|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DEMONSTRATIVO**  **DA RECEITA**  **E DESPESA** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE EXECUTORA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – NOME DO EXECUTOR |  | 2 – CNPJ |  | 3 – Processo MCTI Nº |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 – ENDEREÇO COMPLETO |  | 5 – TELEFONE |  | 6 – FAX |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 – BAIRRO |  | 8 – CEP |  | 9 – MUNICÍPIO |  | 10 – E-MAIL |

|  |
| --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| 11 – OBJETO DO PROJETO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARCIAL** |  | **FINAL** | **1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:** | **DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 – SITUAÇÃO DO PROJETO | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| DATA ASSINATURA | TÉRMINO VIGÊNCIA | TEVE TERMO ADITIVO? | | | | | | | | |
|  |  | NÃO |  | PRAZO |  | VALOR |  | PRAZO/VALOR |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 13 – COMPOSIÇÃO DOS RECURSOS DO PROJETO PRIORITÁRIO - PPI | |
| RECEITA (Valor ....) | DESPESA (Realizadas com recursos...) |
| Recursos Transferidos pelo FacTI............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Da Contrapartida ....................................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Da Aplicação Financeira ........................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Do Termo Aditivo (se houver).................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável | Transferidos pelo FacTI.......................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Da Contrapartida...................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Da Aplicação Financeira........................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Do Termo Aditivo (se houver)................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SUBTOTAL .................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Saldo a devolver ................ ........... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TOTA**L ............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **TOTAL** ........................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 – RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DO PROJETO   |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |  | FUNÇÃO |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | RG/DATA/ÓRGÃO EXPEDIDOR |  | CPF |  | PERÍODO QUE EXECUTOU O PROJETO (DD/MM/AA)  INÍCIO: TÉRMINO: | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |  | FUNÇÃO |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | RG/DATA/ÓRGÃO EXPEDIDOR |  | CPF |  | PERÍODO QUE EXECUTOU O PROJETO (DD/MM/AA)  INÍCIO: TÉRMINO: |   15 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DATA E LOCAL |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELATÓRIO**  **DE**  **GESTÃO** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |
| --- |
| 1 - Como avalia o atingimento do objeto do projeto |

|  |
| --- |
| 2 - Descreva como os objetivos propostos foram alcançados |

|  |
| --- |
| 3 - Em que medida a execução do projeto contribuiu para a resposta aos problemas ou necessidades identificadas anteriormente |

4 - Relacionar a equipe técnica principal que executou o projeto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do**  **Profissional** | **Formação**  **Profissional** | **Função no**  **Projeto** | **Horas Semanais** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5 - Descrever a atuação destes profissionais e sua contribuição para a execução do projeto |

6 - Com base nos indicadores de desempenho eleitos para avaliação do projeto, como avalia a execução do projeto

7 - Descreva os principais obstáculos à execução do projeto:

8 - Quais inovações tecnológicas estarão sendo incorporadas e/ou introduzidas no mercado com a execução do projeto

|  |
| --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA E LOCAL |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARCIAL** |  | **FINAL** | **1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:** | **DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES CONSTANTES DO PLANO DE UTILIZAÇÃO (Campo I do Anexo I)** | | | | **NO PERÍODO** | | **ATÉ O PERÍODO** | |
| **2 - META** | **3 - ETAPA /**  **FASE** | **4 - DESCRIÇÃO** | **5 - UNIDADE**  **DE MEDIDA** | **6 - PROGRAMADO**  **NO PLANO DE**  **UTILIZAÇÃO** | **7 - QUANTIDADE**  **EXECUTADA** | **ACUMULADO** | |
| **8 - PROGRAMADO** | **9 - EXECUTADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | LOCAL E DATA |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARCIAL** |  | **FINAL** | **1 - PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS:** | **DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 – META** | **3 – ETAPA /**  **FASE** | **4 - GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO** | | | | **5 - GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)** | | | |
| **CONCEDENTE** | **CONTRAPARTIDA** | **APLICAÇÃO**  **FINANCEIRA** | **TOTAL** | **CONCEDENTE** | **CONTRAPARTIDA** | **APLICAÇÃO**  **FINANCEIRA** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | LOCAL E DATA |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**  **(UTILIZAR FOLHA INDIVIDUAL POR ORIGEM DOS RECURSOS APLICADOS)** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

1 - ORIGEM DOS RECURSOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CONCEDENTE - |  | CONTRAPARTIDA |  | APLICAÇÃO FINANCEIRA |  | PARCIAL |  | FINAL PERÍODO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 - NUM. DE  ORDEM | 3 - NOME DO FAVORECIDO | 4 -CNPJ OU CPF | 5 – Forma Contratação \* | 6 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO | | | 7 - PAGAMENTO | | 8 - VALOR |
| 6.1 - TIPO | 6.2 - NÚMERO | 6.3 - DATA | 7.1 - CH/OB Nº | 7.2 -DATA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ? |
| **9 - SUB – TOTAL OU TOTAL GERAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | LOCAL E DATA |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

\* Forma de Contratação: **CP** – Cotação de Preços **CV** - CONVITE **CON** - CONCORRÊNCIA PÚBLICA **PP** - PREGÃO PRESENCIAL **INEX** - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

**DISP** - DISPENSA DE LICITAÇÃO **NA** - NÃO SE APLICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - NOTA FISCAL** | | | **2 - ESPECIFICAÇÃO DOS BENS** | **3- QTDE.** | **4 - VALOR** | |
| **1.1- NUM.** | **1.2 - NÚMERO** | **1.3 - DATA** | **4.1 - UNITÁRIO** | **4.2 - TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DATA E LOCAL |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CONCILIAÇÃO**  **BANCÁRIA** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 - Fonte de Recursos** | **2 - Agência** | **3 - Banco** | **4 - Nº da Conta Bancária** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 - Item** | **6 - Histórico** | **7 - Valor** |
| 01 | SALDO: bancário em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme extrato anexo; |  |
| 02 | MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo |  |
| 03 \* | OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários: |  |
| * Débito ( – ) |
| * Crédito ( + ) |  |
| 04 \* | Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados |  |
| 05 | Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_­­­­\_ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 - Documentos Emitidos e não Compensados no Período** | | | | |
| 9 - DOCUMENTO | 10 - NÚMERO | 11 - DATA | 12 - FAVORECIDO | 13 - VALOR |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | |  |

|  |
| --- |
| Observação:  **\*** Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente em folha a parte, quando for necessário. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 – AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DATA E LOCAL |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DEMONSTRATIVO**  **DE**  **RENDIMENTOS** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |
| --- |
| **I - PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Parcial |  | Final | Período | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **II - DADOS BANCÁRIOS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº da Conta Bancária** | **Banco** | **Agência** | **Tipo de Aplicação** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **III - MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORES (R$ 1,00)** | | | |
| **DATA** | **(A) - APLICADO** | **(B) - RESGATADO** | **(C) - SALDO** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RENDIMENTO TOTAL (B + C - A)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTENTICAÇÃO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DATA E LOCAL |  | NOME DO EXECUTOR |  | ASSINATURA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |
| --- |
| **Declaração** |
| Declaramos para os devidos fins de direito que os documentos originais comprobatórios da execução das despesas (notas fiscais e/ou recibos), referentes à prestação de contas do Projeto nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, encontram-se arquivados em perfeito estado de conservação, identificados com o número do projeto, à disposição da Fundação de Apoio à Capacitação em Tecnologia da Informação – FacTI e dos Órgãos de Controle Interno e Externo da União.  Declaramos também, estar ciente que esta documentação deverá ser mantida em arquivo pelo prazo de 5 (cinco) anos a contar da data de aprovação da prestação de contas deste projeto. |

|  |
| --- |
| **Unidade Gestora (Se arquivado em local diferente da execução do Projeto)** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DA UNIDADE GESTORA |  | TELEFONE / E-MAIL |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DO RESPONSÁVEL |  | ENDEREÇO: | |

|  |
| --- |
| **Responsável pela Execução** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DO EXECUTOR |  | FUNÇÃO |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ASSINATURA |  | DATA E LOCAL | |

|  |
| --- |
| **Contador ou Técnico em Contabilidade, com nº do CRC (Se utilizado este tipo de profissional)** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME DO CONTADOR OU TÉCNICO |  | CRC Nº |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ASSINATURA |  | DATA E LOCAL | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SOLICITAÇÃO DE**  **DOAÇÃO DE BENS** |  | **ANEXO**  **Prestação de Contas** |

|  |
| --- |
| **I – SOLICITAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nos termos da Cláusula ................... do Projeto nº ........................, celebrado entre o Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação e a (o) ....................................................., solicitamos que seja providenciada a doação dos bens listados na Relação dos Bens Adquiridos, Produzidos ou Construídos, da presente Prestação de Contas, adquiridos com recursos do citado Projeto.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Local e Data |  | Nome do Solicitante |  | Assinatura | |