**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF**

|  |  |
| --- | --- |
| OSC PARCEIRA |  |
| CNPJ |  |
| OBJETO DA PARCERIA |  |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO |  |
| TIPO DE PARCERIA | ( ) COLABORAÇÃO ( ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO |
| VALOR TOTAL REPASSE | R$ |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCELA Nº\_\_\_\_\_\_ VALOR: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

Anexar todos os extratos Bancários desde o primeiro depósito do recurso financeiro realizado pelo município.

**2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA** |
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| RECEITA | DESPESA |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
|  | SALDO ANTERIOR | R$ 0,00 |  | TRANSFERÊNCIAS ELETRÔNICAS | R$ 0,00 |
|  | PARCELA Nº\_\_\_\_  | R$ 0,00 |  | OUTROS PAGAMENTOS |  |
|  | RENDIMENTOS | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL DA RECEITA | R$ 0,00 |  | TOTAL DA DESPESA | R$ 0,00 |
|  |  |  |  | SALDO |  |
|  |  |  |  | SALDO PARA RESTITUIÇÃO AO MUNICÍPIO, SE FOR O CASO  | R$ 0,00 |
|  |  |  |  |

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**3. DESPESAS COM PESSOAL**

(anexar cópias:contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das transf. eletrônicas )

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)** |
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | COMPROVANTES DOS PAGAMENTOS |
| CARGAHORÁRIA | REMUN. | DATA DA TRANSFERÊNCIA |
| 1) |   |   |   |   |    |
| 2) |   |   |   |   |    |
| 3) |   |   |   |   |    |
|  4) |   |   |   |   |    |
|  5) |   |   |   |   |    |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) |  R$  |

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO**

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM MANUTENÇÃO** |
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIM DAS DESPESAS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | COMPROVANTE PAGAMENTO |
| DOC .FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOREM R$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) |   |   |   |   |   |   |   |
| 2) |   |   |   |   |   |  |   |
| 3) |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO |  R$  |

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO** |
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | COMPROVANTE PAGAMENTO |
| DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) |   |   |   |   |   |   |   |
| 2) |   |   |   |   |   |  |   |
| 3) |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO |  R$  |

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**6. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE** |
| 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) |   |   |   |   |   |  |   |
| 3) |   |   |   |   |   |   |   |
| TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE |  R$  |

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS** |
| ITEM | PRESTADOR DE SERVIÇO | DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | COMPROVANTE PAGAMENTO |
| DOCUMENTO FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) |   |   |   |   |   |   |   |
| 2) |   |   |   |   |   |  |   |
| 3) |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS |  R$  |

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA,comprovantes das transferências, etc)

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

 Contador da Entidade Presidente da Entidade

**8 - ORÇAMENTOS REALIZADOS**

**(Todos os orçamentos devem ser anexados neste relatório)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | QTDE | PRODUTO/SERVIÇO | FORNECEDOR1 | FORNECEDOR2 | FORNECEDOR3 |
| 1. |  | xxxxxx | R$  | R$  | R$ |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **R$** | **R$** | **R$** |

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

Presidente da Entidade

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

**(anexar comprovante de transferência)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **VALOR R$** | **MOTIVO DA DEVOLUÇÃO** | **OBSERVAÇÃO** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

João Monlevade, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

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

Responsável pela Prestação de Contas

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

Presidente da OSC