

Anexo I

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO POR FONTE DE RECURSOS

CONVÊNIO/ CONTRATO DE REPASSE/NÚMERO:

VIGÊNCIA:
 _/ _/ _
 a _/ _/ _

CELEBRADO ENTRE:

CONCEDENTE	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO									
	Valor Total da ANO Meta	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	AG
FONTE DE RECURSOS: XXXX										

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

TOTAL

CONVENENTE	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO									
	Valor Total da ANO Meta	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	AG
FONTE DE RECURSOS: XXXX										

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

Meta (n° - descrever a meta conforme plano de trabalho)

TOTAL

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA CONTRAPARTIDA		RECURSOS JÁ DISPONIBILIZADOS			
Unidade			% DO TOTAL	VALOR A DISPONIBILIZAR	% DO TOTAL
Função		R\$	%	R\$	%
Programa		CONTRAPARTIDA	% DO TOTAL	VALOR A DISPONIBILIZAR	% DO TOTAL
Projeto	Atividade	R\$	%	R\$	%

DADOS BANCÁRIOS DO CONVÊNIO

Banco: Agência Conta corrente Conta poupança (se houver)

PROVISÃO PARA RESERVA DE CONTINGÊNCIA*

Valor: R\$

* Aplicável somente para convênios que ainda não iniciaram a execução financeira

Nota:

Assinatura do responsável pela
informação

Anexo II

PLANO DE APLICAÇÃO

Classificação de Despesas	Recursos Concedente	Recursos Convenente	(Financeira/Bens e Serviços)	Rend.	Aplicação	Total
---------------------------	---------------------	---------------------	------------------------------	-------	-----------	-------

Total

NOTA:

Assinatura do responsável pela informação

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 473763a3

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar