**ANEXO IV – EDITAL FUNCULT/PROCULTURA Nº 008/2013**

**CHAMAMENTO PÚBLICO – PROGRAMA INFRAESTRUTURA CULTURAL DO TOCANTINS 2013**

**PLANO DE ATENDIMENTO / TRABALHO**

*Anexo I - Instrução Normativa 004/2004 – alterada pela IN 008/2004; IN 009/2006 (Tribunal de Constas do Estado do Tocantins).*

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORGÃO/ENTIDADE CONVENENTE | | | | C.G.C. | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | |
| CIDADE | U.F. | | C.E.P. | | DDD/TELEFONE | | EA | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | | AGENCIA | | PRAÇA DE PAGAMENTO | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | | | | | | | |
| C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR | | CARGO | | | | FUNÇÃO | | MATRÍCULA |
| ENDEREÇO | | | | | | | | C.E.P. |

**2. OUTROS PARTICIPANTES (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | C.G.C/C.P.F. | E.A. |
| ENDEREÇO: | | C.E.P. |

**3. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO | PERÍODO DE EXECUÇÃO  Início:  Término: |
| IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | |

**4. DESCRIÇÃO DO PROJETO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO  Início:  Término: |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | |

**5. METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | DESCRIÇÃO POR TIPO DE ANTENDIMENTO | QUANTIDADE | ESTIMATIVA DE CUSTO | |
| VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTAL GERAL |  |  |  |

**6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ETAPA OU FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
| UNIDADE | QUANT. | INÍCIO | TÉRMINO |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7. PLANO DE APLICAÇÃO (R$1.000,00) – INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NATUREZA DA DESPESA | | TOTAL | CONCEDENTE | CONVENENTE |
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |

**8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1.000,00) – INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO**

**CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAIO** | **JUN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **META** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**CONVENENTE (CONTRAPARTIDA)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAIO** | **JUN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **META** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**9. DECLARAÇÃO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do convenente, declaro, para fins de prova junto ao (à) ........................................, para os efeitos e sob pena de lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência, que impeça a transferência de recursos, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).  **PEDE DEFERIMENTO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data Convenente |

**10. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)**

|  |
| --- |
| **APROVADO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data Convenente |