

SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA № 10/2023/SECEL-MT - MT MUSEUS - EDIÇÃO LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO 19 FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo nº SECEL-PRO-2023/06665

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE						
PROPONENTE:	Digite aqui					
Razão Social						
CNPJ:						
Endereço						
Email						
Telefone	(XX) XXXX-XXXX					
	IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO					
Número do Termo	Digite aqui					
Vigiência do Termo	Digite aqui					
Número do Processo	Digite aqui					
Objeto (Título)	Digite aqui					
Valor	R\$ 0,00					
Edital	EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA № 10/2023/SECEL-MT					

RESUMO DA EXECUÇÃO					
	1				
AÇÕES EXECUTADAS	Digite aqui um breve resumo das ações executadas				
ACESSIBILIDADE	Digite aqui um breve resumo da execução dos itens de				
	acessibilidade previstos no projeto				
CONTRAPARTIDA	Digite aqui um breve resumo da das ações de				
OBRIGATÓRIA	contrapartida				
	previstas no projeto				
PRINCIPAIS	Digite aqui				
OBSTÁCULOS					
BENEFÍCIOS	Digite aqui				
ALCANÇADOS					
PÚBLICO PREVISTO	Digite aqui				
PÚBLICO ALCANÇADO	Digite aqui				
UPLOAD ARQUIVOS	1- Arquivo do relatório de execução completo conforme				
COMPROVAÇÕES:	objeto do projeto proposto (PDF)				
AÇÕES EXECUTADAS	2- Arquivo com fotos comprovando a execução do objeto				
	(PDF)				
Agrupe num único	3- Arquivo contendo material de divulgação proposto,				
arquivo em PDF de	matérias de jornais e demais itens de divulgação				
tamanho no máximo	previstos (PDF)				
10MB	4- Arquivo contendo que comprovem o público				



SECEL - Se	cretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer
	alcançado, como fichas de inscrições, listas de
	presença e fotos que demonstrem a participação
	efetiva no projeto.
UPLOAD ARQUIVOS	1- Arquivo contendo relatório completo da execução dos
COMPROVAÇÕES:	itens de acessibilidade contendo evidências – exemplo:
ACESSIBILIDADE	fotos (PDF)
Agrupe num único	
arquivo em PDF de	
tamanho no máximo	
10MB	
UPLOAD ARQUIVOS	1- Arquivo contendo relatório completo da execução da
COMPROVAÇÃO:	contrapartida obrigatória, contendo evidências – em caso
CONTRAPARTIDA	de oficinas, palestras, workshops – lista de presença,
OBRIGATÓRIA	certificados entre outros e registro fotográfico contendo
	identificação da ação com o projeto executado (PDF)
Agrupe num único	
arquivo em PDF de	
tamanho no máximo	
10MB	
UPLOAD CERTIFCADO	Anexe o arquivo em PDF.
DE PARTICIPAÇÃO	
OFICINA DE EXECUÇÃO	
E PRESTAÇÃO DE	
CONTAS – EDITAIS LPG	

ANÁLISE SOCIOECONÔMICA				
PARA REALIZAÇÃO DO	Digite numericamente aqui			
PROJETO, QUAL A				
PORCENTAGEM (%) DE				
UTILIZAÇÃO DE MÃO				
DE OBRA LOCAL?				
PARA REALIZAÇÃO DO	Digite numericamente aqui			
PROJETO, QUAL A				
PORCENTAGEM (%) DE				
CONTRATAÇÃO DE				
EMPRESAS LOCAIS?				
A REALIZAÇÃO DO	() FORTE			
PROJETO CONTRIBUI	() MODERADO			
PARA VALORIZAÇÃO	() FRACO			
DA CULTURA				
NACIONAL?				
A REALIZAÇÃO DO	() SIM, com consistência			
PROJETO INCENTIVOU	() SIM, sem consistência			



SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer (DIRETAMENTE OU () NÃO INDIRETAMENTE) À PARTICIPAÇÃO DA POPULAÇÃO LOCAL NA **EXECUÇÃO DO** PROJETO? **AÇÕES DO PROJETO** () Em locais de Cuiabá e Várzea Grande **OCORREU** () Em locais nos outros municípios de Mato Grosso **PRINCIPALMENTE** ONDE? **HOUVE INTERAÇÃO** () FORTE **COM PROJETOS** () MODERADO **SOCIAIS LOCAIS NO** () FRACO **DECORRER DA EXECUÇÃO DO** PROJETO? PARA REALIZAÇÃO DO () SIM, com consistência **PROJETO** () SIM, sem consistência () NÃO **HOUVE/HAVERÁ INVESTIMENTOS EM** INFRAESTRUTURA? A REALIZAÇÃO DO () SIM, com consistência PROJETO TEM () SIM, sem consistência **POTENCIAL DE** () NÃO **GERAÇÃO DE NEGÓCIOS?** PERCENTUAL (%) DE Digite numericamente aqui os percentuais de **MULHERES, PESSOAS** envolvimento de: **PRETAS, PESSOAS LGBT, POVOS E** MULHERES **COMUNIDADES** PESSOAS PRETAS **TRADICIONAIS** PESSOAS LGBTQIAPN+ **ENVOLVIDOS** POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS **DIRETAMENTE NO PROJETO** Digite numericamente aqui o valor das despesas para: **APONTE** Custos totais com transporte (durante a execução do **NUMERICAMENTE O VALOR EM R\$** Custos totais com alimentação (durante a execução do **REFERENTE AS** projeto referente a alimentação em restaurantes) **DESPESAS OCORRIDAS** Custos totais com hospedagem (se utilizou a rede **NO DECORRER DO** hoteleira, airbnb, pousada, locação direta em razão do **PROJETO** projeto)



SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer Custos totais com lazer e entretenimento (durante a execução do projeto) Custos totais com outras demandas exceto as já mencionadas (durante a execução do projeto) **DESPESAS COM** Descrição do Item; ORÇAMENTO INICIAL Valor do Item; **FIXADA NO PLANO DE** • Município onde foi Adquirido o Serviço/bem/Material TRABALHO DO **PROJETO DESPESAS COM** Descrição do Item; **ORÇAMENTO FINAL** Valor do Item; **FIXADA NO PLANO DE** Município onde foi Adquirido o Serviço/bem/Material TRABALHO DO **PROJETO APONTE O VALOR** Digite numericamente aqui o valor dos impostos para: **ESTIMADO DE** • Impostos Federal (IRPJ – INSS – IRPF, etc...) **IMPOSTOS** • Impostos Estaduais (ICMS, etc...) **RECOLHIDOS** • Imposto Municipal (ISSQN, etc...)

	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO								
ETA	ETAPA 1								
De	scrição da Atividade	Data início	Data fim						
1	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
2	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
ETA	APA 2								
De	scrição da Atividade	Data início	Data fim						
1	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
2	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
ETA	APA 3								
De	scrição da Atividade	Data início	Data fim						
Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço		XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
2	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						



SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer

ETA	ETAPA 4								
De	scrição da Atividade	Data início	Data fim						
1	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						
2	Nome da ação executada Executado pelo(a) prestadora de serviço	XX/XX/XXXX	XX/XX/XXXX						

EXECUÇÃO FINANCEIRA – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS						
UPLOAD ARQUIVOS	Agrupe num único arquivo em PDF de tamanho no máximo					
COMPROVAÇÃO:	10MB					
EXTRATO COMPLETO						
DA CONTA						
UPLOAD ARQUIVOS	Agrupe num único arquivo em PDF de tamanho no máximo					
COMPROVAÇÃO:	10MB					
EXTRATO DA						
APLICAÇÃO						
FINANCEIRA						
UPLOAD ARQUIVOS	Agrupe num único arquivo em PDF de tamanho no máximo					
COMPROVAÇÃO:	10MB					
DOCUMENTO DE						
ENCERRAMENTO DA						
CONTA BANCÁRIA						
FORMULÁRIO DE	Agrupe num único arquivo em PDF de tamanho no máximo					
PRESTAÇÃO DE	10MB					
CONTAS - SIGCON						
(CAMPO EXCLUSIVO						
PARA PROPONENTE						
OSC)						

EXECUÇÃO FINANCEIRA – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA				
EXECUÇÃO FINANCEIRA				
VALOR DO TERMO	Digite numericamente aqui			
RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	Digite numericamente aqui			
SALDO	Digite aqui			

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

ETAP A	VALOR PREVIST O	VALO R GAST O	CPF/CNP J	DESPES A	Nº PAGAMENTO S NESTA DESPESA	DATA PAGAMENT O	DOC. FISCA L	Nº DOC. FISCA L	DATA EMISSÃ O	VALO R	COMPROVANT E UPLOAD DE PDF ÚNICO
	R\$ 0,00	R\$ 0,00								R\$ 0,00	- 3 ORÇAMENTOS - NOTA FISCAL - COMPROVANT E DE PAGAMENTO -CONTRATO (se houver) FOTOS DO SERVIÇO REALIZADO OU MATERIAL ADQUIRIDO

		/MT,	de	de 20
_	Assinatura d	o(a) Propon	ente*	 ;

^{*} Recomendamos a assinatura deste documento utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).