**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 | VALOR  R$ |
|  |  |  |  |  |  |  | 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 |  |