

ANEXO I - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Exmo. Sr. (Nome)

Prefeito Municipal de Pitangueiras

A (nome da entidade)....., com sede neste município, situado à (endereço) nº , (bairro), representado pelo seu abaixo assinado, vem por meio deste apresentar o processo de Prestação de Contas relativo a valores recebidos na ordem de R\$ (.....), conforme Plano de Trabalho/..... referente ao Termo de (Fomento ou Colaboração), apresentando, ainda, conforme anexo, Relatório Final de Execução do Objeto e o Relatório Final de Execução Financeira.

Requer, portanto, seu processamento na forma legal e, após medidas administrativas, reste em final aprovação.

Pede Deferimento.

ANEXO II - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Pitangueiras
 CNPJ DO ÓRGÃO PÚBLICO: E
 ENDEREÇO E CEP DO ÓRGÃO PÚBLICO:
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
 CNPJ DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
 ENDEREÇO E CEP DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
 RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
 CPF:
 OBJETO DA PARCERIA:
 EXERCÍCIO:
 ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº			
ADITAMENTO Nº			
ADITAMENTO Nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

TIMBRE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da (nome da entidade) vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/..... bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL					

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro e, de acordo com o Relatório de Execução do Objeto e o Relatório de Execução Financeira.

Pitangueiras (SP), aos de de

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil

(nome, cargo e assinatura)

Responsáveis pela Conveniada

(nome, cargo e assinatura)

ANEXO III - PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE BALANÇO PATRIMONIAL

PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE BALANÇO PATRIMONIAL

Os abaixo assinados, membros efetivos do Conselho Fiscal do(a) (nome da entidade) DECLARAM ter conferido do período de janeiro a dezembro de, na forma usual de procedimento e tendo analisado os respectivos documentos que deram origem às referidas peças contábeis, o Balanço Patrimonial, sendo de parecer que os mesmos sejam aprovados por preencherem as finalidades legais.

Pitangueiras (SP), aos, de de

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

ANEXO IV - PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE APLICAÇÃO DE RECURSOS

PARECER DO CONSELHO FISCAL SOBRE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Nós, abaixo assinados, membros efetivos do Conselho Fiscal da (nome da entidade), examinando a documentação contabilizada referente ao exercício de constatamos que a verba recebida da Prefeitura Municipal de Pitangueiras, através do Termo de Colaboração/Fomento nº, de de de, no valor de R\$(..... por extenso), foi totalmente utilizada pela entidade na forma prevista pela referida Lei 13019, de 31 de julho de 2014 e de acordo com a finalidade do respectivo Plano de Trabalho nº, de de de, movimentada em conta específica de número junto ao banco, conforme regramento do artigo 51 da respectiva legislação federal.

Pitangueiras (SP) de de

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

ANEXO V - CERTIDÃO DE DIRIGENTES

CERTIDÃO DE DIRIGENTES Certificamos para fins de prestação de contas e para o controle externo exercido pela Câmara Municipal de Pitangueiras e Tribunal de Contas do Estado de São Paulo que:

- , portador do RG nº e inscrito no CPF sob nº , residente e domiciliado à rua , nº , bairro , CEP , é o (colocar a nomenclatura do representante legal da entidade) no período de a da entidade , inscrita no CNPJ sob nº , com sede à rua , nº
- , portador do RG nº e inscrito no CPF sob nº , residente e domiciliado à rua , nº , bairro , CEP , é (..... repetir para cada membro do Conselho Fiscal) no período de a da entidade , inscrita no CNPJ sob nº , com sede à rua , nº
- , portador do RG nº e inscrito no CPF sob nº , residente e domiciliado à rua , nº , bairro , CEP , é (..... repetir para cada membro do Conselho Fiscal) no período de a da entidade , inscrita no CNPJ sob nº , com sede à rua , nº

Certificamos, ainda, para os idênticos fins, que são remunerados (ou não são remunerados) da seguinte forma: •
.....
.....
.....
.....

Não obstante o prazo da presente certidão poderá ser revogado caso haja mudança de seu dirigente e representante legal, bem como, dos membros do Conselho Fiscal, através de ata, conforme previsto em seu estatuto.

Em caso de anulação desta certidão, será emitida outra em substituição com o novo dirigente e demais membros.

Pitangueiras (SP), aos de de

Responsáveis pela Conveniada
(nome, cargo e assinatura)
Nome e assinatura dos membros da comissão

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAR EMPRESA DE PARENTES

DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAR EMPRESA DE PARENTES

Termo de Fomento/Colaboração nº

Plano de Trabalho nº

..... (nome), (nacionalidade),(estado civil),
(profissão), (cargo de representação legal) da entidade (CNPJ
.....), inscrito no CPF/MF sob nº e portador da cédula de identidade RG
nº, domiciliado na, nº, bairro, município de
....., CEP na qualidade de responsável desta, relativo ao ajuste em epígrafe,
DECLARA não haver contratação de empresas pertencentes a parentes de dirigentes da Organização da
Sociedade Civil ou de membros da administração do Município de Pitangueiras, conforme Anexo VI desta
Instrução Normativa.

Pitangueiras (SP), aos de de

Nome do Responsável
Cargo

ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAÇÃO DE PARENTE PESSOA FÍSICA

DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAÇÃO DE PARENTE PESSOA FÍSICA

Termo de Fomento/Colaboração nº

Plano de Trabalho nº

..... (nome), (nacionalidade),(estado civil),
(profissão), (cargo de representação legal) da entidade (CNPJ
.....), inscrito no CPF/MF sob nº e portador da cédula de identidade RG
nº, domiciliado na, nº, bairro, município de
....., CEP na qualidade de responsável desta, relativo ao ajuste em epígrafe,
DECLARA:

- existência (ou não) no quadro diretivo da (nome da Organização da Sociedade Civil), de agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade do Município de Pitangueiras celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;
- ocorrência (ou não ocorrência) de contratação ou remuneração a qualquer título, pela (nome da Organização da Sociedade Civil), com os recursos repassados, de servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança de órgão ou entidade do Município de Pitangueiras, bem como seus respectivos Cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;
- ocorrência (ou não ocorrência) de contratação de parentes de dirigentes da Organização da Sociedade Civil, bem como do Município de Pitangueiras.

Pitangueiras (SP), aos de de

Nome do Responsável
Cargo

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOS GASTOS E CONTABILIZAÇÃO

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOS GASTOS E CONTABILIZAÇÃO

Termo de Fomento/Colaboração nº

Plano de Trabalho nº

.....(nome), (nacionalidade), (estado civil), contador, portador da cédula de identidade RG nº, inscrito no CPF/MF sob nº domiciliado na, nº, bairro, município de, CEP, na qualidade de responsável pelo Controle Interno (ou contabilidade) da Entidade (CNPJ nº), relativo ao ajuste em epígrafe, DECLARA que os gastos e a contabilização das despesas e receitas deste ajuste estão regulares e perfeitos segundo as normas estabelecidas, demonstradas no Balancete, Balanço Patrimonial e na Prestação de Contas.

Pitangueiras (SP), aos de de

Nome do Responsável

Cargo

ANEXO IX
 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
ENTIDADE: TERMO FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº: BANCO:..... CONTA: MÊS:		
DESCRIÇÃO	VALOR PARCIAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
Saldo conforme extrato c/c - Custeio		
Saldo Aplicação do Custeio		
Mais		
Menos		
		TOTAL CUSTEIO
Saldo da Popança do Passivo		
Mais		
Menos		
		TOTAL DO PASSIVO
Saldo Total		
Pitangueiras (SP), aos de de		
_____ CONTADOR		
_____ RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL		

ANEXO X - QUADRO RESUMIDO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO

QUADRO RESUMIDO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO									
TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO				SECRETARIA GESTORA	TIPO DE PROGRAMA			MÊS/ANO	
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			CNPJ:		RUA/Nº:				
BAIRRO:	CEP:	TEL:		NOME DE CONTATO:				NOME DO GESTOR:	Nº ASSIST
ITEM	CREDOR	ESPECIFICAÇÃO	NF/Nº	DATA/DOC	Nº DA MOVIMENTAÇÃO ELETRÔNICA	PAGO EM	CUSTEIO	PARTE DO PASSIVO GESTOR	OBS
SALDO ANTERIOR DO PASSIVO		MUNICÍPIO PASSIVO	RENDIMENTO PASSIVO	RESTITUIÇÃO	SUB-TOTAL			GASTO PASSIVO	SALDO PASSIVO
SALDO ANTERIOR DE CUSTEIO		REPASSE MUNICÍPIO CUSTEIO	RENDIMENTO CUSTEIO	RESTITUIÇÃO	SUB-TOTAL		GASTO CUSTEIO	SALDO CUSTEIO	SALDO TOTAL DO MÊS (C+P)
REPRESENTANTE DA ENTIDADE		ASSINATURA	CONTADOR						
OBSERVAÇÕES:									DEVOLUÇÃO DE SALDO AO MUNICÍPIO

ANEXO XI - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO OBRA/REFORMA

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO OBRA/REFORMA

ENTIDADE:

TERMO DE FOMENTO/ COLABORAÇÃO:

OBJETO:

ETAPA:

1. () ANTES DA REALIZAÇÃO DA OBRA
2. () DURANTE A REALIZAÇÃO DA OBRA
3. () APÓS A REALIZAÇÃO DA OBRA

FOTOGRAFIA

(DOS REFERIDOS BENS, QUE PERMITAM A SUA TOTAL VISUALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO)

INFORMAÇÕES SOBRE A FOTOGRAFIA APRESENTADA:

1) LOCALIZAÇÃO:

2) DATA EM QUE FOI TIRADA A FOTOGRAFIA:

3) OBSERVAÇÕES:

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ANEXO XII - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO PERMANENTE ADQUIRIDO

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO PERMANENTE ADQUIRIDO

ENTIDADE:

TERMO DE FOMENTO/ COLABORAÇÃO:

OBJETO:

FOTOGRAFIA

COLAR FOTOS (QUE PERMITAM A SUA TOTAL VISUALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO) DOS EQUIPAMENTOS, MATERIAIS PERMANENTES ADQUIRIDOS COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO.

INFORMAÇÕES SOBRE A FOTOGRAFIA APRESENTADA:

1) LOCALIZAÇÃO:

2) DATA EM QUE FOI TIRADA A FOTOGRAFIA:

3) OBSERVAÇÕES:

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ANEXO XIII - LAUDO OBRA

TERMO DE ENTREGA/ ACEITAÇÃO DEFINITIVA E LAUDO TÉCNICO DA OBRA

Órgão Contratante: Prefeitura Municipal

Órgão da Administração Pública:

CNPJ:

Nº do Termo de Fomento/Colaboração:

Declaramos para os devidos fins que, recebemos da presente data, em perfeitas condições de uso e funcionamento em conformidade com o termo de fomento/colaboração supra mencionado projeto de

Com sede no município de

LAUDO TÉCNICO

Parecer/ Descrição

ENTIDADE

Nome/ Assinatura

CPF

INTERVENIENTE

Nome/ Assinatura

CPF

Nº de Registro de Habitação Profissional

TESTEMUNHAS

Nome/ Assinatura

CPF

Nome/ Assinatura

CPF

ANEXO XV - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO E CUMPRIMENTO DO OBJETO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

1. ENTIDADE:	2. CNPJ:
	3. UF: Parcela n°:

4. VALOR TRANSFERIDO:	5. VALOR DA CONTRAPARTIDA:	6. VALOR DO RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA:
-----------------------	----------------------------	---

7. N° DO TERMO DE FOMENTO/ COLABORAÇÃO:	8. VIGÊNCIA:
---	--------------

9. OBJETO REALIZADO:

10. RELATÓRIO SUBSTANCIADO

10.1 Ações Programadas:

10.2 Ações Executadas:

10.3 Benefícios Alcançados:

10.4 Dificuldades Encontradas:

11. EXECUÇÃO FÍSICA DO OBJETO

META	ETAPA/FASE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	NO PERÍODO		ACUMULADO	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
TOTAL							

12. DESCRIÇÃO DOS EFEITOS DA PARCERIA NA REALIDADE LOCAL

13. IMPACTOS DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS

14. GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO

15. POSSIBILIDADE DE SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS A CONCLUSÃO DO OBJETO

EXECUTOR (Entidade)	GESTOR DO CONVÊNIO (Secretaria Municipal)
Nome:	Nome:
Assinatura:	Assinatura:
Data:	Data: Matricula:

OBS.: Anexar fotos, recortes de jornais, revistas.

ANEXO XVI - PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO:

ENTIDADE:

Tomada de Preços N°:

Descrição do Objeto:

ITEM	Descrição do Produto/Serviço	UNID	QTD	Preço médio de mercado		Preços oferecidos	
				Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
1							
2							
3							

Encargos Sociais:

Orçamentista (Nome formação, CREA):

Data:

OBS.: Anexar orçamentos carimbados e assinados pelos fornecedores, indicando a validade do mesmo;

ANEXO XVII - BOLETIM DE MEDIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGUEIRAS SECRETARIA MUNICIPAL DE						OBRA: Termo de colaboração/Fomento N					
VALOR DO CONTRATO: TERMOS ADITIVOS: SALDO ANTERIOR: ESTA MEDIÇÃO: SALDO A FATURAR:											
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALORES CONTRATUAIS				MEDIÇÃO ATUAL		ACUMULADO		SALDO	
		UNID.	QTD.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL	QTD.	VALOR	QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1.0											
1.1											
1.2											
1.3											
1.4											
1.5											
1.6											
1.7											
1.8											
2.0											
2.1											
2.2											
2.3											
Total Geral:					R\$		R\$		R\$		R\$
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Responsável pela empresa Fiscal da obra Secretário Municipal de Infraestrutura </div>											

ANEXO XVIII - PARECER IRREGULAR

PARECER IRREGULAR

Período:	
Entidade:	
Termo n.:	
Secretaria:	
Gestor:	

PARECER Nº

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo (Fomento/colaboração) n. _____, no valor de R\$_____, cujo objeto é _____.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe foram encontradas irregularidades conforme planilha anexa.

Diante das restrições apontadas, verifica-se a ocorrência de irregularidades que configuram prejuízo ao erário. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que a ausência do documento _____ ou apresentação do documento _____ não comprova adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se irregular a presente prestação de contas, motivo pelo qual deverão ser adotadas as providências da planilha anexa para recomposição ao erário.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Pitangueiras, ___ de _____ de 201__

Nome do servidor:

Cargo:

Matricula:

ANEXO XIX - PARECER REGULAR

PARECER REGULAR

Período:	
Entidade:	
Termo n.:	
Secretaria:	
Gestor:	

PARECER Nº

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do termo (fomento/Colaboração) n. _____, no valor de R\$ _____, cujo objeto é _____.

Da análise do processo de prestação de contas e, epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento. Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Pitangueiras, ____ de _____ de 201__

Nome do servidor:

Cargo:

Matricula:

ANEXO XX - PARECER REGULAR COM RESSALVA

PARECER REGULAR COM RESSALVA

Período:	
Entidade:	
Termo n.:	
Secretaria:	
Gestor:	

PARECER Nº

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do termo (fomento/Colaboração) n. _____, no valor de R\$ _____, cujo objeto é _____.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe foram encontradas impropriedades de acordo com planilha anexa.

Apesar dos apontamentos, verifica-se que tais restrições decorrem da inobservância das exigências formais, as quais não configuram má utilização dos recursos públicos nem prejuízo ao erário, tampouco comprometeram a execução do objeto pelo repasse dos recursos, conforme demonstra o parecer do gestor.

Quanto aos outros documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto cumprindo as exigências da Lei n. 13.019/2014.

Sendo assim, diante das improbidades apontadas nos itens citados, pode-se considerar Regular com Ressalvas, estando em condições de ser aprovada após adotadas as providências citadas na planilha anexa.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para providências, aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Pitangueiras, ___ de _____ de 201__

Nome do servidor:

Cargo:

Matricula:

ANEXO XXI - MODELO DE CARIMBO

DESPESA PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGUEIRAS

Secretaria de Repasse: _____

Termo de Fomento/Colaboração nº _____/_____