Ofício nº....../....… Local/Data.

Excelentíssimo Senhor

**xxxxxxxxxxxxx**

Gestor do Termo de Parceria/Fomento/Colaboração nº....

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela...... (número ou única), dos recursos repassados pelo Município de Rodeio Bonito, por meio do Termo de Parceria/Fomento/Colaboração nº..../...., nos termos do

Decreto Municipal nº ................./2017, composta dos seguintes documentos: ...............................

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Assinatura e nome do responsável legal da entidade

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |
| Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento/Colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em..../.../.... da Prefeitura Municipal de ................, na importância de R$ ................(..........), recursos estes destinados à ............. (objeto do Termo de Fomento) | |
| Ações programadas: | |
| Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados: | |
| Alcance dos objetivos: | |
| Atividades ainda em fase de realização: | |
| Declaração de cumprimento do objeto:  Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Parceria/Fomento/Colaboração nº.../... foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. | |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e nome do responsável legal da entidade

Para melhor demonstrar as ações executadas, segue fotos ilustrando as atividades desenvolvidas

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXECUÇÃO FINANCEIRA** | | | |
| **Descrição** | **Valor Total Programado** | **Valor Recebido no período** | **Valor Recebido até o período** |
| **Recursos recebidos da concedente** |  |  |  |
| **Recursos próprios – contrapartida** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXECUÇÃO FÍSICA** | | | | | | |
| **Meta** | **Etapa/Fase** | **Descrição** | **Programado** | **Unidade** | **Executado** | **Saldo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e nome do responsável legal da Entidade | Assinatura e nome do contador da Entidade |

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E A DESPESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECEITAS:** | | |
| **Entradas/Histórico** | | **Valor (R$)** |
| **1** | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em.../.../... |  |
| **2** | Repasse da concedente referente a Parcela ... (número ou única) em.../.../... no valor de: |  |
| **3** | Depósito da contrapartida em.../.../... |  |
| **4** | Rendimentos de aplicação financeira |  |
| **5** | Devolução pelo proponente de despesas indevidas |  |
| **6** | Total dos recursos (1+2+3+4+5) |  |
| **DESPESAS:** | | |
| **Saídas/Histórico** | | |
| **1** | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos |  |
| **2** | Despesas indevidas |  |
| **3** | Total dos pagamentos (1 + 2) |  |
| **SALDO:** | | |
| **Histórico** | | |
| **1** | **Saldo Bancário da conta especifica em:\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e nome do responsável legal da Entidade | Assinatura e nome do contador da Entidade |

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Favorecido** | **CPF/CNPJ** | **Documento Fiscal** | | | |  |
|  |  | **Nº** | **Data de emissão** | **Valor (R$)** | **Data de Validade** | **Doc.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |  |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e nome do responsável legal da Entidade | Assinatura e nome do contador da Entidade |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instruções de preenchimento** | **Utilizar a codificação** |
| Documento Fiscal / Data de Validade | Informar a data de validade, nota eletrônica, cupom fiscal, etc. |
| Pagamento / Doc | CH = Cheque; OB = Ordem Bancária; TED – Transferência Eletrônica Disponível |
| TOTAL | Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias) |

**Documentos em anexo:**

Comprovantes de despesa (Notas Fiscais e Recibos)

Extrato Bancário

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento Fiscal** | | **Especificação dos Bens** | **Qtde.** | **Valor Unit. (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| **Nº** | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e nome do responsável legal da Entidade | Assinatura e nome do contador da Entidade |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instruções de preenchimento** | **Utilizar a codificação** |
| Especificação dos Bens | Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio |
| TOTAL | Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias) |

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA** | **TERMO DE FOMENTO**(nº/ano) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCILIAÇÃO BANCÁRIA** | | | | | | |
| **Nome do Banco:** | **Nº Banco:** | | **Nº da Agência:** | | **Nº da Conta:** | **Valor (R$)** |
| Saldo conforme extrato bancário em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
| Menos depósito não contabilizado | | | | | |  |
| Mais depósito não acusado pelo banco | | | | | |  |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo | | | | | |  |
| Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente | | | | | |  |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS** | | | | | | |
| **Cheque/Outros** | | **Data Emissão** | | **Favorecidos** | | **Valor (R$)** |
|  | |  | |  | |  |
| **TOTAL** | | | | | |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e nome do responsável legal da Entidade | Assinatura e nome do contador da Entidade |

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

**Termo de Fomento nº ....................**

Em conformidade com a legislação vigente e após exame dos documentos à nós encaminhados pela diretoria da Entidade, constatamos a perfeita ordem e correção dos mesmos, bem como a exatidão de todos os lançamentos de receitas e despesas.

Assim sendo, os abaixo assinados, Membros do Conselho Fiscal da .. (nome da entidade), reconhecem e atestam a conformidade da prestação de contas apresentada por esta entidade, razão pela qual manifestamos pela sua aprovação, sem ressalvas, diante a correta aplicação dos recursos e ao atendimento da finalidade pactuada, conforme objeto do Termo de Fomento nº ................, celebrado com a Prefeitura Municipal de Rodeio Bonito/RS.

Rodeio Bonito – RS, ..............................................

Nome: ...............................................

CPF: .....................................................

Nome: ...............................................

CPF: .....................................................

Nome: ...............................................

CPF: .....................................................