

LOGO DA ENTIDADE

**ANEXO V**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

**NOME DA INSTITUIÇÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º**  
**00X/2023**

<b>EXECUÇÃO FINANCEIRA</b>			
<b>Descrição</b>	<b>Valor Total Programado para o período</b>	<b>Valor Recebido no período</b>	<b>Valor Recebido até o período</b>
Recursos recebidos da concedente	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX	R\$ XXXXXX
Recursos próprios - contrapartida	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	-	-	R\$ XXXXXX

<b>EXECUÇÃO FÍSICA</b>						
<b>Meta</b>	<b>Etapa/Fase</b>	<b>Descrição</b>	<b>Programado</b>	<b>Rendimentos</b>	<b>Executado</b>	<b>Saldo</b>
1- mês 1 (parcela 1)	De acordo com o plano de trabalho	De acordo com o descrito no plano de trabalho – caso tenha cronograma das etapas	R\$ xxxxxx	R\$0,00	R\$ xxxxxxxx	R\$ xxxxxxxx
2- mês 2 (parcela 2)	De acordo com o plano de trabalho	De acordo com o descrito no plano de trabalho – caso tenha cronograma das etapas	R\$ xxxxxx	R\$0,00	R\$ xxxxxxxx	R\$ xxxxxxxx
<b>TOTAL</b>			R\$xxxxxx	R\$xxxxxx	R\$xxxxxxxx	R\$ xxxxxxxx

Nova Friburgo, XX de XXXXXX de 2023.

XXXXXXXXXX  
Gestor xxxxxxxxxxxxxxxx  
Nome da Instituição

XXXXXXXXXXXX  
Contadora (o)  
CRC xxxxxxxx  
CPF xxxxxxxx

**ANEXO VI  
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

<b>PROPONENTE</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>Tipo de prestação de contas (X) parcial ( ) total</b>
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO</b>	<b>XXX/2023</b>	<b>DE XX/0X/2023 A XX/0X/2023</b>	
<b>RECEITAS</b>			
<b>ENTRADAS / HISTÓRICO</b>		<b>VALOR (R\$)</b>	
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de colaboração	R\$	-
2	Repasse da concedente referentes à parcela X em XX/0X/2023		XXXXXX
3	Depósito da contrapartida (não há contrapartida)	R\$	-
4	Rendimentos de aplicação financeira		XXXXXX
5	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	R\$	-
6	Total de Recursos	R\$	-
<b>DESPESAS</b>			
<b>SAÍDAS / HISTÓRICO</b>		<b>VALOR (R\$)</b>	
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos (anexo VII)		XXXXXX
2	Despesas indevidas	R\$	-
3	Total de pagamentos		XXXXXX
	<b>SALDO (poupança)</b>		XXXXXX
<b>HISTORICO</b>		<b>VALOR (R\$)</b>	
1	Saldo	R\$	-
2	Restituição à conta concedente, observando-sea proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente,..% do saldo remanescente na conta do convênio	R\$	-
3	Resgate de Saldo pela convenente, equivalente à ....% do saldo remanescente na conta do convênio.		
4	Saldo bancário (poupança) da conta convênio em XX/0X/2023		XXXXXX
<b>LOCAL E DATA: NOVA FRIBURGO, xx DE xxxxxxxxxxxx DE 2023.</b>			

Nome do responsável  
Gestor xxxxxxxx  
Nome da Instituição

nome do responsável  
Contadora (o)  
CRC xxxxxx  
CPF xxxxxxxxxxxx

**ANEXO VII  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

PROPONENTE NOME DA INSTITUIÇÃO		TERMO DE COLABORAÇÃO 00X/2023	PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE XX/XX/2023 A XX/XX/2023							TIPO DA PRESTAÇÃO DE		X Parcial Final	
ITEM	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	DOCUMENTO FISCAL					PAGAMENTO					
			Natureza da Despesa	Nº	Data de Emissão	Valor (Em R\$)	DATA DE VALIDADE	Documento	Nº	Data de Emissão (pag)	Forma de pagamento	Data da Compensação	Valor (Em R\$)
1									0				R\$0,00
2									0				R\$0,00
3									0				R\$0,00
4									0				R\$0,00
5									0				R\$0,00
6									0				R\$0,00
7									0				R\$0,00
8									0				R\$0,00
9									0				R\$0,00
10									0				R\$0,00
11									0				R\$0,00
12									0				R\$0,00
13									0				R\$0,00
14									0				R\$0,00
15									0				R\$0,00
16									0				R\$0,00
17									0				R\$0,00
18									0				R\$0,00
19									0				R\$0,00
20									0				R\$0,00
21									0				R\$0,00
22									0				R\$0,00
23	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA BANCÁRIA	-	-		-	-	-	-		-	-	R\$0,00
<b>TOTAL</b>													<b>R\$0,00</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>													<b>R\$0,00</b>

LOCAL E DATA: NOVA FRIBURGO, xx DE xxxxxxxx DE 2023.

Nome do responsável  
Gestor xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
nome da instituição

LOGO DA ENTIDADE

**ANEXO VIII**  
**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS**

**NOME DA INSTITUIÇÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º**  
**00X/2023**

**NÃO FORAM ADQUIRIDOS BENS NO PERÍODO DE xx/0x À xx/0x**  
**OU FORAM ADQUIRIDOS BENS NO PERÍODO DE xx/0x À xx/0x,**  
**ESPECIFICANDO ABAIXO**

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Nova Friburgo, XX de XXXXXX de 2023.

**NOME DO RESPONSÁVEL**  
Gestor xxxxxxxxxxxx  
Nome da Instituição

**NOME DO RESPONSÁVEL**  
Contadora (o)  
CRC xxxxxxxx  
CPF xxxxx

