**EDITAL DE PROJETOS DESPORTIVOS E PARADESPORTIVOS –**

**INCENTIVO AO ESPORTE CEARENSE - Nº 01/2017**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO FÍSICO** | | | | | | | |
| **NOME DO PROJETO:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **NOME DO PROPONENTE:** | | | | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO PROJETO:** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | **EXECUTADO** | | | | |
| **ELEMENTO DE DESPESA** | **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | | **UNIDADE** | | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | |  |
| **LOCAL DE DATA** | | **ASSINATURA DO PROPONENTE/RESPONSÁVEL** | | | | **CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_** | | **Proponente/Responsável** | | | | **Contador** | |

**EDITAL DE PROJETOS DESPORTIVOS E PARADESPORTIVOS –**

**INCENTIVO AO ESPORTE CEARENSE - Nº 01/2017**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA** | | | | | | | |
| 1. **NOME DO PROJETO:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **NOME DO PROPONENTE:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RECEITA** | | | **DESPESA** | | | | |
| 1. **ORIGEM** | 1. **DATA** | 1. **VALOR** | 1. **DATA** | 1. **RAZÃO SOCIAL** | | 1. **NOTA FISCAL/ RECIBO** | 1. **VALOR** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | 1. **TOTAL** | | | **0,00** |
| 1. **TOTAL** | | **0,00** |  | 1. **SALDO** | | | **0,00** |
| 1. **LOCAL DE DATA** | | | 1. **ASSINATURA DO PROPONENTE/RESPONSÁVEL** | | 1. **CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_** | | | **Proponente/Responsável** | | **Contador** | | |

**EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA - ORIENTAÇÕES DE PREENCIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **INSTRUÇÃO** |
| **Campo** | Quando for o caso, podem ser utilizadas mais de uma página deste modelo de planilha. As mesmas deverão estar, na sua parte centralinferior, sequencialmente numeradas. |
|  | Preencher com o nome do Projeto aprovado, conforme publicação no Diário Oficial do Estado do Ceará. |
|  | Preencher com o nome do Proponente, conforme publicação no Diário Oficial do Estado do Ceará. |
|  | Preencher com o nome do Patrocinador ou Doador, utilizando uma linha para cada crédito recebido. Informar, quando for o caso, o rendimento das aplicações financeiras pelo total auferido. |
|  | Indicar a data do recebimento das parcelas do Patrocinador ou Doador. Quando for o caso, indicar a data do último resgate da aplicação financeira. |
|  | Indicar o valor das parcelas: do Patrocínio ou Doação e o total dos rendimentos auferidos, quando houver aplicação financeira. |
|  | Informar a data da despesa. |
|  | Preencher com a Razão Social do Credor constante na Nota Fiscal/Recibo/Fatura/RPA. No caso de pagamento à Pessoa Física, informar o nome completo da mesma. |
|  | Informar o número da Nota Fiscal/Recibo/Fatura. |
|  | Preencher com o valor de cada item. |
|  | Indicar o total da Despesa. |
|  | Indicar o total da Receita. |
|  | Lançar o valor total de receitas, menos (subtrair) o valor total das despesas. Esse valor deve ser transportado para a página seguinte caso seja necessário o uso de mais uma página para o preenchimento do anexo. |
|  | Informar o local e data do preenchimento do Formulário. |
|  | Informar o nome completo do Proponente (Responsável Legal), com a respectiva assinatura. Todas as páginas deverão estar assinadas. |
|  | Informar o nome completo do Profissional de Contabilidade (informar o número do CRC – pode ser utilizado o carimbo do Profissional), com a respectiva assinatura. Todas as páginas deverão estar assinadas. |