



Prefeitura Municipal de Cabo Verde

Estado de Minas Gerais

Av. Oscar Ornelas n.º 152 – Tel/Fax (35) 3736.1220

CNPJ. : 17.909.599/0001-83 – CEP. 37880-000

Data fundação: 15/08/1762 - Emancipação Político-Administrativa 30/10/1866

Home page www.caboverde.mg.gov.br E.mail caboverde@caboverde.mg.gov.br

PLANO DE TRABALHO - PADRÃO TRANSFEREGOV / SIGCON-MG/ TCE

1. DADOS CADASTRAIS

- I - Concedente: parlamentar, comissão, bancada ou outro;
- II - Número: número da Emenda Parlamentar;
- III - Recebedor e CNPJ: Administração Pública, entidade sem fins lucrativos ou do terceiro setor, consórcio público, pessoa jurídica de direito privado e outros;
- IV - Município/Estado e CNPJ: recebedor dos recursos;
- V - Data(s): de disponibilização(ções) do(s) recurso(s);
- VI - Gestor responsável: nome completo do gestor responsável pela execução dos recursos;
- VII - Objeto: especificar a obra, o serviço, a aquisição, o programa, o projeto e outros;
- VIII - Grupo de Natureza de Despesa (GND);
- IX - Valor(es);
- X - Banco e conta corrente: nome da instituição bancária e número da conta corrente de movimentação dos recursos;
- XI - Anuência prévia SUS: assinalar, se houve ou não, anuência prévia do gestor do SUS, se
for o caso.

2. OBJETO

Descrição clara e objetiva do objeto conforme cadastro no sistema.

3. JUSTIFICATIVA

Diagnóstico, relevância social e alinhamento com políticas públicas.

4. PÚBLICO-ALVO

Perfil e quantitativo de beneficiários diretos e indiretos.



Prefeitura Municipal de Cabo Verde

Estado de Minas Gerais

Av. Oscar Ornelas n.º 152 – Tel/Fax (35) 3736.1220

CNPJ. : 17.909.599/0001-83 – CEP. 37880-000

Data fundação: 15/08/1762 - Emancipação Político-Administrativa 30/10/1866

Home page www.caboverde.mg.gov.br E.mail caboverde@caboverde.mg.gov.br

5. OBJETIVOS

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

6. METAS

Meta 1:

Descrição:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Prazo:

7. ETAPAS DE EXECUÇÃO

Etapa:

Atividade:

Início:

Término:

Responsável:

8. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

Mês/Ano:

Etapa:

Valor:

9. PLANO DE APLICAÇÃO

Item:

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:



Prefeitura Municipal de Cabo Verde

Estado de Minas Gerais

Av. Oscar Ornelas n.º 152 – Tel/Fax (35) 3736.1220

CNPJ. : 17.909.599/0001-83 – CEP. 37880-000

Data fundação: 15/08/1762 - Emancipação Político-Administrativa 30/10/1866

Home page www.caboverde.mg.gov.br E.mail caboverde@caboverde.mg.gov.br

10. CAPACIDADE TÉCNICA

Estrutura física, equipe e experiência.

11. MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

Descrever os mecanismos de acompanhamento, relatórios, registros fotográficos, notas fiscais, medições e inserção das informações no Transferegov/SIGCON, conforme Instruções Normativas do TCE-MG.

12. CONFORMIDADE LEGAL

Declaração de atendimento à:

- Constituição Federal, art. 165 e 166;
- Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
- Lei nº 13.019/2014 (quando aplicável);
- Decreto Federal nº 11.531/2023 (Transferegov);
- Instruções Normativas do TCE-MG;
- Decreto Estadual de Transferências Voluntárias (SIGCON-MG)
- IN 05/2025
- PORTARIAS CONJUNTAS Nº 33/2023, 28/2024 e 29/2024

13. DECLARAÇÃO FINAL

Declaramos que as informações prestadas são verdadeiras e que a execução obedecerá integralmente às normas do Transferegov, SIGCON-MG e TCE-MG.

Local e Data: _____

Assinatura do Responsável Legal: _____ Cargo:
