

Ofício nº...../.....

Local/Data.

Excelentíssimo Senhor

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Gestor do Termo de Fomento nº....

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela..... (número ou única), dos recursos repassados pelo Município de Vicente Dutra, por meio do Termo de Fomento nº..../....., nos termos do Decreto Municipal nº/2020, 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 Fomento 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

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 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				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)

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)

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 Vicente Dutra/RS.

Vicente Dutra – RS,

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: