** ANEXO II - MODELO RELATÓRIO EXECUÇÃO FINANCEIRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA** | | | | | | | | | | |
| NOME DO PROJETO: | | | | | | | |  | | |
| N° PROCESSO: | | | | | | | |  | | |
| OSC RESPONSÁVEL: | | | | | | | |  | | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO: | | | | | | | |  | | |
| PERÍODO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA: | | | | | | | |  | | |
| VALOR RECEBIDO: | | | | | | | |  | | |
| VALOR REPASSADO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: | | | | | | | |  | | |
| **II – RECEITA RECEBIDA** | | | | | | | | | | |
| **FONTE DE RECEITA** | | | **DATA DE RECEBIMENTO** | | | **VALOR RECEBIDO (R$)** | | | **OBSERVAÇÕES** | |
| Fundação de Apoio à Pesquisa | | |  | | |  | | | Primeira parcela conforme cronograma de desembolso | |
| Fundação de Apoio à Pesquisa | | |  | | |  | | | Segunda parcela conforme cronograma de desembolso | |
| TOTAL RECEBIDO: | | |  | | | R$ () | | |  | |
| [DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA, DESTACANDO PRINCIPAIS RESULTADOS E BENEFÍCIOS GERADOS, PÚBLICO ALVO E OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES] | | | | | | | | | | |
| **III - DESPESAS REALIZADAS** | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | | **DATA** | | **VALOR (R$)** | | | **DOCUMENTO COMPROBATÓRIO** | | | **OBSERVAÇÕES** |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |
| TOTAL DAS DESPESAS: | | R$ | | | | | | | | |
| **IV- SALDO FINANCEIRO** | | | | | | | | | |
| **VALOR TOTAL RECEBIDO:** | | | |  | | | | | |
| **TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS:** | | | |  | | | | | |
| **SALDO REMANESCENTE:** | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V- ANEXOS COMPROBATÓRIOS** | |
| ANEXO I | (EXEMPLO: Notas Fiscais de Compras de Materiais e Equipamentos) |
| ANEXO II | (EXEMPLO: Recibos de Pagamentos da Equipe e Prestadores de Serviços) |
| ANEXO III | (EXEMPLO: Comprovantes de Despesas Relacionadas ao Projeto) |
| **Declaração de Veracidade e Responsabilidade**  Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações financeiras apresentadas neste relatório são verdadeiras e refletem a correta utilização dos recursos recebidos no âmbito da parceria firmada com a Fundação de Apoio à Pesquisa. | |
| **Nome do Representante Legal da OSC**  **Assinatura**    **Nome do Contador Responsável]** CRC: [Número do Registro] Cargo: Contador | |

****​