

**ANEXO I**  
**CRONOGRAMA EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2019**

<b>FASE DO PROCESSO</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>
<b>Etapa de Seleção</b>			
Publicação do Edital e abertura do prazo para solicitar esclarecimentos quanto ao Edital	22/10/2019	17h	<a href="http://www.campoalegre.al.gov.br">www.campoalegre.al.gov.br</a> (site) ou SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL.
Entrega dos Envelopes 01 e 02	22 a 29/10/2019	08h às 17h	SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
Avaliação dos Projetos pela Comissão Especial de Seleção	30/10/2019		SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
Divulgação do resultado preliminar	31/10/2019		<a href="http://www.campoalegre.al.gov.br">www.campoalegre.al.gov.br</a> , ou SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
Prazo para interposição de recursos contra o resultado preliminar.	01/11/2019	08h às 16h	SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
Análise dos recursos pela Comissão de Seleção.	01/11/2019		
Homologação e publicação do resultado definitivo da fase de seleção, com divulgação das decisões recursais proferidas (se houver).	04/11/2019		<a href="http://www.campoalegre.al.gov.br">www.campoalegre.al.gov.br</a> , ou SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
<b>Etapa Celebração</b>			
Atualização de documentos para Habilitação conforme item 12 do Edital	No momento da celebração do Termo de Fomento	08h às 16h	<a href="http://www.campoalegre.al.gov.br">www.campoalegre.al.gov.br</a> , ou SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
Publicação e Divulgação	04.11.2019		<a href="http://www.campoalegre.al.gov.br">www.campoalegre.al.gov.br</a> , ou SMASDC ou CMDCA: Rua Bom Jesus, nº 61, Centro, Campo Alegre-AL
<b>Etapa Celebração</b>			
Assinatura do Termo de Fomento	<a href="#">Prazos a serem divulgados</a>		
Publicação e Divulgação	<a href="#">Prazos a serem divulgados</a>		

**(MODELO)**  
**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

Declaro que a *[identificação da organização da sociedade civil – OSC]* está ciente e concorda com as disposições previstas no Edital de Chamamento Público nº. 01/2019 e em seus anexos, bem como que se responsabiliza, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção.

Local-UF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

.....  
(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**(MODELO)**  
**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS**

Declaro, em conformidade com o art. 33, **caput**, inciso V, alínea “c”, da Lei nº. 13.019, de 2014, c/c o art. 26, **caput**, inciso X, do Decreto nº. 8.726, de 2016, que a *[identificação da organização da sociedade civil – OSC]*:

a) dispõe de instalações e outras condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

*OU*

b) pretende contratar ou adquirir com recursos da parceria as condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

*OU*

c) dispõe de instalações e outras condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas, bem como pretende, ainda, contratar ou adquirir com recursos da parceria outros bens para tanto.

*OBS: A organização da sociedade civil adotará uma das três redações acima, conforme a sua situação. A presente observação deverá ser suprimida da versão final da declaração.*

Local-UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

.....

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**(MODELO)**  
**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DO ART. 27 DO DECRETO Nº. 8.726, DE 2016,**  
**E RELAÇÃO DOS DIRIGENTES DA OSC**

Declaro para os devidos fins, em nome da *[identificação da organização da sociedade civil – OSC]*, nos termos dos artigos. 26, **caput**, inciso VII, e 27 do Decreto nº. 8.726, de 2016, que:

**d)** Não há no quadro de dirigentes abaixo identificados: (a) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública federal; ou (b) cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, das pessoas mencionadas na alínea “a”. *Observação: a presente vedação não se aplica às entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades ora referidas (o que deverá ser devidamente informado e justificado pela OSC), sendo vedado que a mesma pessoa figure no instrumento de parceria simultaneamente como dirigente e administrador público (art. 39, §5º, da Lei nº. 13.019, de 2014);*

<b>RELAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES DA OSC</b>		
<b>Nome do dirigente e cargo que ocupa na OSC</b>	<b>Carteira de identidade, órgão expedidor CPF</b>	<b>Endereço residencial, telefone e e-mail</b>

**e)** Não contratará com recursos da parceria, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública federal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias;

**f)** Não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados: (a) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública federal;

(b) servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública federal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e (c) pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

Local-UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

.....  
(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**(MODELO)**  
**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS**

Declaro para os devidos fins, nos termos do art. 26, **caput**, inciso IX, do Decreto nº. 8.726, de 2016, que a *[identificação da organização da sociedade civil – OSC]* e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº. 13.019, de 2014. Nesse sentido, a citada OSC:

- Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional;
- Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;
- Não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de fomento, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau. *Observação: a presente vedação não se aplica às entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades ora referidas (o que deverá ser devidamente informado e justificado pela OSC), sendo vedado que a mesma pessoa figure no instrumento de parceria simultaneamente como dirigente e administrador público (art. 39, §5º, da Lei nº. 13.019, de 2014);*
- Não teve as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, observadas as exceções previstas no art. 39, **caput**, inciso IV, alíneas “a” a “c”, da Lei nº. 13.019, de 2014;
- Não se encontra submetida aos efeitos das sanções de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública, suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora e, por fim, declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo;
- Não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos; e

➤ Não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos; julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação; ou considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº. 8.429, de 2 de junho de 1992.

Local-UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

.....  
(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

## ANEXO VI

### MODELO DE PROJETO

(Lei nº. 13.019/2014 / Decreto nº. 8.428/2015 / Decreto nº. 8.726/2016)

#### Edital de Chamamento Público nº. 001/2019

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Nome Fantasia:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**UF:**

**CEP:**

**Telefone (s):**

**E-mail institucional:**

**Conselho Municipal Fiscalizador:**

**Nº. de Inscrição no Conselho:**

**Descrição da (s) Atividade (s) Econômica (s) Principal (is):**

**Descrição da (s) Atividade (s) Econômica (s) Secundária (s):**

#### 2. DADOS BANCÁRIOS

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

#### 3. RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Nome completo:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**UF:**

**CEP:**

**Telefone (s):**

**E-mail:**

**Vigência do mandato:**



## 4. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

### 4.1 Nome do Projeto

### 4.2 Objeto – (Modalidade de Atendimento)

**Eixo :** (de acordo com o Edital)

### 4.3 Identificação do Coordenador Técnico

**Nome Completo:**

**Formação:**

**Telefone (s):**

**Correio Eletrônico:**

**Tipo de Vínculo com a Instituição**

Voluntário       Registro CLT       Outro

## 5. DESCRIÇÃO DO PROJETO

### 5.1 Diagnóstico

(Identificação e qualificação da demanda. Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades. A justificativa deve fundamentar a pertinência e relevância do serviço como resposta a uma demanda da sociedade. Deve-se responder a questão: porque executar o serviço?).

### 5.2 Descrição da Meta

(Meta de atendimento direto, consoante ao Edital).

### 5.3 Público Alvo

(Indicar o público alvo, em conformidade com o estabelecido pelo Edital, especificando o público a ser atendido, conforme a natureza dos serviços, programas e projetos).

### 5.4 Objetivo Geral

(o que a OSC pretende alcançar ao seu final. Deve ser descrito de forma clara objetiva e sucinta. Deve estar relacionado diretamente com a política pública solicitada pelo município)

## **5.5 Objetivos Específicos**

(São aqueles relacionados ao objetivo geral que contribuirão para a alteração global da situação enfrentada, através das ações que o serviço irá desenvolver junto ao público alvo. Deve responder as perguntas: O que? Como? Para que? ou Para quem?)

## **5.6 Metodologia de Trabalho**

(É imprescindível a descrição detalhada das ações que serão desenvolvidas com o público alvo para alcançar os objetivos do serviço e os resultados esperados. Descrever também as estratégias de participação dos usuários na elaboração, avaliação e monitoramento do serviço prestado).

## **5.7 Cronograma de Atividades**

(Informar as atividades a serem desenvolvidas semanalmente e mensalmente, observando os objetivos específicos registrados no quadro do item 5.5. Preencher a Planilha II).

## **5.8 Resultados Esperados**

(quais os resultados esperados com a parceria)

## **5.9 Identificação das Instalações Físicas**

(do imóvel onde o serviço será desenvolvido)

1. endereço completo (caso não seja próprio, anexar cópia simples de documento do proprietário que autorize o seu uso para o desenvolvimento do serviço);
2. descrição e quantificação de todos os ambientes disponíveis para o serviço;
3. relação de equipamentos/móveis disponíveis para o serviço; e
4. especificar a natureza do prédio (público, comunitário ou privado).

## **5.10 Recursos Humanos (do Serviço)**

(Relacione a equipe técnica principal do serviço e a de apoio, incluindo formação profissional, a função ou cargo e o número de horas semanais que cada profissional dedica ao serviço e o seu vínculo com a OSC – se CLT ou voluntário).

## **5.11 Valor Total do Projeto**

(Indique o valor total do Projeto a ser financiado pelo FMDCA).

**PLANILHA I – OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>META</b>	<b>METODOLOGIA / ESTRATÉGIAS</b>	<b>PERIODICIDADE</b>	<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>		<b>PROFISSIONAL ENVOLVIDO</b>
				<b>QUANTITATIVO</b>	<b>QUALITATIVO</b>	

**MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE-ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social e Direito à Cidadania  
– SMASDC e CMDCA

---

**PLANILHA II – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

ATIVIDADE	PERIODICIDADE	DIA DA SEMANA / MÊS	CARGA HORÁRIA	MESES												

**MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE-ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social e Direito à Cidadania  
– SMASDC e CMDCA

---

**PLANILHA III - PLANO DE APLICAÇÃO / DESPESAS A EXECUTAR**

**QUADRO 1 - DESPESAS GERAIS**

<b>TIPO DE DESPESA</b>	<b>DESCRIPTIVO DA DESPESA</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR ANUAL</b>
CONSUMO					
PERMANENTE					
<b>TOTAL</b>					

**MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE-ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social e Direito à Cidadania  
– SMASDC e CMDCA

---

**QUADRO 2 - DESPESAS RECURSOS HUMANOS**

<b>COLABORADOR</b>	<b>CARGO/FUNÇÃO</b>	<b>TRABALHA NA OSC SIM/NÃO</b>	<b>CARGA HORÁRIA TOTAL</b>	<b>CARGA HORÁRIA DEDICADA AO PROJETO</b>	<b>ATIVIDADES VINCULADAS AO PROJETO</b>	<b>SALÁRIO</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS **</b>	<b>NATUREZA DA CONTRATAÇÃO</b>

**\*\* Havendo divisão de fonte pagadora do salário, os encargos sociais deverão ser custeados com recursos próprios da OSC.**

**PLANILHA IV - PLANO DE APLICAÇÃO / DESPESAS A EXECUTAR**

**QUADRO 3 - CUSTO TOTAL OPERAÇÃO**

<b>TIPO DESPESA</b>	<b>DE</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR ANUAL</b>
Consumo			
Permanente			
Recursos Humanos			
<b>TOTAL GERAL</b>			

**ANEXO VIII**

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

**CAPA DO PLANO DE TRABALHO**

<b>PLANO DE TRABALHO<sup>1</sup></b>					
<b>1. DADOS DO PROPONENTE</b>					
Nome:					
CNPJ:					
Endereço (Rua, nº, bairro):					
Telefone:					
E-mail:					
Responsável Legal:					
CPF:					
Cargo ou Função:					
<b>2. PROPOSTA DE PARCERIA</b>					
Interesse Público envolvido:					
Público alvo:					
Diagnóstico da realidade atual:					
Benefícios esperados:					
<b>3. INDICADORES DE DESEMPENHO</b>					
Nome do Indicador:					
Índice atual:					
Índice esperado com a Parceria:					
<b>4. RECEITAS E DESPESAS CONFORME CRONOGRAMA DO ANEXO I</b>	<b>EXERCÍCIO</b>				
	<b>X1</b>	<b>X2</b>	<b>X3</b>	<b>X4</b>	<b>X5</b>
Receitas Previstas da Parceria					
Despesas a serem executadas na Parceria					



### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Nome Fantasia:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**UF:**

**CEP:**

**Telefone (s):**

**E-mail institucional:**

**Conselho Municipal Fiscalizador:**

**Nº. de Inscrição no Conselho:**

**Descrição da (s) Atividade (s) Econômica (s) Principal (is):**

**Descrição da (s) Atividade (s) Econômica (s) Secundária (s):**

### 2. DADOS BANCÁRIOS

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

### 3. RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Nome completo:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**UF:**

**CEP:**

**Telefone (s):**

**E-mail:**

**Vigência do mandato:**

### 4. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

#### 4.1 Nome do Projeto

#### **4.2 Objeto – (Modalidade de Atendimento)**

**Eixo :** (de acordo com o Edital)

#### **4.3 Identificação do Coordenador Técnico**

**Nome Completo:**

**Formação:**

**Telefone (s):**

**Correio Eletrônico:**

**Tipo de Vínculo com a Instituição**

Voluntário       Registro CLT     Outro

### **5. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

#### **5.1 Diagnóstico**

(Identificação e qualificação da demanda. Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades. A justificativa deve fundamentar a pertinência e relevância do serviço como resposta a uma demanda da sociedade. Deve-se responder a questão: porque executar o serviço?).

#### **5.2 Descrição da Meta**

(Meta de atendimento direto, consoante ao Edital).

#### **5.3 Público Alvo**

(Indicar o público alvo, em conformidade com o estabelecido pelo Edital, especificando o público a ser atendido, conforme a natureza dos serviços, programas e projetos).

#### **5.4 Objetivo Geral**

(o que a OSC pretende alcançar ao seu final. Deve ser descrito de forma clara objetiva e sucinta. Deve estar relacionado diretamente com a política pública solicitada pelo município)

#### **5.5 Objetivos Específicos**

(São aqueles relacionados ao objetivo geral que contribuirão para a alteração global da situação enfrentada, através das ações que o serviço irá desenvolver junto ao público alvo. Deve responder as perguntas: O que? Como? Para que? ou Para quem?)

### **5.6 Metodologia de Trabalho**

(É imprescindível a descrição detalhada das ações que serão desenvolvidas com o público alvo para alcançar os objetivos do serviço e os resultados esperados. Descrever também as estratégias de participação dos usuários na elaboração, avaliação e monitoramento do serviço prestado).

### **5.7 Cronograma de Atividades**

(Informar as atividades a serem desenvolvidas semanalmente e mensalmente, observando os objetivos específicos registrados no quadro do item 5.5. Preencher a Planilha II).

### **5.8 Resultados Esperados**

(quais os resultados esperados com a parceria)

### **5.9 Identificação das Instalações Físicas**

(do imóvel onde o serviço será desenvolvido)

1. endereço completo (caso não seja próprio, anexar cópia simples de documento do proprietário que autorize o seu uso para o desenvolvimento do serviço);
2. descrição e quantificação de todos os ambientes disponíveis para o serviço;
3. relação de equipamentos/móveis disponíveis para o serviço; e
4. especificar a natureza do prédio (público, comunitário ou privado).

### **5.10 Recursos Humanos (do Serviço)**

(Relacione a equipe técnica principal do serviço e a de apoio, incluindo formação profissional, a função ou cargo e o número de horas semanais que cada profissional dedica ao serviço e o seu vínculo com a OSC – se CLT ou voluntário).

### **5.11 Valor Total do Projeto**

(Indique o valor total do Projeto a ser financiado pelo FMDCA).

**PLANILHA I – OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

<b>OBJETIVOS ESPECÍFICO S</b>	<b>META</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>PERIODICIDADE</b>	<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>		<b>PROFISSIONAL ENVOLVIDO</b>
				<b>QUANTITATIVO</b>	<b>QUALITATIVO</b>	

**MUNICÍPIO DE CAMPÓ ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social - SMASDC  
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

---

**PLANILHA II – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

ATIVIDADE	PERIODICIDADE	DIA DA SEMANA / MÊS	CARGA HORÁRIA	MESES											

**MUNICÍPIO DE CAMPÓ ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social - SMASDC  
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

---

**PLANILHA III - PLANO DE APLICAÇÃO / DESPESAS A EXECUTAR**

**QUADRO 1 - DESPESAS GERAIS**

<b>TIPO DE DESPESA</b>	<b>DESCRIPTIVO DA DESPESA</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR ANUAL</b>
CONSUMO					
PERMANENTE					
<b>TOTAL</b>					

**MUNICÍPIO DE CAMPÓ ALEGRE-AL**  
Secretaria Municipal de Assistência Social - SMASDC  
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

---

**QUADRO 2 – RECURSOS HUMANOS**

COLABORADOR	CARGO/FUNÇÃO	TRABALHA NA OSC SIM/NÃO	CARGA HORÁRIA TOTAL	CARGA HORÁRIA DEDICADA AO PROJETO	ATIVIDADES VINCULADAS AO PROJETO	SALÁRIO	ENCARGOS SOCIAIS **	NATUREZA DA CONTRATAÇÃO

**\*\* Havendo divisão da fonte pagadora de salário, os encargos sociais deverão ser pagos com recursos próprios da OSC.**

**MUNICÍPIO DE CAMPÓ ALEGRE-AL**  
 Secretaria Municipal de Assistência Social - SMASDC  
 Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

**PLANILHA IV - PLANO DE APLICAÇÃO / DESPESAS A EXECUTAR**

TIPO DE DESPESA	DESCRIPTIVO	VALOR
DESPESAS COM MANUTENÇÃO	Exemplo: água, luz, telefone	
DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO	Exemplo: gêneros alimentícios, produtos de higiene e limpeza/ material de Expediente	
PAGAMENTO DE PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	Exemplo: descrever os envolvidos com suas respectivas cargas horárias despendidas no Projeto	
	Descrever os encargos sociais	
		<b>R\$ XXXXX</b>

TIPO DE DESPESA	DESCRIPTIVO	VALOR
DESPESAS COM INVESTIMENTO		
		<b>R\$ XXXXX</b>



**Elaborar planilha de acordo com os valores mensais a serem repassados e as despesas (de acordo com as informações fornecidas na planilha IV) que irão ocorrer mensalmente.**

MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE-AL  
Secretaria Municipal de Assistência Social - SMASDC  
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

**Exemplo:**

---

**Parcela 01 – Março/2019 - Valor R\$ xxxxx – para custeio de material de expediente e despesas com água, luz e telefone**