**GOVERNO DO ESTADO DO**

**OV**

**ERNO**



**MATO GROSSO DO SUL PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO V**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

**MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO**

**TERMO DE FOMENTO**

**Tipo de Prestação de Contas: PARCIAL - Periodo de Execução** de / / a / /

**FINAL - Periodo de Execução**

de / / a / /

**1. INTRODUÇÃO:**

(Nome da Organização da Sociedade Civil) ,firmou parceria com a

(Orgão/Entidade Publico Estadual), através do Termo de Colaboração/Fomento nº ,

com vigência pelo período de (....) a (.....), tendo por objeto , conforme Plano de Trabalho.

**2. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

2.1DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS

As metas referentes ao período (...) foram alcançadas, uma vez que (DESCREVER...);

2.2 AÇÕES DESENVOLVIDAS

As seguintes ações foram desenvolvidas para o cumprimento do objeto (ESPECIFICAR ...);

2.3 DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO OBJETO

Os documentos que comprovam o cumprimento do objeto são: (descrever e anexar documentos, tais como listas de presença, fotos, vídeos, entre outros);

2.4 - DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DA CUMPRIMENTO DA CONTRAPARTIDA (quando houver): Os documentos que comprovam o cumprimento da contrapartida são: (...)

**3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** (quando exigidas no Plano de Trabalho para atendimento ao disposto no § 1º do

art. 59 do Decreto Estadual nº ... - descrever e apresentar documentos comprobatórios referentes a:)

3.1Impactos econômicos e sociais das ações desenvolvidas;

3.2 Grau de satisfação do público-alvo;

3.3 Possibilidade da sustentabilidade das ações

**4. CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):**

Apresentar neste campo as considerações finais deste Relatório de Execução do Objeto que se fizerem necessárias, tais como justificativas e/ou esclarecimentos complementares.

**5. AUTENTICAÇÃO**

Atesto a veracidade das informações/documentos apresentados, estando esta organização à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal

**GOVERNO DO ESTADO**

**OVER**

**DO MATO GROSSO DO SUL PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO**

**ANEXO VI**



**MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO**

**TERMO DE FOMENTO**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**Tipo de Prestação de Contas**

**PARCIAL - Período de Execução**

**FINAL - Período de Execução**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F Í S I C O** | | | | | | | |
| META | ETAPA FASE | DESCRIÇÃO | UNID. | NO PERÍODO | | ATÉ O PERÍODO | |
| PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F I N A N C E I R O** | | | | | | | | | |
| META | ETAPA FASE | REALIZADO NO PERÍODO | | | | REALIZADO ATÉ O PERÍODO | | | |
| PARCEIRO PÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL | PARCEIRO PÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Geral | | | | | | | | |  |

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

**RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS**

**ANEXO VII**

**MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO**

**TERMO DE FOMENTO**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL N°**

**Tipo de Prestação de Contas**

**ANUAL Período de Execução**

**FINAL - Período de Execução**



**RELAÇÃO DAS RECEITAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS** | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | **TOTAL** |
| Recursos Públicos  R |  |  |  |  |  |
| Recursos Próprios |  |  |  |  |  |
| Rendimentos |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSO | N° | NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/**CPF** | DOCUMENTO | | | PAGAMENTO | | |
| TIPO | N° | DATA | FORMA | DATA | VALOR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | |  |

**AUTENTICAÇÃO**

Local:

Data: Assinatura do Representante Legal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS**  **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  **RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS,**  **PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS** | **ANEXO VIII** |

**MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO**

**DE FOMENTO**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** Nº

**ANUAL - Período de Execução**

**FINAL - Período de Execução**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | | | **ESPECIFICAÇÃO DOS BENS** | **QTDE** | **VALOR - R$** | |
| **TIPO** | **Nº** | **DATA** | **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | |
| TOTAL ACUMULADO | | | | | | |

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

\_\_\_\_­­\_\_

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

Assinatura do Representante Legal

Assinatura do Responsável pelo PMIS