OFÍCIO N°

Jahu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

À Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

Prezados Senhores,

Encaminhamos à prestação de contas do Termo de colaboração n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Recurso Próprio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente ao mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

PRESIDENTE

## DEMONSTRATIVO MENSAL DAS RECEITAS E DESPESAS DE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2021.**

### **ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU

### **OSC:** NOME DA OSC

**OBJETO DA PARCERIA**:

**CONTA BANCÁRIA E AGÊNCIA DA PARCIA:**

**CONTA BANCÁRIA E AGÊNCIA DA OSC:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO** | **DATA DA ASSINATURA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR TOTAL R$** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS E RENDIMENTOS** |
| **ORIGEM DOS RECURSOS PÚBLICOS** | **DATA DO REPASSE**  | **N º DO DOC. DE CRÉDITO** | 1. **VALOR REPASSADO R$**
 |
|  |  |  |  |
| (2) **APLICAÇÃO FINANCEIRA DO PERIODO R$** |  |
|  (3) **SALDO DO MÊS ANTERIOR R$** |  |
| **VALOR TOTAL** (1) + (2) + (3) = |  |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: **NOME DA OSC,** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos supramencionada, na importância total de R$ \_\_\_\_\_ ( ), mais receita com aplicação financeira de R$\_\_\_( ),totalizando o valor de R$\_\_\_\_( ).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DO PAGAMENTO** (1) | **CAUSALIDADE DA DESPESA** (2) | **NATUREZA DA** **DESPESA** (3) | **VALOR PAGO R$** (4) |
| 01/01/2022 | NF N 12 – João da Silva Ltda | Material de Consumo – Gêneros Alimentícios |  |
| 03/01/2022 | Holerite – Paulo da Silva | Recursos Humanos |  |
| 04/01/2022 | Boleto – Luiz da Silva ME | Outros Materiais de Consumo - Combustível |  |
| 06/01/2022 | Transferência - FGTS – Rateio  | Recursos Humanos |  |
| 08/01/2022 | Transferência – CPFL - Rateio | Utilidades Públicas |  |
| 11/01/2022 | NF N 55 – João Contábil | Serviços de Terceiros - Manutenção |  |
| 15/01/2022 | Boleto – José da Silva | Locação – Serviço de Terceiro |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS R$ =** |  |
| **SALDO PARA APLICAÇÃO DO PERIODO SEGUINTE R$=** |  |

**IMPORTANTE:** A planilha acima deverá ser preenchida em ordem crescente de dia, conforme consta nas movimentações do extrato da conta bancária, exemplificado na coluna (1).

Nas colunas “ CAUSALIDADE DA DESPESA’’ E ‘’NATUREZA DA DESPESA’’ trazer informações que tragam nexo causal entre a despesa e sua causa em conformidade ao Plano de Aplicação do Plano de Trabalho.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão convenente.

 Jahu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

 Tesoureiro Presidente

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLANO DE APLICAÇÃO MENSAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natureza da** **Despesa** | **Vr. Plano de Aplicação Anual** | **Saldo Anterior** | **Vl. utilizado no Período** | **Saldo Restante demais períodos** |
| **Recursos Humanos** |  |  |  |  |
| **Material de Consumo - Gêneros Alimentícios**  |  |  |  |  |
| **Outros Materiais de Consumo**  |  |  |  |  |
| **Outros Materiais de Consumo - Combustível**  |  |  |  |  |
| **Serviços de Terceiros** |  |  |  |  |
| **Outros Serviços de Terceiros - Locações** |  |  |  |  |
| **Utilidades Publicas** |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL POR COLUNA R$ =** |  |  |  |  |

Jahu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tesoureiro Presidente

**RELAÇÃO DE ENCARGOS SOCIAIS POR FUNCIONÁRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Funcionário** | **Cargo** | **INSS** | **FGTS** |  **PIS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL POR COLUNA R$ =** |  |  |  |

Jahu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tesoureiro Presidente

**DETALHAMENTO TARIFAS BANCÁRIAS**

Declaramos que os valores abaixo com tarifas bancárias que ainda não conseguimos isentar, foram devolvidos na conta bancária da parceria conforme abaixo informado:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA QUE OCORREU O DESCONTO DA TARIFA** | **VALOR DO DESCONTOS COM TARIFA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DE DESCONTOS DO PERÍODO R$ =** |   |
| **DATA DA DEVOLUÇÃO NO EXTRATO BANCÁRIO =** | \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/ 2021 |

**IMPORTANTE**: ocorrendo de existir cobrança de tarifa, os valores descontados no período, tem que ser devolvido dentro do período, para não dar diferença na Prestação de Contas.

Jahu, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tesoureiro Presidente