx de xxxxx.

Prezado Senhor Prefeito Municipal de Borda da Mata,

A [nome da Organização da Sociedade Civil], inscrita no CNPJ sob o nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada à [colocar o endereço completo], neste ato representado pelo Sr. [colocar o nome do Representante Legal da Organização], ocupante do cargo de [nome do Cargo], portador do CPF sob nº xxx.xxx.xxx-xx e Carteira de Identidade nº [colocar no número e o Órgão de emissão], sito à [colocar o endereço completo], venho por meio deste SOLICITAR a celebração do [Termo de Fomento ou Termo de Colaboração ou Acordo de Cooperação], nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014, para [descrever o objeto], com as seguintes justificativas:

[Colocar as justificativas que achar necessário].



Atenciosamente,

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*

**ANEXO IV**

**MODELO DE FORMULÁRIO “DADOS CADASTRAIS” DAS  
ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

**DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

<b>EXERCÍCIO FINANCEIRO:</b>			
<b>I. Identificação da Organização da Sociedade Civil (OSC) CONVENENTE</b>			
Nome da Organização da Sociedade Civil:			
CNPJ:	Indicar em qual Conselho Municipal tem Inscrição:		
Rua/Avenida/Praça			Nº
Bairro:	Município:	CEP:	
Telefone:		FAX:	
Site:		E-mail:	
<b>II. Identificação do Responsável Legal da OSC:</b>			
Nome:			
CPF:		Carteira de identidade:	



# Prefeitura Municipal Borda da Mata

Rua/Avenida/Praça		Nº
Bairro:	Município:	CEP:
Telefone:	Celular:	
E-mail:	Data da Posse:	

Eu, [colocar o nome do Representante Legal], presidente/diretor/provedor do (a) [nome da Organização da Sociedade Civil], inscrito no CPF sob o nº xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins, que estou ciente da Legislação de Regência, especialmente quanto à utilização dos recursos financeiros, da forma a ser efetuada a prestação de contas e ao cumprimento das metas do Plano de Trabalho.

Comprometemos em receber, aplicar e prestar contas dos recursos que nos forem concedidos pela Administração Municipal e darmos publicidade e acesso a quem de direito solicitar.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*



**ANEXO V**

**MODELO DE RELAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES DA  
ORGANIZAÇÃO**

**RELAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO**

Eu, [nome do Responsável Legal],  
presidente/diretor/provedor do (a) [nome da Organização da Sociedade Civil],  
inscrito no CPF sob o nº xxx.xxx.xxx-xx, INFORMO que os Dirigentes e  
Conselheiros da referida Organização da Sociedade Civil, cujo período de  
atuação é de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, são:

<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>RG/EXP</b>	<b>CPF</b>



Borda da Mata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, [nome do contador da Organização], inscrito no CRC [número do CRC], responsável pela Contabilidade da [colocar o nome da Organização], DECLARO para os devidos fins que a referida Organização apresenta escrituração de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as normas brasileiras de contabilidade, conforme Demonstração Contábeis do último exercício.

Por ser verdade firmo a presenta.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Nome do Contador*



CRC

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, [nome do Responsável Legal], presidente/diretor/provedor do (a) [nome da Organização da Sociedade Civil], inscrito no CPF sob o nº xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins, que a [nome da Organização que a referida [nome da Organização] POSSUE capacidade técnica e operacional com instalações, condições materiais e humanas para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

[Relacionar os profissionais com os respectivos cargos que executarão as atividades ou projetos previstos no Plano de Trabalho e os materiais necessários]

Por ser verdade,

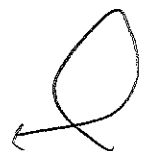
Firmo a presente.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*



**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI IMPEDIMENTOS PARA CELEBRAÇÃO  
DE PARCERIAS**

**DECLARAÇÃO**

Eu, [nome do Representante Legal],  
presidente/diretor/provedor do (a) \_\_\_\_\_, CPF nº  
xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins que, esta Organização não  
está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria com órgãos  
públicos e que, portanto, não se submete às vedações previstas no Artigo 39  
da Lei Federal nº 13.019/2014, de 31 de julho de 2014 e alterações.

DECLARO ainda, que esta Organização está omissa no  
dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada.

Por ser verdade,

Firmo a presente.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*





ANEXO IX

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES

DECLARAÇÃO

Eu, [nome do Representante Legal),  
presidente/diretor/provedor do (a) \_\_\_\_\_, CPF  
xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins que, esta Organização não  
emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e  
que não emprega menor de dezesseis anos, em cumprimento ao disposto no  
inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.

Por ser verdade,

Firmo a presente.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*



**ANEXO X**

**PLANO DE TRABALHO**

Nome da Organização:

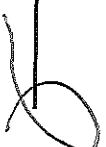
**1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente**

CNPJ:

**2. Breve Histórico da Organização da Sociedade Civil**

*(Elaborar um histórico da Organização onde conste informações sobre os objetivos voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social, o tempo de existência da Organização, demonstrar a experiência prévia referente ao objeto da parceria e a capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades)*

Praça Antônio Megale, 86 – Centro, CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



--

**3. Justificativas**

*(Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre esta realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas)*

--



[Empty rectangular box for content]

**4. Objetivos**



Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

**4.1 Objetivos Geral** (Definir claramente os objetivos geral, os quais deverão corresponder à solução de problemas e/ou aproveitamento de potencialidades diagnosticadas no item 3. Justificativa):

**4.2 Objetivos Específicos** (Informar os objetivos específicos, caso haja. Atenção! Os objetivos específicos caracterizam as etapas intermediárias do projeto, ou seja, descrevem, com detalhes, o objetivo geral. O conjunto dos objetivos específicos não pode ser mais abrangente do que a proposta do objetivo geral. Se isso ocorrer, deve-se fazer uma revisão de todos os objetivos para adequá-los aos outros.):



--

**5. Descrição do Objeto a ser executado**

--

Praça Antônio Megale, 86 – Centro, CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

--

**6. Cronograma de Execução**

*(Descrição das Metas a serem atingidas e de Atividades ou Projetos a serem executados, bem com a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atrelados)*

**Meta 1:**

ETAPA	PERÍODO	RESULTADOS PREVISTOS	CUMPRIMENTO DAS METAS
-------	---------	----------------------	-----------------------

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
01						Aferição		
02								
03								

**Meta 2:**

ETAPA		PERÍODO		RESULTADOS PREVISTOS		CUMPRIMENTO DAS METAS		
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
01						Aferição		
02								
03								

**Meta 3:**

ETAPA		PERÍODO		RESULTADOS PREVISTOS		CUMPRIMENTO DAS METAS		
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Quant.	Meio de Aferição	Período	Quant.
						Aferição		

01							
02							
03							

**7. Previsão de Receitas e Despesas**

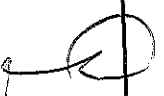
*(Previsão de receitas e despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela Parceria)*

**7.1 Previsão de Receitas (Para os casos de Inexigibilidade o valor já está previsto em Lei Especifica):**

Valor do Repasse do Concedente:

**7.2 Descrição das Despesas**

Nº	DESPESAS Descrição	UNIDADE	QUANT.	VALOR	VALOR
				UNITÁRIO	TOTAL
01					
02					

  
 118



03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
<b>Total da Despesa:</b>																				
<b>7.3 Cronograma de Desembolso do Concedente:</b>																				
Mês	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12								
Valor																				

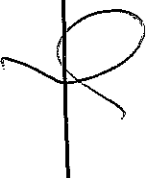
**8. Prestação de Contas**

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
 prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

Forma de Prestação de Contas ( <i>Prestação de Contas</i> <i>Parcial ou Final</i> )	Periodicidade

**9. Declaração, data e assinatura:**

Declaramos, solidariamente, sob as penas da Lei, que temos conhecimento das normas que tratam do Regime de Parcerias entre o Poder Público e as Organizações da Sociedade Civil, estabelecidas pela Lei Federal nº



13.019/2014 e suas alterações e pelo Decreto Municipal nº \_\_\_\_/2017.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

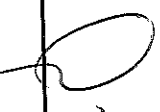
Assinatura do Representante Legal

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

  
**Prefeitura Municipal**  
**Borda da Mata**

---

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE

DECLARAÇÃO

Eu, [nome do Representante Legal],  
presidente/diretor/provedor do (a) \_\_\_\_\_, CPF  
xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins e sob penas da lei, que a conta  
bancária específica para a parceria proposto é:

Banco: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Agência n°: \_\_\_\_\_

Conta n°: \_\_\_\_\_

Por ser verdade,

Firmo a presente.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*



**ANEXO XII**

**DECLARAÇÃO DA ENTIDADE RESPONSABILIZANDO SE PELO  
RECEBIMENTO, APLICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS  
RECURSOS QUE RECEBER À CONTA DA PARCERIA, BEM COMO OS DA  
DEVIDA CONTRAPARTIDA**

**DECLARAÇÃO**

Eu, [nome do Representante Legal],  
presidente/diretor/provedor do (a) \_\_\_\_\_, CPF  
xxx.xxx.xxx-xx, DECLARO para os devidos fins e sob penas da lei, que me  
responsabilizo se pelo recebimento, aplicação e Prestação de Contas dos  
recursos financeiros que receber à conta da parceria, bem como os da devida  
contrapartida.

DECLARO ainda que, não haverá contratação ou  
remuneração a qualquer título, pela OSC, com os recursos repassados, de  
servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em  
comissão ou função de confiança de órgão ou entidade da Administração  
Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou  
parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Por ser verdade,

Firmo a presente.

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

*Nome do Representante Legal*

*Cargo do Representante Legal*



**ANEXO XIII**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente	
Nome da Organização:	Nº do termo de Parceria:
CNPJ:	

2. Descrição do Objeto a ser executado

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



**3. Cumprimento do Objeto e Comparativo de Metas Propostas com os Resultados alcançados**

*(As metas foram estabelecidas no Item 6 do Plano de Trabalho)*

**Meta 1:**

Nº	Descrição	PERÍODO		RESULTADOS PREVISTOS		RESULTADOS ALCANÇADOS	
		Início	Fim	Descrição	Qua nt.	Descrição	Qua nt.
0							
1							
0							
2							
0							
3							



Meta 2:						
ETAPA		PERÍODO		RESULTADOS PREVISTOS		RESULTADOS ALCANÇADOS
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Qua nt.	Qua nt.
0					nt.	
1						
0						
2						
0						
3						
Meta 3:						
ETAPA		PERÍODO		RESULTADOS PREVISTOS		RESULTADOS ALCANÇADOS
Nº	Descrição	Início	Fim	Descrição	Qua nt.	Qua nt.

0									
1									
0									
2									
0									
3									

**4. Justificativas**

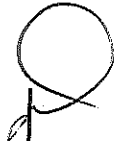
*(Apresentar as justificativas que achar necessário quanto ao cumprimento de metas estabelecidas)*

[Empty rectangular box for stamp or signature]

**5. Data e assinatura:**

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



Assinatura do Representante Legal

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



ANEXO XIV

Secretários Municipais e/ou Diretores de Departamentos **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente	
Nome da Organização:	Nº do Termo de Parceria:
CNPJ:	

2. Execução da Receita e da Despesa							
I. Saldo anterior:							
II. Receitas							
III. Despesas (Preencher de acordo com o Item 7.2 do Plano de Trabalho)							
Discriminação	Valor	Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
 prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

Repasse efetuado pelo Município	01									
Rendimentos de Aplicação Financeira	02									
Contrapartida (quando for necessário)	03									
	04									
	05									
	06									
	07									
	08									
	09									
	10									
<b>Total de Receitas (II):</b>										
										<b>Total de Despesas (III):</b>
										<b>Saldo Final (I+II-III):</b>



**IV. Justificativas:**


**3. Relação de Pagamento Efetuados**

*(Relacionar todos os pagamentos efetuados na mesma Ordem dos Extratos Bancários)*

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

**Prefeitura Municipal  
Borda da Mata**

N o	FORNECEDOR	CNPJ	DOCUMENTO FISCAL			FORMA DE PAGAMENT	VALOR
			Data	Tipo	Númer		
0					o		
1							
0							
2							
0							
3							
0							
4							
0							
5							
0							
6							
0							



Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
 prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br






3											
2											
4											
2											
5											
<b>Total de Despesas:</b>											

#### 4. Justificativas

*(Apresentar as justificativas que achar necessário quanto ao cumprimento de metas estabelecidas)*



Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br

---


---

**5. Data e assinatura:**

Borda da Mata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



  
**Prefeitura Municipal**  
**Borda da Mata**

Assinatura do Representante Legal

[Empty rectangular box for signature]

Praça Antônio Megale, 86 – Centro. CEP 37564-000 | (35) 3445 4900  
prefeito@bordadamata.mg.gov.br | www.bordadamata.mg.gov.br



