

SIGCON-MG – MÓDULO SAÍDA

Cadastro de propostas de plano de trabalho

Cadastrar nova proposta

Informações da Proposta	
Número da Proposta:	GERAÇÃO AUTOMÁTICA DO SISTEMA
Data da Criação:	GERAÇÃO AUTOMÁTICA DO SISTEMA
Situação:	Em Cadastramento

IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE PARCEIRO	
Seleção:	<input type="text" value="Escolha..."/>

IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCEIRA	
* Razão Social:	<input type="text"/>
* Endereço:	<input type="text"/>
* Cidade:	<input type="text"/>
* CEP:	<input type="text"/>
* E-mail institucional:	<input type="text"/>
* CNPJ:	<input type="text"/>
* Bairro:	<input type="text"/>
* UF:	<input type="text"/>
* Telefone fixo/Fax:	<input type="text"/>

Dados do Representante Legal:	
* Nome Completo:	<input type="text"/>
* CI:	<input type="text"/>
* Vencimento do Mandato:	<input type="text"/>
* Endereço Residencial:	<input type="text"/>
* Cidade:	<input type="text"/>
* CEP:	<input type="text"/>
* CPF:	<input type="text"/>
* Cargo:	<input type="text"/>
* Telefone Pessoal:	<input type="text"/>
* Bairro:	<input type="text"/>
* UF:	<input type="text"/>
* E-mail Pessoal:	<input type="text"/>

Cadastrar nova proposta

Informações da Proposta

Número da Proposta: GERAÇÃO AUTOMÁTICA DO SISTEMA **Data da Criação:** GERAÇÃO AUTOMÁTICA DO SISTEMA
Situação: Em Cadastramento

Cadastrar nova proposta

IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE PARCEIRO

Seleção:

FEAS - FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SEGOV - SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO
SES - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

* Razão Social:

* Endereço:

* Cidade:


* CEP:

* E-mail institucional:

* Bairro:

* UF:

* Telefone fixo/Fax:



Cadastrar nova proposta

IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCEIRA

* Razão Social:

* CNPJ:



* Endereço:

* Cidade:

* CEP:

* E-mail institucional:

Dados do Representante

* Nome Completo:

* CI:

* Vencimento do Mandato:

* Endereço Residencial:

* Cidade:

* CEP:

Pesquisa

Pesquisa

CNPJ:

18.715.383/0001-40

Razão Social:

[Pesquisar](#)

[Selecionar](#)

CNPJ - Razão Social



Página 1 de 1



1



25



Razão Social	CNPJ	Município	Status CAGEC
HMLG PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE	18715383000140	BELO HORIZONTE	Regular

Página 1 de 1



1




25




Cadastrar nova proposta

IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE PARCEIRO	
Selezione: <input type="text" value="SEGOV - SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO"/>	

IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCERIA			
* Razão Social:	<input type="text" value="REG SGC I"/>	* CNPJ:	<input type="text" value="81.873.262/0001-62"/>
* Endereço:	<input type="text" value="RUA CYRO VAZ DE MELO"/>	* Bairro:	<input type="text" value="DONA CLARA"/>
* Cidade:	<input type="text" value="BELO HORIZONTE"/>	* UF:	<input type="text" value="MG"/>
* CEP:	<input type="text" value="31.255-840"/>	* Telefone fixo/Fax:	<input type="text" value="(31) 3574-1164"/>
* E-mail institucional:	<input type="text" value="savyo.landy@prodemge.gov.br"/>	* Data de Criação do Convenente / OSC Parceira:	<input type="text"/>



Dados do Representante Legal:			
* Nome Completo:	<input type="text" value="Resp Legal Reg SGC I"/>	* CPF:	<input type="text" value="478.470.200-84"/>
* CI:	<input type="text" value="mg62872"/>	* Órgão Expedidor:	<input type="text" value="sspmg"/>
* Vencimento do Mandato:	<input type="text" value="31/12/2020"/>	* Cargo:	<input type="text" value="Diretor"/>
* Endereço Residencial:	<input type="text" value="RUA FERNANDO JARDIM"/>	* Telefone Pessoal:	<input type="text" value="(31) 3665-2534"/>
* Cidade:	<input type="text" value="BELO HORIZONTE"/>	* Bairro:	<input type="text" value="SAO JOAO BATISTA (VENDA NOVA)"/>
* CEP:	<input type="text" value="31.515-110"/>	* UF:	<input type="text" value="MG"/>
		* E-mail Pessoal:	<input type="text" value="savyo.landy@prodemge.gov.br"/>



Cadastrar nova proposta

Caracterização da Proposta

Tipo de Instrumento

Selecione



Repasse de natureza



Sim



Não

Selecione

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

CONVÊNIO

Gerar Proposta

Preencher proposta de trabalho

Diagrama de fluxo do processo de proposta:

- 1. CADASTRAMENTO (ativo)
- 2. VALIDAÇÃO DA PROPOSTA PELO RESPONSÁVEL LEGAL
- 3. ANÁLISE CHECKLIST DE CELEBRAÇÃO
- 4. RECEBIDO PELO ÓRGÃO / ANÁLISE TÉCNICA
- 5. ANÁLISE JURÍDICA
- 6. AGUARDANDO ENVIO PARA SEGOV
- 7. SEGOV ANÁLISE
- 8. PLANO AUTORIZADO
- 9. PROCESSO DE ASSINATURA
- 10. PROCESSO DE PUBLICAÇÃO
- 11. INSTRUMENTO CADASTRADO / VIGENTE
- 12. INSTRUMENTO ENCERRADO

PROPOSTA

Número da Proposta:	000002/2018	Status:	CADASTRAMENTO
Data da Criação:	16/01/2018	Título:	NÃO HÁ

Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro: SEGOV - SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO

Convenente / OSC Parceira: REG SGC I **Município:** BELO HORIZONTE

Tipo de Convenente / OSC Parceira: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Valor Concedente R\$: Não há **Valor Parlamentar R\$:** Não há **Valor Contrapartida R\$:** Não há

Proposta de Dias de Vigência: Não há

Parlamentar(es): DANILO ASSUNCAO

Número do Plano de Trabalho:	Não há	Tipo de Instrumento:	TERMO DE COLABORAÇÃO	Número do TERMO DE COLABORAÇÃO Publicado:	Não há
-------------------------------------	--------	-----------------------------	----------------------	--	--------

- IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO
- IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCEIRA
- IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE
- ATUAÇÃO EM REDE
- CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA
- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
- PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS
- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS
- AUDITORIA
- DOCUMENTOS ANEXADOS

Sucesso: Proposta Gerada

[→ Encaminhar Proposta](#)

[Gerar PDF](#) [Retornar para Pesquisa Proposta](#) [Cancelar Proposta](#)

Preencher proposta de trabalho



PROPOSTA

Número da Proposta: 001094/2019

Status: CADASTRAMENTO

Data da Criação: 01/03/2019

Título: NÃO HÁ

Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro: SES - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Convenente / OSC Parceira: FUNDAÇÃO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE LOURDES

Município: NOVA LIMA

Tipo de Convenente / OSC Parceira: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Valor Concedente: Não há

Valor Parlamentar: Não há

Valor Contrapartida: Não há

Proposta de Dias de Vigência: Não há

Parlamentar(es):

Número do Plano de Trabalho: Não há

Tipo de Instrumento: CONVÊNIO

Número do CONVÊNIO Publicado: Não há

Preencher proposta de trabalho

- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO
- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIENTE / OSC PARCEIRA
- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE
- ▶ ATUAÇÃO EM REDE
- ▶ CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA
- ▶ CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
- ▶ PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS
- ▶ CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS
- ▶ AUDITORIA
- ▶ DOCUMENTOS ANEXADOS

- **Interveniente:** órgão, autarquia, fundação pública, empresa pública, sociedade de economia mista ou consórcio público que participe do convênio de saída para manifestar consentimento ou assumir obrigações em nome próprio (art. 2º, IV, do Decreto Estadual nº 46.319/2014).
- **Atuação em rede:** atuação conjunta de duas ou mais OSC's para a execução da parceria, seja pela realização de ações coincidentes, quando há identidade de intervenções, ou da realização de ações diferentes e complementares à execução do objeto da parceria (art. 62 do Decreto Estadual nº 47.132/2017)

Caracterização da Proposta

Caracterização da Proposta ⓘ

PROPOSTA
000002/2018

Título do Convênio/Parceria: *

250 caracteres restantes.

Tipo de Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO ▾

Chamamento Público: * Sim Não

Repasso de Natureza Especial: * ⓘ

Sim Não

Origem dos recursos:

Concedente Interveniante Contrapartida

Repasso de natureza especial:
Exceções à exigência de
contrapartida e regularidade no
CAGEC previstas na LDO (art. 28 da
Lei Estadual nº 23086/2018). Não se
aplica no caso das OSC's.




Caracterização da Proposta

Lista de Emendas Parlamentares

Emenda Parlamentar: *

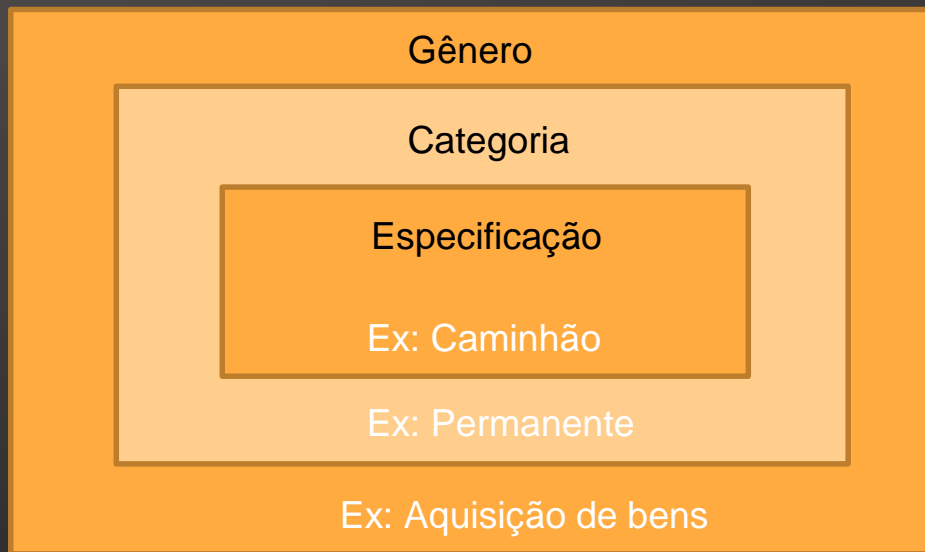
Sim Não

[Visualizar Indicações](#)

Contrapartida 

Caracterização da Proposta

Tipo de atendimento: classificação genérica do objeto, composto por três níveis hierárquicos



Caracterização da Proposta

Tipo de Atendimento ?

Gênero: AQUISIÇÃO DE BENS ▾



Categoria: Permanente ▾

Especificação: Caminhão ▾

[Incluir](#)

Lista de Tipos de Atendimento

Tipo de Atendimento	Concedente (R\$)	Interveniente (R\$)	Emenda (R\$)	Contrapartida (R\$)	Editar	Excluir
AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Caminhão	200.000,00	0,00	0,00	0,00		
Total (R\$)	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Valor Total da Proposta: R\$ 200.000,00

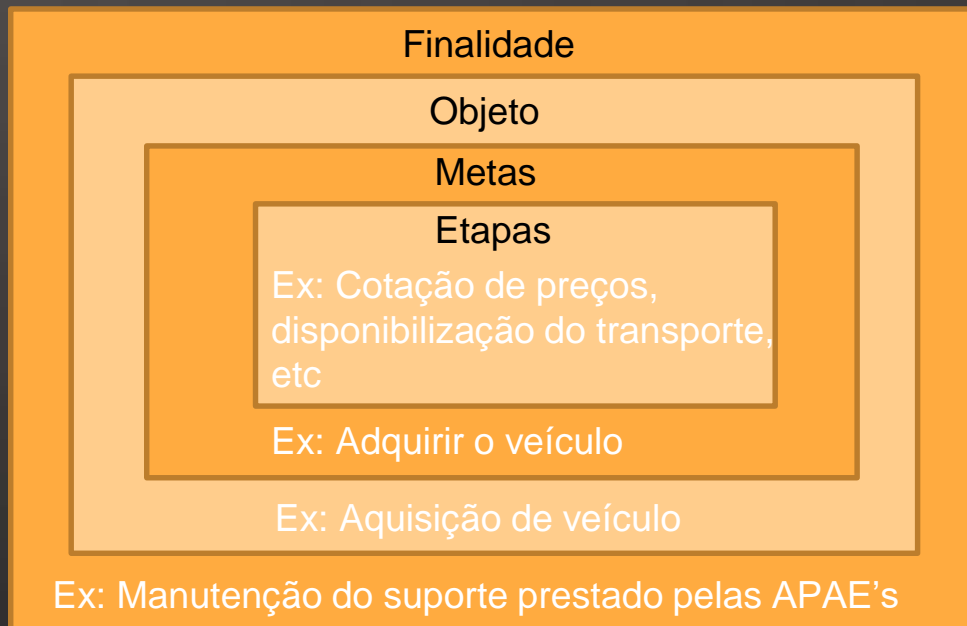
Caracterização da Proposta

- Descrição do objetivo
- Justificativa fundamentada
- Endereço da obra ou da entrega dos bens
- Conta bancária
- Equipe executora

Caracterização da Proposta


- Descrição do objetivo
- Justificativa fundamentada
- Endereço da obra ou da entrega dos bens
- Conta bancária
- Equipe executora

Cronograma de execução



Cronograma de execução

▼ CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Metas 

Nº Ordem	Meta/Tipo de Atendimento/Etapa	Duração (em dias)	Editar	Excluir
▼ 1	Aquisição de um veículo de passeio - 5 lugares			
▼ 1.1	AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Veículo de passeio (5 lugares)			
1.1.1	Cotação de três orçamentos	30		
1.1.2	Conferir se o fornecedor está adimplente com o Estado de Minas Gerais	30		
1.1.3	Encomendar o bem	10		
1.1.4	Efetuar pagamento	30		
1.1.5	Utilizar o bem conforme finalidade do Termo de Fomento	265		

 Incluir Nova Meta

 Incluir Novo Tipo Atendimento

 Incluir Nova Etapa

Plano de aplicação

Plano de aplicação de recursos

✓ Adicionar Demonstrativo de Recursos

Demonstrativo de Recursos



Página 1 de 1

 1  15 ▾

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Tipo de Despesa	Pgto em Espécie	Vincular Etapa	Etapas Vinculadas	Equipe de Trabalho	Ação
1	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Veiculo para transporte de passageiros 5 lugares;0 km; motor mínimo 1.0; 4 portas.</div>	un ▾	1,00000	R\$ 43.951,83	R\$ 43.951,83	Material ▾	Não ▾		1.1.4 1.1.3 1.1.1 1.1.5 1.1.2	<input type="checkbox"/>	 

Página 1 de 1

 1  15 ▾

Valor Total: R\$ 43.951,83

Cronograma de Desembolso

Inclusão de Desembolso ?

ATENÇÃO:

Nos termos do art. 31 da Resolução Conjunta SEGOV/AGE nº 004/2015, o conveniente deverá depositar o valor da contrapartida financeira até o final do mês subsequente ao recebimento de recursos estaduais, devendo o depósito ser, no mínimo, proporcional ao montante de recursos estaduais recebidos.

Origem: * Escolha...

Mês: * Escolha...

Ano: * Escolha...



Valor (R\$): *

Salvar


Cancelar

Lista de Desembolsos Cadastrados

Concedente/Parlamentar

Mês	Ano	Valor (R\$)	Ação
Agosto	2019	900,00	 

Conveniente

Mês	Ano	Valor (R\$)	Tipo Contrapartida	Ação
Agosto	2019	100,00	Contrapartida Financeira	 

Interveniente

Razão Social	Mês	Ano	Valor (R\$)	Ação
Nenhum Desembolso do Interveniente Encontrado.				

Encaminhar proposta

PROPOSTA

Número da Proposta: 003038/2019

Status: VALIDAÇÃO DA PROPOSTA PELO RESPONSÁVEL LEGAL

Data da Criação: 16/05/2019

Título: COBERTURA QUADRA ESPORTE BAIRRO WALTER GARCIA

Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro: SEGOV - SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO

Convenente / OSC Parceira: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE

Município: VARGEM ALEGRE

Tipo de Convenente / OSC Parceira: ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Valor Concedente: R\$ 280.000,00

Valor Parlamentar: R\$ 0,00

Valor Contrapartida: R\$ 8.803,76

Proposta de Dias de Vigência: 720

Parlamentar(es):

Número do Plano de Trabalho: Não há

Tipo de Instrumento: CONVÊNIO

Número do CONVÊNIO Publicado: Não há

▸ IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO

▸ IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCEIRA

▸ IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

▸ CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

▸ CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

▸ PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

▸ CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

▸ AUDITORIA

▸ DOCUMENTOS ANEXADOS

Retornar para Cadastramento

Assinar e Encaminhar Proposta

Encaminhar proposta

PROPOSTA

Número da Proposta: 003038/2019

Status: ANÁLISE - CHECKLIST DE CELEBRAÇÃO

Data da Criação: 16/05/2019

Título: COBERTURA QUADRA ESPORTE BAIRRO WALTER GARCIA

Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro: SEGOV - SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO

Convenente / OSC Parceira: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE

Município: VARGEM ALEGRE

Tipo de Convenente / OSC Parceira: ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Valor Concedente: R\$ 280.000,00

Valor Parlamentar: R\$ 0,00

Valor Contrapartida: R\$ 8.803,76

Proposta de Dias de Vigência: 720


Parlamentar(es):

Número do Plano de Trabalho: Não há

Tipo de Instrumento: CONVÊNIO

Número do CONVÊNIO Publicado: Não há

- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE/ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO
- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE / OSC PARCEIRA
- ▶ IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE
- ▶ CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA
- ▶ CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
- ▶ PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS
- ▶ CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS
- ▶ AUDITORIA
- ▶ DOCUMENTOS ANEXADOS

 **Sucesso:** Operação realizada com Sucesso!

Contato