|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** |
| Proponente:      | CPF:      |
| Endereço completo       | Telefone      |
| CEP      | Cidade      | UF      | E-MAIL      | FAX      |
| Tema do Projeto      | N.º Termo de Concessão      |
| Período de utilização dos recursos: |        |

|  |
| --- |
| MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA – Nº C/C |
| **Descrição da Despesa** | **Saldo****Anterior****- A -** | **Valor****Disponibilizado****- B -** | **Valor Utilizado****(= Total Anexos II)****- C -** | Saldo-D-(D = A + B - C) |
| Consumo |       |       |       |       |
| Serviço |       |       |       |       |
| **Totais** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo | [ ]  Devolvido conf. Comprovante de depósito anexo.[ ]  Em meu poder. **(\*)** |

**(\*) Obs.:** Somente poderá apresentar saldo em poder do **PROPONENTE** na coluna “D” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de **Contas Parcial** (prevista no item 15 do EDITAL). Neste caso, o saldo apurado na coluna “D” deverá ser transportado para a coluna “A” Saldo Anterior quando da prestação de contas seguinte.

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE** |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o Orçamento e Cronograma de Execução aprovados pela AGEVAP, na realização dos objetivos a que se propunha o auxílio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Assinatura do Proponente  |

RESERVADO À AGEVAP

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer Técnico data/carimbo/assinatura | Parecer Financeirodata/carimbo/assinatura |
|  |  |
| Aprovação do Ordenador de DespesasData carimbo/assinatura |

**A seguir, os Apêndices I a V fazem parte deste Anexo D – Prestação de Contas.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AGEVAP** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO** | Apêndice I |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – Proponente      | 2- N.ª do Termo de Concessão      | 3- Ano       |

|  |
| --- |
| 4 - Tipo da Prestação de Contas |
|  4.1 - Período de Execução do Projeto: Final [ ]  Parcial [ ]         |

|  |
| --- |
| 5- Relatório Consubstanciado |
| 5.1 –Projeto PROJETO ANEXADO AO FINAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS |

|  |
| --- |
| **6 – Autenticação****\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Data Nome do Proponente |

**Apêndice I - Instruções para Preenchimento**

**PREENCHER OS CAMPOS DESTACADOS EM CINZA**

**CAMPO 2**

**N.º do Projeto (processo)**

A ser preenchido pela AGEVAP, a quem caberá protocolizar o projeto.

**CAMPO 3**

**Ano**

Indicar o exercício ano correspondente à solicitação dos recursos.

**CAMPO 4**

**Tipo da Prestação De Contas**

Indicar se a prestação de contas é parcial ou total e o período de execução das contas apresentadas.

**CAMPO 5**

**Relatório Consubstanciado**

O Projeto/Trabalho deve ser um anexo da Prestação de contas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AGEVAP | PRESTAÇÃO DE CONTAS**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS** | Apêndice II |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – Proponente      | 2- N.ª do Termo de Concessão      | 3- Ano:       |

|  |
| --- |
| 4 -Período de Execução do Projeto: Final [ ]  Parcial [ ]       |
| 5-Nº | 6-Favorecido | 7 - CNPJ/CPF do Favorecido | 8-Documento | 9-Pagamento | 10-Natureza da Despesa | 11-Valor |
| 8.1-Tipo | 8.2- N.º | 8.3-Data | 9.1-Ch/Ob | 9.2-Data |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 12-Total |       |
| 13-Total Acumulado |       |

|  |
| --- |
| **14- Autenticação**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Nome do Proponente |

Apêndice II – Instruções para Preenchimento

**PREENCHER OS CAMPOS DESTACADOS EM CINZA**

### CAMPO 2

**N.º do Projeto (processo)**

A ser preenchido pela AGEVAP, a quem caberá protocolizar o projeto.

### CAMPO 3

**Ano -** Indicar o ano de realização do projeto.

### CAMPO 4

**Tipo da Prestação de Contas**

Indicar se a prestação de contas é parcial ou final e o período de execução das contas apresentadas.

### CAMPO 5

**N.º -** Numerar seqüencialmente os pagamentos.

### CAMPO 6

**Nome do Favorecido**

Indicar o nome do credor constante no documento comprobatório da despesa.

### CAMPO 8

**Documento (8.1, 8.2 e 8.3).**

Indicar tipo, número e data do documento que comprova a despesa com a aquisição do(s) bem(ns) e/ou a contratação do(s) serviço(s), utilizando a seguinte codificação:

RB para Recibo;

FT para Fatura;

NF para Nota Fiscal.

### CAMPO 9

**Pagamento (9.1 e 9.2)**

Caracterizar o pagamento realizado, correlacionando cheque/ordem bancária com a respectiva data.

### CAMPO 10

**Natureza da Despesa**

Preencher com o código referente ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários.

01 para Consumo

02 para Serviço

### CAMPO 11

**Valor -** Indicar o valor de cada despesa realizada.

### CAMPO 14

# Total - Indicar o valor total das despesas realizadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AGEVAP** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****CONCILIAÇÃO BANCÁRIA** | **Apêndice III** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – Proponente      | 2- N.ª do Termo de Concessão      | 3- Ano:       |

|  |
| --- |
| 4 - Tipo da Prestação de Contas |
| 4-Período de Execução do Projeto: Final [ ]  Parcial [ ]       |
| 5 - Fonte de Recursos | 6 - Agente Financeiro | 7 - Agência | 8 - Conta Bancária |
| AGEVAP |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9 - Item | 10 – Histórico | 11 - Valor R$ |
| 1 | **Saldo** bancário em      , conforme extrato anexo. |       |
| 2 | Lançamentos  |       |
| * Débito (–) PAGAMENTOS
 |       |
| * Débito (-) Tarifas
 |       |
| * Crédito (+) Devolução de tarifas cobradas
 |       |
| * Crédito (+) Rendimentos
 |       |
| 3 | Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em      . |       |

|  |
| --- |
| **12- Autenticação** \_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Nome do Proponente  |

Apêndice III - Instruções para Preenchimento

**PREENCHER OS CAMPOS DESTACADOS EM CINZA**

### CAMPO 2

**N.º do Projeto (processo)**

A ser preenchido pela AGEVAP, a quem caberá protocolizar o projeto.

### CAMPO 3

**Ano**

Indicar o ano de realização do projeto.

**CAMPO 4**

**Tipo da Prestação de Contas**

Indicar se a prestação de contas é parcial ou final e o período de execução das contas apresentadas.

**CAMPOS 6, 7 e 8.**

**Agente Financeiro, Agência e Conta Bancária**

Preencher com o nome do agente financeiro (Banco), o número da agência e da conta bancária em que foram movimentados os recursos.

**CAMPOS 9, 10 e 11**

**Item, Histórico e Valor**

Indicar o item seqüencial dos registros da movimentação financeira, o histórico (preencher as lacunas) e valor de cada item.