

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

OBS : MENCIONAR SE A PRESTAÇÃO DE CONTAS É PARCIAL OU FINAL

EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA: refere-se ao registro das receitas provenientes de Doação ou Patrocínio e resultado da aplicação financeira relativos incentivados e, recursos de outras fontes e das despesas realizadas na execução do projeto.

1- PROJETO: Indicar o nome completo do projeto aprovado.

2- N.º: Número do projeto da Lei de Incentivo.

3- PROPONENTE: Indicar o nome completo do proponente.

4- RECEITA: Registrar os nomes dos incentivadores e resultados das aplicações financeiras dos recursos incentivados e, a origem de recursos .

5- VALOR: Registrar o valor correspondente ao incentivo, resultado mensal das aplicações financeiras dos recursos incentivados.

6- DESPESA: Mencionar as metas realizadas, conforme propostas no projeto.

7- VALOR: Registrar o valor correspondente a cada macro ação.

8 - TOTAL: Registrar o somatório dos valores recebidos.

9 - TOTAL: Registrar o somatório dos valores gastos.

10 - SALDO: recolhimento dos recursos não aplicados, quando houver, mediante transferência para o Fundo de Apoio ao Esporte do Distrito Federal, CNPJ nº 02.977.827/0001-85, Conta Corrente nº 012726-2, Agência 100, Banco Regional de Brasília - BRB;

(apenas na prestação de contas final)

PARCIAL ()

FINAL ()

2 - N.º LIE:

7 - VALOR

0.00

0.00



¡ aos recursos



17. TOTAL

0.00

LOCAL E DATA:

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

OBS : MENCIONAR SE A PRESTAÇÃO DE CONTAS É PARCIAL OU FINAL

- 1 **PROPONENTE** – Indicar o nome da entidade conforme o registrado no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (citar a denominação completa).
- 2 **NOME DO PROJETO** – Informar o nome do projeto a ser financiado.
- 3 **VALOR CAPTADO** – Indicar o valor captado.
- 4 **VALOR RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA** – Indicar o valor dos rendimentos auferidos com as aplicações financeiras realizadas com os recursos.
- 5 **PROCESSO Nº** – Indicar o número do processo.
- 6 **Nº LIE** – Indicar o número do projeto no Sistema da Lei de Incentivo.
- 7 **PERÍODO DE VIGÊNCIA** – Indicar o período de vigência do Termo de Compromisso firmado com a SEL.
- 8 **AÇÃO** – Preencher com a numeração seqüencial da(s) ação(ões) em que os recursos foram utilizados, observada a numeração constante do plano de trabalho.
- 9 **ESPECIFICAÇÃO** – Descrever, sucintamente, cada ação executada ou em execução, de acordo com o PLANO DE TRABALHO aprovado.
- 10 **UNIDADE DE MEDIDA** – Preencher com a unidade de medida referente a cada ação (etapa ou fase) descrita.
- 11 **PROGRAMADA** – Indicar a quantidade de unidade de medida programada no Plano de Trabalho aprovado.
- 12 **EXECUTADA** – Indicar a quantidade de unidade de medida executada.
- 13 **PROGRAMADA** – Indicar o valor (em R\$ 1,00) correspondente aos recursos executados pelo concedente no período a que se refere o Campo 07.
- 14 **EXECUTADA** – Indicar o valor (em R\$ 1,00) correspondente aos recursos executados pela instituição beneficiada (contrapartida) no período a que se refere o Campo 07.
- 15 **RENDIMENTO APLICAÇÃO-FINANCEIRA** – Indicar o valor executado dos recursos oriundos das aplicações financeiras.
- 16 **TOTAL** – Indicar o valor (em R\$ 1,00) total dos recursos aplicados, no período a que se refere o Campo 07.
- 17 **TOTAL** – Indicar a soma do valor (em R\$ 1,00) total dos recursos aplicados no projeto, no período a que se refere o Campo 07.

0.00	0.00	0.00
------	------	------

--

constante do CNPJ).

rs captados.

campo 07.

LOCAL E DATA:

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

OBS : MENCIONAR SE A PRESTAÇÃO DE CONTAS É PARCIAL OU FINAL

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS: Refere-se ao registro de pagamentos das despesas efetuadas na execução do projeto, à conta de recursos de captação com incentivo da Lei 6.155/2018 e de aplicação financeira.

- 1 **PROJETO:** Indicar o nome completo do projeto.
- 2 **LIE N.º:** Indicar o número do projeto no Sistema da Lei de Incentivo ao Esporte.
- 3 **PROPONENTE:** Indicar o nome completo do proponente.
- 4 **ITEM:** Enumerar seqüencialmente os pagamentos efetuados.
- 5 **CREDOR:** Registrar a razão social ou o nome do credor constante da Nota Fiscal/Fatura ou recibo (no caso de pessoa física). OBS.: no caso de pagamento a pessoa física, mediante recibo, recolher os impostos pertinentes (IR, INSS, ISS).
- 6 **C.N.P.J / C.P.F:** Indicar o número de inscrição do credor no Cadastro Geral Contribuintes.
- 9 **TRANSFERÊNCIA/PIX:** Indicar o nome do credor seguido do respectivo número. (Ex.: NF 0457)
- 12 **TOTAL:** Registrar o somatório dos valores das transferências relacionados.

LOCAL E DATA:			NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:			

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS CONTRATADOS

OBS : MENCIONAR SE A PRESTAÇÃO DE CONTAS É PARCIAL OU FINAL

DATA DO RELATÓRIO - Preencher com a data de elaboração desta planilha.

AÇÃO/SUB-AÇÃO - Utilizar a mesma codificação usada no Plano de Trabalho. Se houver maior detalhamento, inserir o nível mais detalhado.

DESCRIÇÃO: Mesma descrição usada no Plano de Trabalho. Se houve maior detalhamento inserir o nível mais detalhado.

NOME e RG. Nome e RG do contratado para o projeto.

FUNÇÃO/ATIVIDADE. função ou atividade do contratado no projeto.

TELEFONE e ENDEREÇO. Telefone e endereço do contratado

CARGA HORÁRIA: Carga horária diária, semanal ou mensal.

SALÁRIO: Salário em reais.

ENCARGOS: Encargos sociais e trabalhistas.

PERÍODO DE CONTRATAÇÃO: Mês de início a mês final, ou meses de contratação se alternados.

COAME v.1.0 set08



RELAÇÃO DE DIRETAMENTE BENEFICIADOS

NOME DO PROJETO:

PROPONENTE:

Nº	Evento/ modalidade	Nome (ordem alfabética)	Endereço	Telefone	Idade	XXXX	XXXX
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

26							
27							

Total público atendido sexo Feminino:

Total público atendido sexo Masculino:

LOCAL E DATA:

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DE DIRETAMENTE BENEFICIADOS

OBSERVAÇÕES:

Esta planilha destina-se a identificar os diretamente beneficiados e respectivos benefícios

DATA DO RELATÓRIO - Preencher com a data de elaboração desta planilha.

AÇÃO/SUB-AÇÃO - Utilizar a mesma codificação usada no Plano de Trabalho. Se houver maior detalhamento, inserir o nível mais detalhado.

DESCRIÇÃO: Mesma descrição usada no Plano de Trabalho. Se houve maior detalhamento inserir o nível mais detalhado.

NOME e RG. Nome e RG do contratado para o projeto.

IDADE: Idade do beneficiado.

TOTAL PÚBLICO ATENDIDO (FEMININO E MASCULINO): Indicar o quantitativo total do público beneficiário, com a separação entre feminino e masculino

TELEFONE: Telefone do beneficiado.

TIPO DE BENEFÍCIO: Café, lanche, transporte, assist.médica, assist.odonto, etc.

OBS.: - numerar e, à parte, tecer as observações que julgar pertinentes, a respeito do beneficiado, tipos e períodos de benefício, etc.



no.



EVENTOS A REALIZAR/PARTICIPAR

NOME DO PROJETO:

PROPONENTE:

Nº PROCESSO:

	NOME DO EVENTO	DATA		LOCAL	
		DE	A	ENDEREÇO	CIDADE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO DE DESEMBOLSO - A EXI

1 - PROPONENTE:

2 - NOME DO PROJETO:

3 - PROCESSO Nº:

4 - PERÍODO DE EXECUÇÃO:

ATIVIDADE FIM		VALORES EM R\$						
6 - Nº	7 - NOME DA AÇÃO	8 - TOTAL DA AÇÃO ORÇADO NO P.T.	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	RECURSOS HUMANOS	190,000.00	10,000.00	20,000.00		30,000.00	30,000.00	100,000.00
2	TRANSPORTE	100,000.00	50,000.00			50,000.00		
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
TOTAL DA ATIVIDADE FIM		290,000.00	60,000.00	20,000.00	-	80,000.00	30,000.00	100,000.00

ATIVIDADE MEIO		VALORES EM R\$						
Nº	7 - NOME DA AÇÃO	8 - TOTAL DA AÇÃO ORÇADO NO P.T.	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	RECURSOS HUMANOS	30,000.00			15,000.00		15,000.00	

2								
3								
4								
5								
6								
TOTAL DA ATIVIDADE MEIO		30,000.00	-	-	15,000.00	-	15,000.00	-
TOTAL ATIVIDADE MEIO + ATIVIDADE FIM		320,000.00						
ELABORAÇÃO E CAPTAÇÃO DE RECURSOS		15,000.00	15,000.00					
TOTAL GERAL		335,000.00						
			1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
TOTAL MENSAL			75,000.00	20,000.00	15,000.00	80,000.00	45,000.00	100,000.00
ACUMULADO			75,000.00	95,000.00	110,000.00	190,000.00	235,000.00	335,000.00
LOCAL E DATA:					NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:			

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO DE DESEMBOLSO - A EXECUTAR

OBS : APLICA-SE APENAS À PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

- 1 **PROPONENTE** – Indicar o nome da entidade conforme o registrado no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (citar a denominação constante do C
- 2 **TÍTULO DO PROJETO** – Informar o nome do projeto a ser financiado.
- 3 **PROCESSO Nº** – Indicar o número do processo.
- 4 **PERÍODO DE VIGÊNCIA** – Indicar o período de vigência do Termo de Compromisso firmado com ME.
- 5 **Nº LIE**– Indicar o número do projeto no Sistema da Lei de Incentivo.
- 6 **Nº** – Preencher com a numeração seqüencial da(s) ação(ões) em que os recursos serão utilizados, observada a numeração constante do plano de trabalho, em nível macro.
- 7 **NOME DA AÇÃO** – Preencher com o nome da(s) ação(ões) em que os recursos serão utilizados, conforme consta no plano de trabalho, em nível macro.
- 8 **TOTAL DA AÇÃO ORÇADO NO P.T.** – Indicar o valor (em R\$ 1,00) correspondente aos recursos aprovados para cada ação.
- 9 **TOTAL A EXECUTAR** – Indicar o valor (em R\$ 1,00) correspondente aos recursos a serem executados pela instituição beneficiada até o fim do projeto. Deve ser a soma d

EXECUTAR

5 - N.º LIE

7º MÊS	8º MÊS	9 - TOTAL A EXECUTAR
		190,000.00
		100,000.00
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
-	-	290,000.00
7º MÊS	8º MÊS	9 - TOTAL A EXECUTAR
		30,000.00

		-
		-
		-
		-
		-
-	-	30,000.00
		320,000.00
		15,000.00
		335,000.00
7º MÊS	8º MÊS	TOTAL A EXECUTAR
0.00	0.00	335,000.00
335,000.00	335,000.00	

CNPJ).

os valores apresentados mês a mês.

LOCAL E DATA :

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS

OBS: APLICA-SE APENAS À PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS: refere-se ao registro de bens permanentes adquiridos, produzidos ou construídos com recu incentivo da Lei 11.438/2006 e rendimentos da aplicação financeira.

- 1 **PROJETO:** indicar o nome completo do projeto, conforme consta da Portaria de aprovação.
- 2 **LIE.º:** indicar o número do projeto composto de Ano e número, conforme portaria de aprovação. (Ex. 98-1234 / 99-1234 / 00-1234)
- 3 **PROPONENTE:** indicar o nome completo conforme portaria de aprovação.
- 4 **AÇÃO:** indicar a ação do plano de trabalho que prevê a despesa.
- 5 **ITEM:** enumerar seqüencialmente os bens adquiridos, produzidos ou construídos.
- 6 **ORIGEM:** indicar se o bem foi adquirido, produzido ou construído.
- 7 **LOCALIZAÇÃO:** indicar o local onde o bem será mantido.
- 8 **DESTINAÇÃO:** indicar a destinação do bem após o término do projeto.
- 9 **DATA:** mencionar a data da aquisição ou conclusão da produção ou construção
- 10 **VALOR:** registrar o valor do bem.
- 11 **TOTAL:** registrar o somatório dos valores dos bens relacionados.

--

rsos captados com



RELATÓRIO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

NOME DO PROJETO: _____ N.º I

PROPONENTE: _____

AÇÃO/SUB-AÇÃO: _____

EVENTO: _____

LOCAL: _____ PERÍODO: _____

Nº	NOME PASSAGEIRO	RG	TELEFONE	FUNÇÃO	TRECHO(S)	VALOR PASSAGEM	DIÁRIA		OUTRAS DESPESAS
							VALOR	QDE	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

LOCAL E DATA : _____

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
RELATÓRIO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

OBS : APLICA-SE APENAS À PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Elaborar uma planilha por evento

AÇÃO/SUB-AÇÃO - mesma codificação usada no Plano de Trabalho

EVENTO - mesma descrição usada no Plano de Trabalho

NOME e RG - nome e RG do passageiro

FUNÇÃO/ATIVIDADE - função ou atividade do passageiro no projeto (técnico, auxiliar, atleta, monitor, etc.)

TELEFONE - telefone do passageiro

TRECHO - indicar trecho(s) voado(s) / viajado

DATA - inserir datas da viagem

VALOR PASSAGEM - valor passagem e tarifa de embarque

VALOR DIÁRIA - inserir valor unitário da diária

QTDE. - quantidade de diárias

OUTRAS DESPESAS - outras despesas incorridas na viagem. Discriminar à parte.

TOTAL - total das despesas = passagens + (qtde.diárias x \$ diária) + outras despesas



Informar o número da Nota Fiscal/Fatura/Recibo.

Indicar o valor de cada Despesa.

Indicar o total da Despesa.

Indicar o total da Receita.

Lançar o valor total de receitas menos (subtrair) o valor total de despesas. Esse valor deve ser transportado para a página

Informar o Local e a Data do Preenchimento do Formulário.

Informar os nomes completos: do Proponente (responsável legal) e do Profissional de Contabilidade (informar o número c

seguinte caso seja necessário o uso de mais de uma página para o preenchimento do Anexo. Se o saldo for negativo

vo, indicará o uso de recursos próprios. Se o saldo estiver zerado, indicará o uso de 100% dos recursos. Se o saldo estiver

positivo, indicará sobra de recursos não utilizados. É o valor do saldo positivo (recursos não utilizados no projeto) que de

verá ser para o Fundo de Apoio ao Esporte da Secretaria de Estado de Esporte e Lazer do Distrito Federal, CNPJ nº 02.97

7.827/0001-85, Conta Corrente nº 012726-2, Agência 100, Banco Regional de Brasília – BRB.

ITEM

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DOCUMENTOS

A documentação listada abaixo deve ser apresentada junto com a planilha devidamente preenchida.

Relatório de cumprimento do Objeto

Cópia do extrato da conta bancária específica, desde o dia do recebimento dos recursos até a conclusão do projeto.

Comprovante de encerramentos das contas bancárias de captação e de livre movimentação.

Demonstrativo de rendimentos das aplicações;

Comprovante de recolhimento dos recursos não aplicados, quando houver, mediante transferência para outra conta.

Comprovante de divulgação e execução do Plano de Divulgação da Lei de Incentivo ao Esporte.

Fotografias dos materiais e equipamentos adquiridos através do projeto;

Fotografias e reportagens que comprovem a realização do projeto.

Certidões de regularidade fiscal, previdenciária e trabalhista das empresas que executaram os serviços.

Documentos que comprovem que foram adotadas medidas antecipatórias necessárias para a realização do projeto.

Cópias dos contratos firmados com as empresas e pessoas físicas que executaram os serviços.

Cópia das notas e dos comprovantes fiscais das despesas com hospedagem e alimentação.

As despesas com hospedagem devem se referir a valores na categoria padrão, salvo para pessoas físicas que não tenham acesso a essa categoria.

Nas notas referentes ao pagamento de despesas com alimentação devem estar discriminados os valores de cada item.

Comprovante do recolhimento do valor dos tributos referentes as contratações realizadas para a execução do projeto.

data do último pagamento, sendo que o último extrato tem que apresentar saldo zero

para o Fundo de Apoio ao Esporte do Distrito Federal, CNPJ nº 02.977.827/0001-85, C

realização dos eventos, tais como a expedição de ofícios solicitando autorização ou informa-
ções ou que forneceram bens elencados restritos ao período de vigência do plano de trabalho

para pessoas com deficiência, mobilidade. e ainda fazer constar : os hospedes nominalmente com a

ndo da realização dos mesmos à autoridade policial, ao Corpo de Bombeiros, ao Juizado d:

devida identificação por CPF, período de hospedagem, valor da hospedagem, taxas adicio

a Infância e Adolescência, ao Departamento Estadual de Trânsito do Distrito Federal, bem como

como aos demais órgãos públicos, conforme o caso