

Folha Timbrada da OSC

Ofício nº...../.....

Local/Data.

Excelentíssimo (a) Senhor (a)

XXXXXXXXXXXXXXXX

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

Senhor (a) Gestor (a),

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela.....
(número ou única), dos recursos repassados pelo Município de Miraguai/RS, por meio do Termo
de Fomento/Colaboração nº...../....., nos termos do Decreto Municipal nº, composta dos
seguintes documentos:

Relacionar os documentos que compõe o processo de prestação de contas.

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)
<p>Na qualidade de Proponente do Termo de Fomento/Colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em .../.../... da Prefeitura Municipal de Miraguai/RS, na importância de R\$(.....), recursos estes destinados à (descrever o objeto do Termo de Fomento/Colaboração).</p>	
<p>Ações programadas:</p>	
<p>Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:</p>	
<p>Alcance dos objetivos:</p>	
<p>Atividades ainda em fase de realização:</p>	
<p>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 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.</p>	

Data: ____/____/____

 Assinatura e nome do responsável legal da entidade

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

Inserir fotos, banners, cartazes...

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	Etapas/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
TOTAL						

Data: ____/____/_____

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

Folha Timbrada da OSC

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 Fomento/Colaboração 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
--	---

Folha Timbrada da OSC

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

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

Favorecido	CPF/CNPJ	Documento Fiscal				Doc.
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	Data de Validade	
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)

Anexar os seguintes documentos:

- Comprovantes de despesa (Notas Fiscais e Recibos)
- Extrato Bancário

Folha Timbrada da OSC

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)

Folha Timbrada da OSC

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/Colaboração 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/Colaboração nº, celebrado com a Prefeitura Municipal de Miraguai/RS.

Miraguai/RS,

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: