GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ < Concedente >	Cronograma de Execução Física e Plano de Aplicação de Recursos	Anexo III

I - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término

II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA

Natureza	Discriminação	Valor		
		Concedente	Proponente - Contrapartida	
			Financeira	Não Financeira
3390.30	Material de Consumo			
3390.36	Serviços de Terceiros - Pessoa Física -			
3390.39	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica			
4490.51	Obras e Instalações			
4490.52	Equipamentos e Material Permanente -			
	Subtotais			
	Valor Total do Convênio			

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ < Concedente >	Cronograma de Desembolso	Anexo IV

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Concedente – Ano:

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

Concedente – Ano:

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

Contrapartida – Ano:

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

Contrapartida – Ano:

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ < Concedente >	Relação de Equipamentos e Material Permanente	Anexo V

I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino
			Total Geral		

II - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao Governo do Estado do Piauí e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexiste qualquer débito em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Local e Data:	Nome do Proponente:	Assinatura do Proponente:

III - APROVAÇÃO

Aprovo o presente Plano de Trabalho, na forma proposta, estando de acordo com o objeto e os custos envolvidos.

Local e Data:	Assinatura do Dirigente do Órgão:

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ <Nome do Órgão Concedente>	DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA	ANEXO VI Convênio nº

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

NOME DO CONVENENTE	CNPJ	E.A.	S.J.
ENDEREÇO COMPLETO	TELEFONE	FAX	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	E-MAIL

2 - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

OBJETO DO CONVÊNIO:

3 - SITUAÇÃO DO CONVÊNIO

ASSINATURA	PUBLICAÇÃO	VIGÊNCIA	TEVE TERMO ADITIVO? ☐ NÃO ☐ PRAZO ☐ VALOR

4 - DEMONSTRAÇÃO FINANCEIRA DE RECEITAS E DESPESAS

☐ FINAL ☐ PARCIAL — **PERÍODO** :

RECEITAS

Total Geral do Convênio	
Transferido pelo Estado:	
Da Contrapartida Financeira:	
Da Contrapartida Não Financeira:	
Da Aplicação Financeira:	
Do Termo Aditivo:	

DESPESAS

Valor das Despesas Executadas até o período:	
Da Transferência do Estado	
Da Contrapartida:	
Da Aplicação Financeira:	
Valor das Despesas Executadas no período:	
Da Transferência do Estado	
Da Contrapartida:	
Da Aplicação Financeira:	
Saldo:	0

ATENÇÃO: Como a Contrapartida Não Financeira não é depositada na conta do convênio, a mesma não entra no cálculo do saldo.
OBS: Verificar na prestação de contas a comprovação da utilização da contrapartida não financeira no objeto do convênio, caso exista;

5 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL:	DATA:	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA: