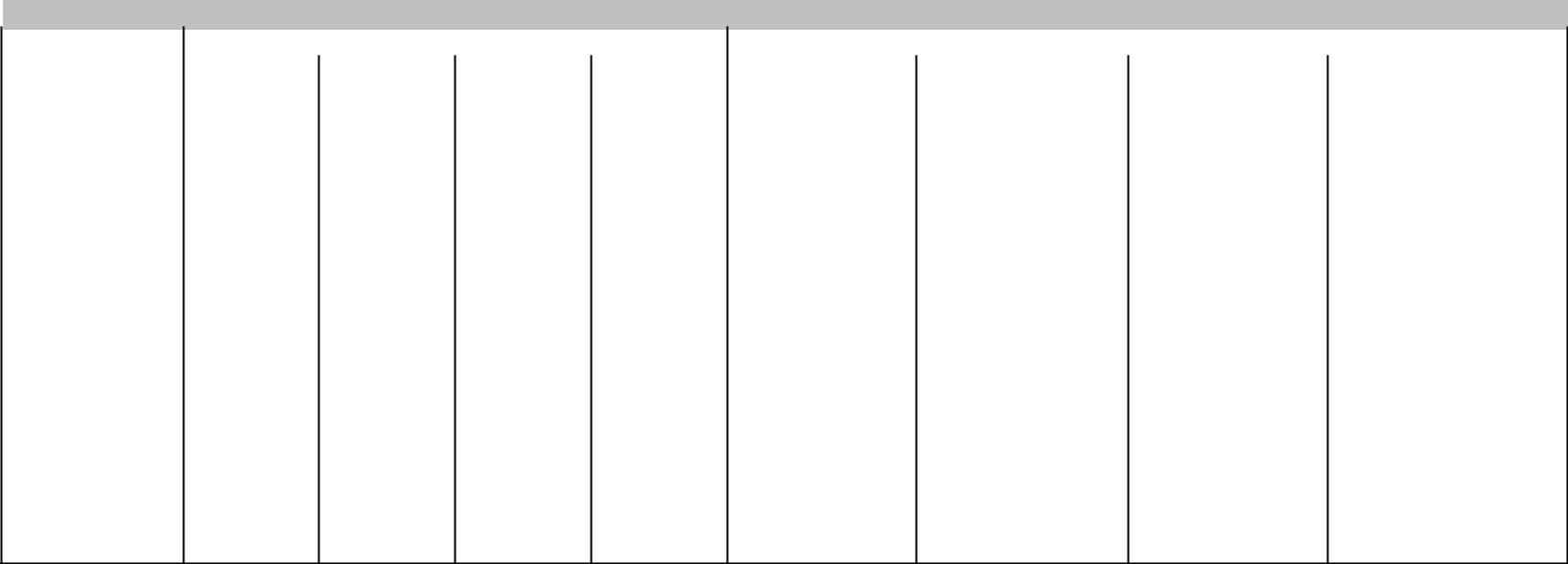
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE** | | |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | |  |  | **ANEXO V** | |
| **MATO GROSSO DO SUL** | | | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Prestação de Contas:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PARCIAL - Período de Execução** | | |  |  | **FINAL - Periodo de Execução** | | | |  |  |
| de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |  |  |  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | |  |  |
| **1. INTRODUÇÃO:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Nome da Organização | | Da Sociedade | | Civil)............................ | , | firmou | parceria | |  | coma |
| ............................................(Orgão/Entidade Publico Estadual), através do Termo de Colaboração/Fomento nº | | | | | | | | | | |
| ..................................,com | | vigênciapelo | | período | de(..)a | (...), | tendopor | | | objeto |
| ................................................................................... |  |  |  | , conforme Plano de Trabalho. | | |  |  |  |  |
| **2. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. AUTENTICAÇÃO** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Local: | |  |  |  | Data: |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Assinatura do Representante Legal | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GOVERNO DO ESTADO DE** | | |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | |  |  |  |
|  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** | | | | | **ANEXO VI** | |
|  |  | **MATO GROSSO DO SUL** | | |
|  |  | **DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | **MODALIDADE:** | | |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tipo de Prestação de Contas** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PARCIAL - Periodo de Execução** | | | |  |  | **FINAL - Periodo de Execução** | | |  |  |
|  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |  |  |  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **F Í S I C O** | |  |  |  |
|  | META | ETAPA |  | DESCRIÇÃO |  | UNID. | NO PERÍODO | | | ATÉ O PERÍODO | |
|  | FASE |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | PROGRAMADO |  | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**F I N A N C E I R O**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ETAPA |  | REALIZADO NO PERÍODO | |  |  | REALIZADO ATÉ O PERÍODO | |  |
| META | PARCEIRO | PARCEIRO |  |  | PARCEIRO | PARCEIRO |  |  |
| FASE | OUTROS | TOTAL | OUTROS | TOTAL |
|  | PÚBLICO | PRIVADO | PÚBLICO | PRIVADO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Total geral



**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | |  |  |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | | | | | |  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** | | | | |  | **ANEXO VII** |
|  |  |  |  |  |  |  | **RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS** | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | |  |  |  |  |  |  |  |  | **N°** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Prestação de Contas** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANUAL Periodo de Execução** | | |  |  |  |  |  | **FINAL - Periodo de Execução** | | | | |  |  |
| de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |  |  |  |  |  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | |  |  |
| **RELAÇÃO DAS RECEITAS** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RECURSOS** | | |  | 1° Trimestre |  | 2° Trimestre | 3° Trimestre | |  | 4° Trimestre | |  | **TOTAL** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RECURSO | N° | NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/**CPF** |  | DOCUMENTO | | |  | PAGAMENTO | |
|  | TIPO |  | N° |  | DATA | FORMA | DATAVALOR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL



**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO** | | |  |  |  |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE** | | | |  |  | **FINANCEIRA** |  |  | **ANEXO VIII** | |
|  | **MATO GROSSO DO SUL** | | | |  | **RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS,** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **PRODUZIDOS OU** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TRANSFORMADOS** | |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** | | |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | | |  |  |  |  | Nº |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Prestação de Contas** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANUAL - Periodo de Execução** | | | | |  |  | **FINAL - Periodo de Execução** | | |  |  |
| de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | |  |  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DOCUMENTO** | |  |  |  |  |  |  |  | **VALOR - R$** | |
|  |  |  |  |  | **ESPECIFICAÇÃO DOS BENS** | | | **QTDE** |  |  |  |
| **TIPO** | **Nº** |  | **DATA** |  | **UNITÁRIO** | | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL

TOTAL ACUMULADO



**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal