| **RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA Nº**  *(O relatório deve ter controle sequencial para cada parceria, conforme periodicidade estabelecida no instrumento)* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO SEI Nº** *(inserir o número do processo SEI constante no Termo Fomento/Colaboração)* | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA** | | | | |
| Modalidade  ( ) Termo de Colaboração  ( ) Termo de Fomento | | Termo *(Colaboração, Fomento)*Nº ….  Termo Aditivo Nº…. *( se for o caso.E assim sucessivamente)* | | |
| *(Nome da Organização da Sociedade Civil)* | | | DDD/Telefone:  Email: | |
| CNPJ | | Endereço: | | |
| Objeto da Parceria *essa informação está no plano de trabalho.* | | | | |
| Secretaria de Assistência Social, Combate à Fome e Políticas sobre Drogas | | | | |
| Período de Vigência da Parceria: De / / a / /  *1º Termo Aditivo: De / / a / / (se for o caso. E assim sucessivamente)* | | | | |
| Valor Total da Parceria\*  R$ | Valor repassado pela Administração Pública\*\* | | Valor da contrapartida (se houver) R$ | |
| Endereço de instalação da Parceria:  *(completo)* | | | | |
| Dirigente da OSC: | | | | |

\**valor total pactuado no termo (Acrescidos dos valores pactuados nos termos aditivos, se for o caso);*

*\*\* valor acumulado repassado pela Administração Pública até o período do relatório*

1. **DO RELATÓRIO PARCIAL DA EXECUÇÃO FINANCEIRA (PERÍODO DE \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)**

*(Informar o período a que se refere a Prestação de Contas Parcial, conforme definido no Instrumento da Parceria)*

2.1. Relação das Receitas e Despesas realizadas

| **RECEITA FINANCEIRA DO PERÍODO** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NO PERÍODO** *(1)* | | | |  | **ACUMULADO** *(2)* | | |
| **Nº PARCELA**  *(3)* | **DATA/PERÍODO**  *(4)* | **VLR. PROGRAMADO**  *(5)* | **VLR. EXECUTADO**  *(6)* | **DATA/ PERÍODO**  ***(7)*** | **VLR. TOTAL PROGRAMADO**  ***(8)*** | **VLR. TOTAL EXECUTADO**  *(9)* |
| **VALOR REPASSADO PELA SECRETARIA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RENDIMENTOS FINANCEIROS** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO PERÍODO** | | |  |  | **TOTAL ACUMULADO** |  |  |

*(1) Nesta coluna devem constar as receitas programadas e executadas do período deste relatório.*

*(2) Nesta coluna devem constar as receitas acumuladas programadas e executadas dos relatórios anteriores acrescidos dos dados deste período. Ou seja, as informações são trazidas dos totais acumulados dos relatórios anteriores, acrescido dos valores do período deste relatório.*

*(3) No caso de valor repassado pela Secretaria, informar o nº da parcela.*

*(4) No caso de rendimentos, informar o período a que se refere.*

*(5) Valor programado no termo da parceria para o período.*

*(6) Valor que efetivamente entrou na conta (depositado) no período.*

*(7) Informar os períodos tal como constam nos relatórios anteriores a que se refere.*

*(8) O valor total programado acumulado do relatório anterior acrescido dos valores programados do atual relatório.*

*(9) O valor total executado acumulado do relatório anterior acrescido dos valores executados do atual relatório.*

| **DESPESAS REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ETAPA / FASE | NATUREZA DA DESPESA | DATA DA DESPESA | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO | | | | | NO PERÍODO  (4) | | ACUMULADO  (5) | |
| TIPO DE DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | DATA DE EMISSÃO (1) | DATA PAGAMENTO(2) | NOME DO BENEFICIÁRIO (FORNECEDOR OU PRESTADOR DE SERVIÇO) | VLR. PROGRAMADO | VLR. EXECUTADO | VLR. PROGRAMADO | VLR. EXECUTADO |
|  |  | 1) ITEM DA DESPESA (3) | | | | | | | | | | |
|  |  | 1.1) SUBITEM DA DESPESA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1.2) SUBITEM DA DESPESA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DO ITEM DA DESPESA | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | 2) ITEM DA DESPESA | | | | | | | | | | |
|  |  | 1.1) SUBITEM DA DESPESA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1.2) SUBITEM DA DESPESA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DO ITEM DA DESPESA | | | | | | | | |  |  |  |  |
| TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA DESPESA | | | | | | | | | (6) | (7) | (8) | (9) |
| SALDO REMANESCENTE: | | | | | | | | | | | (10) | |
| Observação (11) | | | | | | | | | | | | |

*As despesas deverão ser informadas individualmente, por cada documento fiscal, no respectivo título, em ordem cronológica crescente.*

*(1) DATA EMISSÃO: Informar a data de emissão, conforme consta no Documento Fiscal.*

*(2) DATA PAGAMENTO: Informar a data em que ocorreu o pagamento, conforme comprovante e registro no extrato bancário.*

*(3)Especificação da Despesa: Inserir um título para tipo de despesa, conforme constar no Plano de Trabalho.*

*(4) Nesta coluna devem constar as despesas programadas e executadas do período deste relatório.*

*(5)Nesta coluna devem constar as receitas programadas e executadas dos relatórios anteriores. As informações são trazidas do total acumulado do relatório anteriore, acrescido dos valores do período deste relatório.*

*(6) Resultado da soma do valor total programado do período do relatório.*

*(7) Resultado da soma do valor total executado do período do relatório.*

*(8) Resultado da soma do valor total programado acumulado do relatório anterior acrescido do valor programado do atual relatório.*

*(9) Resultado da soma do valor total executado acumulado do relatório anterior acrescido do valor executado do atual relatório.*

*(10) Resultado da diferença entre o valor total acumu*

*lado programado (8) e o valor total acumulado executado (9).*

*(11) Informar qual despesa (bens e/ou serviços) corresponde à contrapartida, quando houver.*

| 3**.** Memória de cálculo do rateio de despesas  *(Deverá conter a indicação do valor integral da despesa e o detalhamento da divisão de custos, vedada a duplicidade ou sobreposição de fontes de recursos no custeio de uma mesma parcela)* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Relação dos Bens adquiridos, produzidos ou transformados | | | | |
| **Nº de controle** | **Descrição** | **Valor** | **Tipo** | **Destinação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(Na coluna “Nº de Controle” a OSC deve identificar o bem com o nº ou código para facilitar o controle e localização do bem no momento da destinação;*

*Na coluna “TIPO” informar se o bem foi adquirido, produzido ou transformado;*

*(Na coluna “DESTINAÇÃO”, informar qual será a destinação dos bens após a extinção da Parceria, conforme estabelecido no Instrumento).*

| 5.Anexos  *(Informar quais os documentos que seguem em anexo, sendo no mínimo:*   1. *Extrato de conta bancária específica;*   *2. Documentos fiscais, recibos ou outros documentos comprobatórios de pagamento. No documento fiscal deve conter no mínimo as seguintes informações: data do documento, valor, dados da Organização da Sociedade Civil e do fornecedor, indicação do produto ou serviço, e os dados de identificação do instrumento da parceria.).*  *3. Relacionar os documentos comprobatórios da despesa relacionando com cada item e subitem da despesa. Ex: 1.1. Nota Fiscal nº 00 1.2. Recibo; 2.1. Nota Fiscal nº 000; 2.2. Nota Fiscal nº 00 etc*  *ATENÇÃO: toda despesa realizada (débito na conta) tem que haver um documento comprobatório.* |
| --- |

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Dirigente da OSC

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

Responsável pela Prestação de Contas