**ANEXO XIV**

**FORMULÁRIOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – COMPRA DIRETA DE ALIMENTOS**

**RELATÓRIO I**

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO FINAL TÉCNICO FÍSICO- FINANCEIRO** |
| UNIDADE EXECUTORA: SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PERÍODO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_   A \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| OBJETO: EXECUÇÃO DO PROGRAMA ESTADUAL COMPRA DIRETA DE ALIMENTOS NO MUNICÍPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NÚMERO DE AGRICULTORES BENEFICIADOS | QUANTIDADE DE UNIDADES RECEPTORAS | VALOR DESTINADO PELO FUNCOP | Total financeiro Executado no período | Valor total executado |
| XX | XX | R$ | R$ | R$ |
| **NOME E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA MUNICIPAL**  | **NOME E ASSINATURA DO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL** |

**RELATÓRIO II**

|  |
| --- |
| **EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA** |
| **UNIDADE EXECUTORA: SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| RECURSOS RECEBIDOS DO FUNCOP  (1) | R$ | TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (3) | R$  |
| RENDIMENTOS DO PERÍODO TOTAL (2) | R$ | SALDO REMANESCENTE EM CONTA (4) | R$ |
| SALDO DOS RECURSOS (1+2) | R$ | TOTAL GERAL (3+4) | R$ |
| TOTAL GERAL (1+2) - (3) | SALDO DEVEDOR | R$ |
| **NOME E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA MUNICIPAL** | **NOME E ASSINATURA DO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL** |

**RELATÓRIO III**

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** |
| UNIDADE EXECUTORA: PREFEITURA MUNICIPAL DE ......................... |
| ITENS   ADQUIRIDOS | NOME DO CREDOR | CNPJ/CPF |  ORDEM BANCÁRIA/ TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA | DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL | NOTAS FISCAIS CONTEMPLADAS NO PAGAMENTO  | PROCESSO PREFEITURA | VALORR$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |
| TOTAL |  |
| **NOME E ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA MUNICIPAL** | **NOME E ASSINATURA DO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL** |

**RELATÓRIO IV**

|  |
| --- |
| **RESUMO DE RENDIMENTOS - PROGRAMA ESTADUAL COMPRA DIRETA DE ALIMENTOS (CDA)** |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| BANCO |   | Nº AGÊNCIA |    |
| Nº CONTA CORRENTE  |   | TIPO DE APLICAÇÃO |    |
| R E N D I M E N T O S |
| MÊS | ANO | ANO | ANO | TOTAL |
|  |   |  |  |
| JANEIRO |   |   |   |  R$                                 |
| FEVEREIRO |   |   |   |  R$                                 |
| MARÇO |   |   |   |  R$                                 |
| ABRIL |   |   |   |  R$                                 |
| MAIO |   |   |   |  R$                                 |
| JUNHO |   |   |   |  R$                                 |
| JULHO |   |   |   |  R$                                 |
| AGOSTO |   |   |   |  R$                                 |
| SETEMBRO |   |   |   |  R$                                 |
| OUTUBRO |   |   |   |  R$                                 |
| NOVEMBRO |   |   |   |  R$                                 |
| DEZEMBRO |   |   |   |  R$                                 |
| T O T A L | R$                            | R$                           | R$                       |  R$                              |
| **Responsável pela Unidade Executora – Gestor Municipal** | **Técnico responsável pela execução do Programa CDA** | **Responsável pela elaboração dos relatórios** |  |
| Carimbo e Assinatura | Carimbo e Assinatura | Carimbo e Assinatura |  |

**DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Executora** |  |
|   |  |
|  |  |
| **D E C L A R A Ç Ã O** |  |
| Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes ao Programa Compra Direta de Alimentos (CDA) concernente à Prestação de Contas do período/ano............... Encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Secretaria de Estado de Trabalho, Assistência e Desenvolvimento Social e outros órgãos de fiscalização e controle. |  |
|   |  |
| **Unidade Executora** |  |
|   |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |  |
|   |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Assinatura sob carimbo |  |
|  |  |
| **Responsável pela execução** |  |
|   |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo |  |
|  |  |
| **Técnico/Contador Responsável pela Guarda e Conservação dos Documentos Contábeis** |  |
|   |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Assinatura sob carimbo |  |