ANEXOS

E

MODELOS

*PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS*

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

ANEXO RP-01 - REPASSES A ÓRGÃO PÚBLICOS

RELAÇÃO DE VALORES TRANSFERIDOS DECORRENTRES DE CONVÊNIO OU CARACTERIZADOS COMO AUXÍLIOS, SUBVENÇÕES OU CONTRIBUIÇÕES.

EXERCÍCIO:

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **LEI** | | **CONVÊNIO** | |  |  |  |  |
| TIPO | BENEFICIÁRIO E CNPJ | ENDEREÇO (Rua, nº, cidade e CEP) | **Nº** | **DATA** | **Nº** | **DATA** | FINALIDADE | DATA DO PAGTO | FONTE (\*\*\*) | VALOR EM REAIS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | | |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)**

(\*) Auxílio, subvenção ou contribuição

(\*\*) Fonte de recursos: Federal e estadual

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**ANEXO RP-02 -** **REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS**

**RELAÇÃO DOS GASTOS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**TIPO DE CONCESSÃO: (\*)**

**LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:**

**OBJETO:**

**EXERCÍCIO:**

**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO e CEP:**

**RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO:**

**VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO:**

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES (\*\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AJUSTE Nº** | **DATA** | **CONTRATADO / CNPJ** | **OBJETO** | **LICITAÇÃO Nº**  **(\*\*\*)** | **FONTE**  **(\*\*\*\*)** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | |  |  |

**II – OUTRAS DESPESAS NÃO RELACIONADAS NA TABELA ANTERIOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DO DOCUMENTO** | **ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO**  **(NOTA FISCAL, RECIBO)** | **NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE** | **FONTE**  **(\*\*\*\*)** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura)

(\*) Convênio ou auxílio, subvenção ou contribuição.

(\*\*) Contrato; contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento etc.

(\*\*\*) Modalidade ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.

(\*\*\*\*) Fonte de recursos: federal ou estadual.

***USAR PAPEL TIMBRADO DA PREFEITURA***

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

Eu, .......................................................................,Prefeito do Município de

............................................................. no exercício de minhas atribuições legais, declaro para os devidos fins de análise de Prestação de Contas, o que segue:

1. Que os documentos apresentados, notadamente Notas Fiscais, Recibos, Contratos e congêneres são regulares, verídicos e idôneos;

2. Que os referidos documentos foram efetivamente empregados na realização do objeto celebrado, em conformidade ao Plano de Trabalho e dentro das cláusulas pactuadas do Termo de Fomento , combinadas com artigos 15, 16 e 17 e da Lei Complementar 101 de 04 de Maio de 2000.

1. Que os valores constantes nas Notas Fiscais, Recibos, Contratos e congêneres são compatíveis com os praticados no mercado e adequados à sua destinação final, conforme grade comparativa de preços apresentada e Plano de Trabalho.

E por derradeiro atesto finalmente, o pleno atendimento aos princípios da Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade, Eficiência e Economicidade, segundo a Constituição Federal de 1988, referente a Administração Pública seguindo o presente assinado por mim e pelo representante do Conselho Fiscal desta entidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREFEITO CONTADOR E CRMC**

***USAR PAPEL TIMBRADO DA PREFEITURA***

MODELO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| ***CONCILIAÇÃO BANCÁRIA*** | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **RECEITA** | | | | **DESPESA** | | | | | |
| **DATA** | | **HISTÓRICO** | **VALOR** | **DATA** | **NOME DO CREDOR** | **NÚMERO DO CHEQUE** | **NOTA FISCAL** | **VALOR** | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | **TOTAL** |  |  |  | **TOTAL** |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | **LOCAL E DATA** |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | |
|  | | **PREFEITO** | |  | **CONTADOR E/OU CONTROLE INTERNO** | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |

***USAR PAPEL TIMBRADO DA PREFEITURA***

**DEMONSTRATIVO DE GASTOS DA CONTRAPARTIDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | RAZÃO SOCIAL | OBJETO | NOTA FISCAL | VALOR |
| Colocar a data de emissão da nota fiscal ou recibo | Nome da empresa contratada ou do prestador de serviço | Que tipo de material foi adquirido ou que tipo de serviço foi contratado | Número da nota fiscal ou recibo | Valor pago com a verba de contrapartida |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | **TOTAL R$** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LOCAL E DATA** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  | **PREFEITO** | |  | **CONTADOR COM NÚMERO DO CRC** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUÇÃO PARA EMISSÃO DA DARE**

**Guia de Recolhimento**

Site : [www.pagamentos.fazenda.sp.gov.br](http://www.pagamentos.fazenda.sp.gov.br)

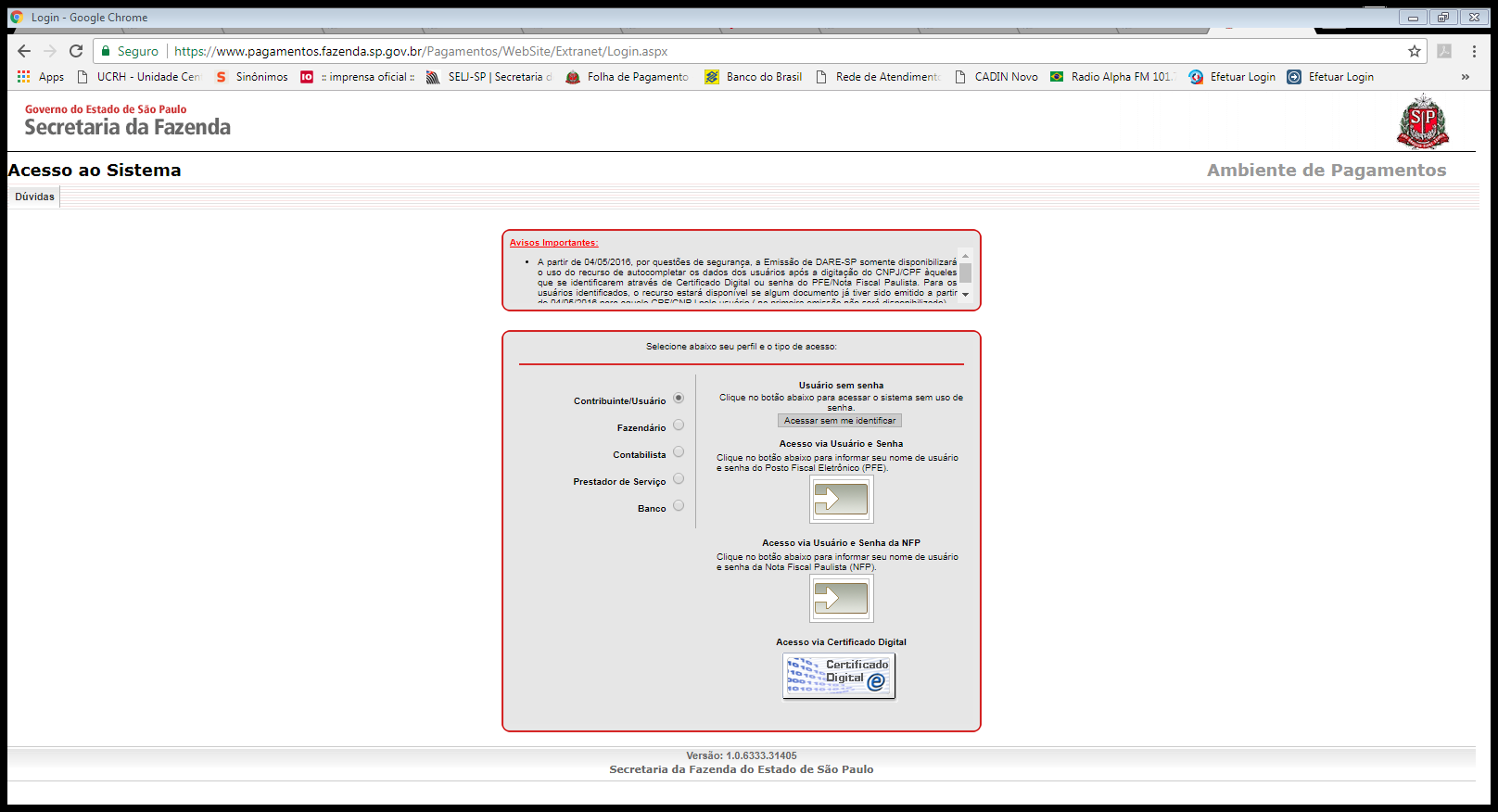
**PASSO 1**

**- Selecionar :**

.

Contribuinte / Usuário

Acessar sem me identificar



**PASSO 2**

**- Selecionar :**

**Aba:**

Demais Receitas

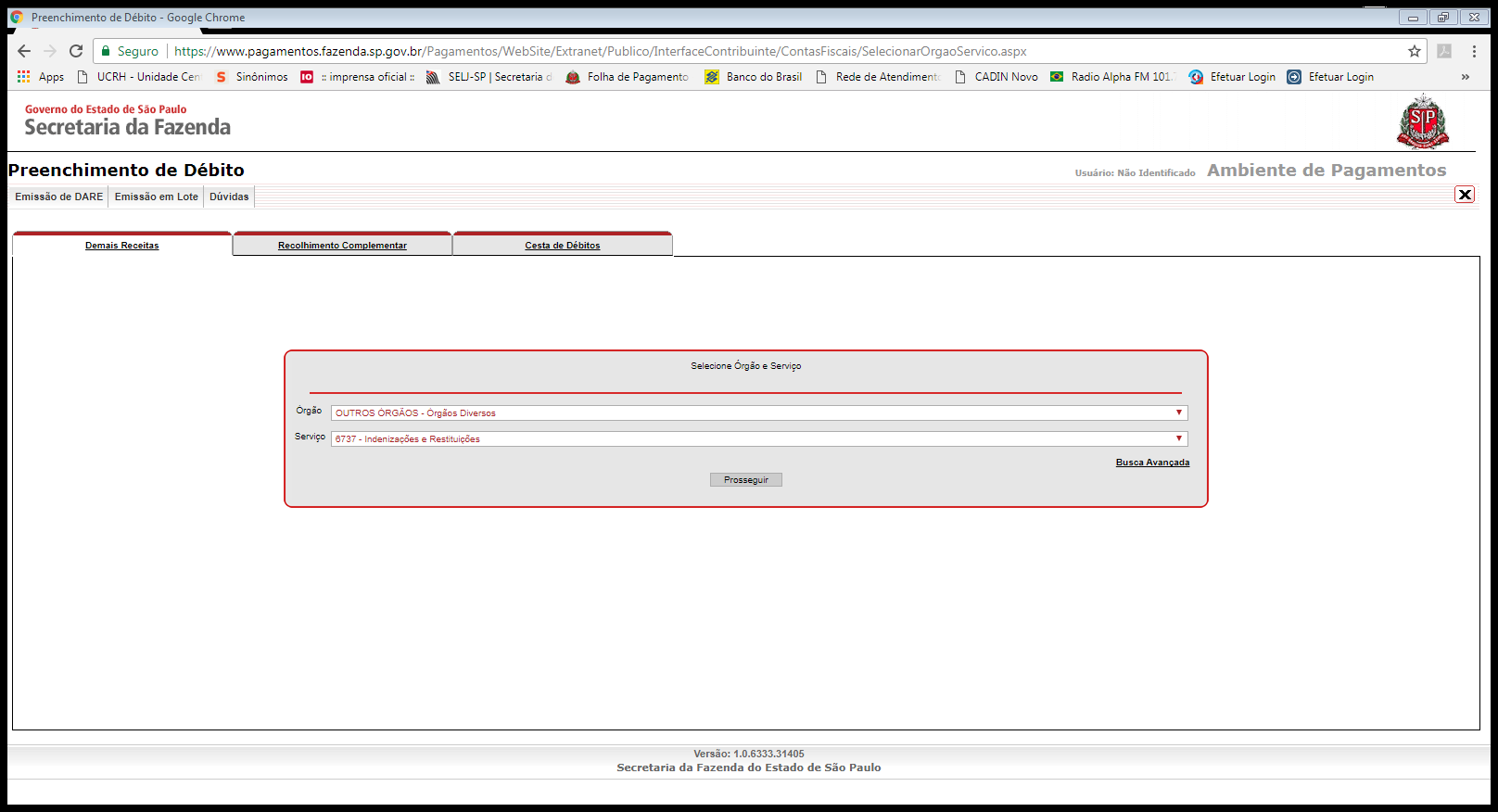
**Selecione Órgão e Serviço:**

Órgão

OUTROS ÓRGÃOS – Órgãos Diversos

6737 – Indenização e Restituições

Serviço

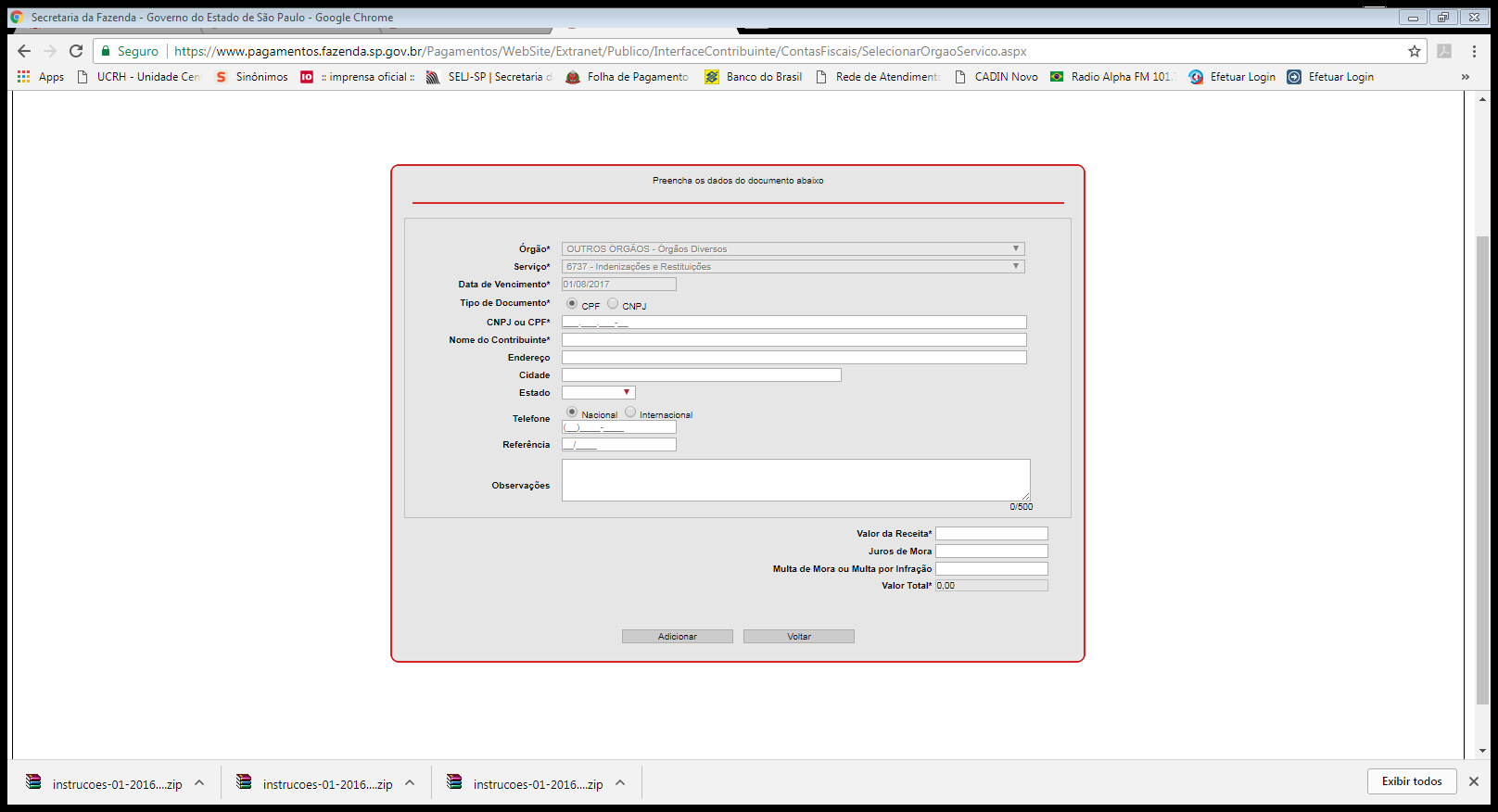


**PASSO 3**

Adicionar

Preencha os campos abaixo e clique em :

**ATENÇÃO:** ao emitir a Guia e realizar o pagamento, enviar com a Prestação de Contas à Secretaria de Esportes e Lazer Juventude, conforme Roteiro e Instruções.



Cvb/gtc2017