

**ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº _____/_____.

_____ -MG, ___ de _____ de _____.

Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária

SENHOR PRESIDENTE,

A **(NOME DA ENTIDADE)**, por seu representante legal, abaixo- assinado, vem à presença de Vossa Senhoria, para apresentar a prestação de contas de transferência voluntária de recursos repassados pelo CIDES , conforme Termo de Transferência nº __/____, tendo por objeto _____, no valor repassado de R\$ _____ (_____), referente à parcela e/ou mês _____ .

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Gestor ou Representante Legal da Entidade

**ANEXO II
FORMULÁRIOS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA

DADOS DA ENTIDADE TOMADORA DE RECURSOS

NOME	
CNPJ	
ENDEREÇO COMPLETO	
MUNICÍPIO/ESTADO	
TELEFONE	
E-MAIL	

GESTOR ATUAL/REPRESENTANTE LEGAL

NOME			
CPF		RG	
ENDEREÇO COMPLETO			
MUNICÍPIO/ESTADO			
TELEFONE			
E-MAIL			

GESTOR DAS CONTAS/ORDENADOR DE DESPESAS

NOME			
CPF		RG	
ENDEREÇO COMPLETO			
MUNICÍPIO/ESTADO			
TELEFONE			
E-MAIL			

DADOS DA TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA

Nº ATO/TERMO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA	
ÓRGÃO CONCEDENTE	
PRESTAÇÃO DE CONTAS (INICIAL/COMPLEMENTAR)	
Nº PROCESSO PRESTAÇÃO DE CONTAS (PARCELA)	

DOCUMENTOS ANEXADOS	
	Cópia do Termo do Ato de Transferência Voluntária e publicação
	Cópia dos Aditivos e publicação (se houver)
	Cópia do Plano de Trabalho
	Relatório de Execução da Transferência Voluntária
	Declaração de guarda e conservação de documentos contábeis
	Documentos de regularidade
	Mapa comparativo de preços
	Cópia autenticadas dos documentos fiscais e guias de recolhimento
	Certidões Negativas dos fornecedores
	Comprovante de saldo não aplicado
	Extrato bancário da movimentação
	Extrato bancário de rendimentos
	Parecer do órgão concedente quanto ao atingimento das metas
	Outros documentos:

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins legais, que as informações constantes deste formulário são verdadeiras e estou ciente de que a falta de qualquer documento indicado como integrante da presente prestação de contas poderá ocasionar a irregularidade das contas e demais responsabilidade previstas em lei e demais atos normativos.

Uberlândia-MG, __ de _____ de _____.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura/Nome/Cargo do Gestor Atual/Representante Legal

**ANEXO III
PLANO DE TRABALHO**

1) DADOS DA ENTIDADE:

ENTIDADE PROPONENTE		
CNPJ:	Natureza Jurídica:	
Endereço:		
Bairro:	Fone:	CEP:
Responsável:		
CPF:	RG:	

2) DADOS DO PROJETO:

Código do Projeto:	Tipo de Projeto:	
Conta Corrente:	Agência:	Banco:
Previsão de Duração:	Início:	Término:
Local:		

3) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

--

4) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

--

5) COMPROVAÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIOS PARA COMPLEMENTAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

--

6) COLETIVIDADE ABRANGIDA:

--

7) INTERESSE PÚBLICO E METAS QUALITATIVAS A SEREM ATINGIDAS:

--

8) COMPROVAÇÃO DE PROPRIEDADE:

--

9) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR PARCELA (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
TOTAL DO PROJETO				

PLANO DE APLICAÇÃO

10) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

PARCELA	VALOR (R\$)	OBSERVAÇÃO
TOTAL DO PROJETO		

11) METAS:

ITEM	META	MÊS	TOTAL

12) DECLARAÇÃO:

Eu, *(nome do representante legal)*, RG nº _____, CPF nº _____, *(cargo do representante legal)* da entidade *(nome da entidade)*, CNPJ nº _____, declaro sob as penas da lei, que tenho pleno conhecimento da legislação que rege a utilização dos recursos públicos, os quais deverão ser empregados em conformidade com o plano de aplicação previamente aprovado, assim como tenho pleno conhecimento das normas relativas à prestação de conta. Declaro ainda, estar ciente que a falsidade dessa declaração configura crime, previsto no art 299 do Código Penal brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente.

Uberlândia-MG, __ de _____ de _____.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(Nome e assinatura do representante legal da entidade)

TERMO DE APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO
--

PARECER TÉCNICO

Responsável Técnico:	
Condições Técnicas de Funcionamento:	Avaliação:
Condições do Ambiente Físico:	Avaliação:
Atribuições do Regimento:	
Conclusão:	
Avaliação Geral:	Data do Parecer Técnico:

PARECER CONTÁBIL

Responsável pelo Parecer:				
Dotação Orçamentária:			Saldo da Dotação:	
Programa de Governo:				
Projeto/Atividade:				
Artigo PPA:	do	Artigo da LDO:	Artigo da LOA:	Data do Parecer Contábil:
Conclusão:				

APROVAÇÃO

Responsável pela Aprovação:
Aprovação:
Data Aprovação:

**ANEXO VI
MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS**

NOME DA ENTIDADE		CNPJ	
Nº ATO TRANSFERÊNCIA	OBJETO DO ATO DA TRANSFERÊNCIA		
AQUISIÇÃO POR:			
	MENOR PREÇO GLOBAL		MENOR PREÇO POR ITEM

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

Nº ORDEM	DESCRIÇÃO DO ITEM COTADO	VALOR COTADO (R\$)	EMPRESAS COTADAS	Nº CNPJ

UNIDADE GESTORA DAS TRANSFERÊNCIAS

ATO DE DESIGNAÇÃO	DATA DO ATO	PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	
		INÍCIO	FIM
MEMBROS DA UNIDADE	CPF	ASSINATURAS	

_____ - __, __ de _____ de _____.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ASSINATURA GESTOR ATUAL

