

**ANEXO IV - PLANO DE TRABALHO**

PLANO DE TRABALHO			
<b>Nº do Edital de Chamamento Público:</b>		<b>Administração Pública:</b>	
<b>I- DADOS CADASTRAIS</b>			
<b>OSC Proponente:</b>		<b>CNPJ:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Cidade:</b>	<b>U.F:</b>	<b>CEP:</b>	<b>DDD/Fone:</b>
<b>Conta corrente:</b>	<b>Banco:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Praça de pagamento:</b>
<b>Nome do representante legal:</b>		<b>RG/Órgão expedidor:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	<b>DDD/Fone:</b>

**Secretaria das Cidades**

Centro Adm. Gov. Virgílio Távora • Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima – S/N  
Ed. Seplag - 1º andar - Cambéba • CEP: 60.822-325  
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3108.2624

<b>II – IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO</b>	
Valor Global:	Data do Plano de Trabalho:
<b>III – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO</b>	
Título do Projeto:	
Identificação do Objeto:	
Público-alvo:	
Justificativa da Proposição:	
<b>IV – PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>	
Início:	Término:
<b>V – INDICADORES PARA AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DE METAS</b>	
- Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas dos convênios ou instrumentos congêneres. - Definição dos indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas das parcerias firmadas com as Organizações da Sociedade Civil.	
<b>VI – METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO</b>	

META 1		INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL	PERÍODO		
		UNIDADE	QUANTIDADE		DATA INICIAL	DATA FINAL	
Descrição da Meta					mm/aa	mm/aa	
ETAPA 1.1		UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL	
Descrição da Etapa					mm/aa	mm/aa	
GASTOS PREVISTOS NA ETAPA 1.1							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA DESPESA* 1	NATUREZA DA DESPESA *2
ITEM 1.1.1							
ITEM 1.1.2							
META 2		INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL	PERÍODO		
		UNIDADE	QUANTIDADE		DATA INICIAL	DATA FINAL	
Descrição da Meta					mm/aa	mm/aa	
ETAPA 2.1		UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL	

**Secretaria das Cidades**

Centro Adm. Gov. Virgílio Távora • Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima – S/N  
Ed. Seplag - 1º andar - Cambéba • CEP: 60.822-325  
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3108.2624

Descrição da Etapa						mm/aa	mm/aa
<b>GASTOS PREVISTOS NA ETAPA 2.1</b>							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA DESPESA * 1	NATUREZA DA DESPESA *2
ITEM 2.1.1							
ITEM 2.1.2							
<b>TOTAL DE METAS</b>							
<b>VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO</b>							
<b>VII – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS</b>							
<b>Valor Total</b>			<b>Descrição: Natureza da despesa</b>			<b>%</b>	<b>Valor (R\$)</b>

<b>TOTAL</b>			<b>100%</b>	
<b>CRONOGRAMA DE REPASSE</b>	<b>ANO</b>		<b>VALOR (R\$)</b>	
<b>Mês</b>				
<b>VALOR GLOBAL DO PROJETO</b>				
<b>VIII – CAPACIDADE INSTALADA (RECURSOS MATERIAIS, HUMANOS E FÍSICOS)</b>				
<b>(Especificar instalações, equipamentos, mão de obra especializada a ser utilizada na execução dos serviços).</b>				
<b>VIII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>				
<b>AÇÕES</b>	<b>META 01</b>	<b>MM/AA</b>	<b>MM/AA</b>	<b>SOMA</b>
		<b>(Valor)</b>	<b>(Valor)</b>	<b>(Total mês)</b>
	<b>META 2</b>	<b>MM/AA</b>	<b>MM/AA</b>	<b>SOMA</b>

TOTAL	(Total meta)			
<b>IX – ASSINATURA DA OSC</b>				
<b>LOCAL E DATA</b> ____ / ____ / ____  _____ <b>REPRESENTANTE DA OSC</b>				
<b>X – APROVAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA</b>				
<b>LOCAL E DATA</b> ____ / ____ / ____  _____ <b>GESTOR / ORDENADOR DE DESPESA</b>				

**\*1 NATUREZA DA DESPESA:** Campo que indica a natureza do item. Domínio: Serviço de Terceiros Pessoa Física, Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica, Material de Consumo e outros.

**\*2 DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA:** Campo que indica outro tipo de despesa que não conste na lista anterior.

**Secretaria das Cidades**

Centro Adm. Gov. Virgílio Távora • Av. Gen. Afonso Albuquerque Lima – S/N  
Ed. Seplag - 1º andar - Cambéa • CEP: 60.822-325  
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3108.2624

**MEMÓRIA DE CÁLCULO (ITENS DE DESPESA)**

<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>			
<b>ITENS DE DESPESA</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>			
<b>ITENS DE DESPESA</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>			
<b>ITENS DE DESPESA</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

## MEMÓRIA DE CÁLCULO (PESSOAL)

						TOTAIS	
						Mês	Projeto
<b>1. VANTAGENS E VENCIMENTOS</b>							
<b>1.1. FOLHA DE PAGAMENTO</b>							
1.1.1. Cargo/Função	TURNO	QDE	Vr. Unit. p/ S/BASE	Cargo/Função ADC.NOT.	Vr. Função	Mês	8 meses
<b>1.1. SUBTOTAL</b>							
<b>1.2. ENCARGOS SOCIAIS</b>							
A - INSS (26,8%) S/ Vr Folha							
B - FGTS ( 8,0% S/ Vr Folha)							
C - PIS ( 1% s/ Vr Folha) e S/ 1/12 de 13 e 1/3 Férias							
D - 13º Salário 01/12 ( folha/12)							
E - Férias 1/3 (33,33% s/folha /12)							
F - INSS (1/12 13º e 1/3 Férias /26,8%)							
G - FGTS S/ 1/3 de Férias (8,0% E)							
H - FGTS S/13º Salário (8,0% D)							
I - VT (Vr VT x NVT x NP)-6% Desc Emp(p/mês)						-	-
J - VR (Vr (11,02) x (22) p/mês x nº Funcionários						-	-
<b>1.2. SUBTOTAL</b>							
<b>1.3. PREVISÃO RESCISÃO</b>						Mês	Projeto
1.3.1. Férias vencidas		1/12					
1.3.2. Multa rescisória		1/12					
1.3.4. Atestado médico ADM							
1.3.5. Atestado médico DEM							
<b>1.3. SUBTOTAL</b>							
<b>2. DESPESAS</b>						Mês	Projeto
<b>2.1. Diárias e ajuda de custo</b>						-	-
<b>2.2. Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica</b>							
<b>2.3. Serviço de Terceiros Pessoa Física</b>						-	-
<b>2.4. Material de Consumo</b>							
<b>SUBTOTAL</b>							
<b>3. DESPESAS INDIRETAS</b>							
<b>3.1. Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica</b>							
<b>3.2. Material de Consumo</b>							
<b>SUBTOTAL</b>							
<b>VALOR TOTAL DO PROJETO</b>						Mês	Projeto