**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSC PARCEIRA** |  |
| **CNPJ** |  |
| **OBJETO DA PARCERIA** |  |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO** | **Para parcerias que recebem parcelas mensais:**  **inserir a data de repasse do município até a última data de transferência eletrônica para pagamento de despesas**  **Para parcerias que recebem parcela única e a prestação de contas é parcial:**  **1ª parcial - inserir a data de repasse do município até a última data de transferência eletrônica para pagamento de despesas da 1ª parcial**  **Nas parciais seguintes: inserir o período de transferência eletrônica para pagamento das despesas**  **Os extratos devem ser mensais, com início dia 01 e final 30 ou 31** |
| **TIPO DE PARCERIA** | **TERMO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº xx/20xx** |
| **VALOR GLOBAL DA PARCERIA** | R$ |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | PARCELA Nº  VALOR:  DATA DE REPASSE:  OU PARCIAL Nº XX  VALOR |

.

**IMPORTANTE!**

TODAS AS PÁGINAS DO ANEXO III DEVERÃO CONTER A ASSINATURA DO CONTADOR E DO PRESIDENTE DA OSC.

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

**(anexar os extratos bancários desde a abertura da conta bancária até**

**a última transação bancária para entrega da prestação de contas)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA** | | | | | |
| TERMO DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nº:xx/20xx  PERÍODO: (inserir a data do repasse do Município até a data da última transação financeira) | | | | | |
| **RECEITA** | | | **DESPESA** | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| **XX/YY/WW** | SALDO ANTERIOR | R$ 0,00 | **XX/YY/WW** | DESPESAS COM PESSOAL (Item 3) |  |
| **XX/YY/WW** | REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R$ 0,00 | **XX/YY/WW** | DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4) |  |
| **XX/YY/WW** | DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8) | R$ 0,00 | **XX/YY/WW** | DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5) |  |
| **XX/YY/WW** | OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8) | R$ 0,00 | **XX/YY/WW** | DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6) |  |
|  |  |  | **XX/YY/WW** | DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) |  |
|  |  |  | **XX/YY/WW** | TARIFAS BANCÁRIAS (se houver) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **XX/YY/WW** | TOTAL DE RECEITAS | R$ 0,00 | **XX/YY/WW** | TOTAL DE DESPESAS | **R$ 0,00** |
| **-** | **-** | **-** | **XX/YY/WW** | SALDO | **R$ 0,00** |

* O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
* O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
* Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)**   (anexar cópias:cópia da carteira de trabalho, contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprovantes das transf. eletrônicas ) | | | | | |
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/  FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS |
| MÊS COMPETÊNCIA | REMUNERAÇÃO | DATA DA TRANSF. |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |
| DESPESAS COM PESSOAL - (FOLHA E ENCARGOS - ver art. 46 Lei.13.019/2014) | | | | | R$ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DESPESAS COM MANUTENÇÃO**   (anexar cópias: documentos comprobatórios, orçamentos, comprovantes das transferências) | | | | | | | |
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIM. DAS DESPESAS | **COMPROVANTES DAS DESPESAS** | | | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** | |
| DOC.  FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR  EM R$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R$ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**  (anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos) | | | | | | | |
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR (R$) | DATA DA TRANSF. ELET. |
| **1)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | **R$** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**  (anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos) | | | | | | | |
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| **1)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE | | | | | | | R$ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**  (anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, comprovantes das transferências e orçamentos) | | | | | | | |
| ITEM | PRESTADOR DE SERVIÇO | DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| DOC. FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR  EM R$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| **1)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS | | | | | | | R$ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contador da OSC Presidente da OSC

\*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

Responsável pela Prestação de Contas

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente da OSC

**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso**

**(anexar comprovante de transferência)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **VALOR R$** | **MOTIVO DA DEVOLUÇÃO** | **OBSERVAÇÃO** |
|  |  |  |  |

João Monlevade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela Prestação de Contas

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente da OSC

\*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.