



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

PROCEDIMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

www.sedecti.am.gov.br
facebook.com/Sedecti.Amazonas
instagram.com/sedecti_am

gabinete@sedecti.am.gov.br
Avenida Urucará, 595, Cachoeirinha
Manaus - AM
CEP: 69065-180

Secretaria de
**Desenvolvimento
Econômico, Ciência,
Tecnologia e Inovação**

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIAS COM AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL – OSC

Informamos que cabe à Organização da Sociedade Civil prestar contas da boa e regular aplicação dos recursos recebidos no prazo de até 90 (noventa) dias a partir do término da vigência da parceria ou no final de cada exercício, se a duração da parceria exceder um ano.

O referido prazo poderá ser prorrogado por até 30 (trinta) dias, desde que devidamente justificado.

A documentação deve estar legível e ser apresentada no setor de Protocolo da Sedecti, de forma presencial ou por e-mail em PDF único, protocolo@sedecti.am.gov.br, com cópia para emendas@sedecti.am.gov.br, conforme ordem listada abaixo.

Nº	LISTA DE DOCUMENTOS
01	<p>OFÍCIO [MODELO 01]*: Devendo conter as seguintes informações:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Papel com Timbre da OSC;➤ Numeração sequencial do Ofício;➤ Município/Estado e data do instrumento;➤ Encaminhamento do responsável do órgão: <div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; margin: 10px 0;"><p>Ao Excelentíssimo o Senhor MARCO ANTÔNIO DE OLIVEIRA VILLELA Secretário de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação – SEDECTI, em exercício.</p></div> <ul style="list-style-type: none">➤ Assunto: Prestação de Contas do Termo de Fomento nº XX/XX;➤ Texto: Deve citar a prestação de contas do Termo de Fomento, mencionando o objeto proposto, informar a Emenda Parlamentar, o nome completo do Deputado, informando o valor do repasse da Concedente e se houve ou não Contrapartida por parte da OSC;➤ Mencionar o nome e função do responsável pelo Fomento com assinatura. <p>* Modelo não obrigatório.</p>



02	Termo de Encerramento da Conta Específica, art. 51 da Lei 13.019/2014.
03	Extrato da Movimentação Bancária da conta específica vinculada ao termo, art. 53 da Lei 13.019/2014.
04	Extrato da conta específica com a demonstração dos rendimentos de aplicação financeira, quando for o caso, nos termos do § único do art. 51, da Lei 13.019/2014.
05	Comprovante de recolhimento do saldo de recurso, quando houver.
06	Relatório de Execução do Objeto, contendo lista das atividades executadas e comparativo com as metas previstas no Plano de Trabalho, nos termos do art. 66, inciso I, da Lei 13.019/2014. [MODELO 02]
07	Fotos e publicações.
08	Relatório de Transferência Voluntária do Termo de Fomento/Colaboração. [MODELO 03]
09	Relatório de Execução Financeira do ajuste, quando for o caso, nos termos do art. 63, inciso II, da Lei 13.019/2014. [MODELO 04]
10	Planilha de execução da receita e despesa, assinada pelo representante e contador. [MODELO 05]
11	Planilha de conciliação bancária. [MODELO 06]
12	Relação dos bens adquiridos, produzidos ou confeccionados, quando for o caso. [MODELO 07]
13	Planilha do demonstrativo de rendimento. [MODELO 08]
14	Relação detalhada dos pagamentos efetuados (mencionando fornecedor ou prestador do serviço e respectivos CNPJ, valor, data do pagamento e número da transferência bancária). [MODELO 09]
15	Notas Fiscais com carimbo de atesto de recebimento do material ou de execução do serviço, emitida em nome da entidade conveniente, identificando o seu CNPJ, número e ano do Termo celebrado.
16	Comprovante de transferência bancária.
17	Lista de beneficiário do projeto, contendo, no mínimo o endereço, CPF e telefone, a fim de possibilitar a análise quanto à eficácia e à efetividade do ajuste por parte do controle do órgão supervisor e do controle externo, comprovando o alcance da meta prevista no Plano de Trabalho. [MODELO 10]
18	Lista de entrega de certificado, quando for o caso. [MODELO 11]
19	Declaração de Guarda e Conservação dos Documentos da Prestação de Contas. [MODELO 12]
20	Folhas de pagamentos de pessoal, quando houver, e respectiva convenção trabalhista que demonstre o piso salarial
21	Comprovação de que a Organização da Sociedade Civil divulga parcerias celebradas com a Administração Pública.



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 01

USAR TIMBRE DA OSC

OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PARCERIA

OFÍCIO Nº. [NÚMERO]/[ANO]– [SIGLA DO SETOR].

NOME DO MUNICÍPIO/AM, XX de XXXXXXXX de 20XX.

Ao Excelentíssimo Senhor,

MARCO ANTÔNIO DE OLIVEIRA VILLELA

Secretário de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação, em exercício.

Assunto: Prestação de Contas, referente ao Termo de Fomento nº XX/20XX.

Senhor Secretário,

Encaminha-se a Prestação de Contas do Plano de Trabalho nº XXXX – SISCONV, referente ao Termo de Fomento nº XX/20XX, celebrado entre essa Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação – SEDECTI e o (a) [ESCREVER O NOME DA OSC], no valor de R\$ XXXXX [escrever por extenso], sem/com contrapartida no valor de R\$ XXXXX [escrever por extenso valor, quando for o caso], cujo objeto é [ESCREVER O OBJETO].

Segue em anexo a seguinte documentação:

[ELENCAR TODOS OS DOCUMENTOS ANEXADOS]



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Por fim, informamos que estamos à disposição dessa Secretaria para quaisquer esclarecimentos, através dos seguintes contatos: [\[informar número para contato e e-mail\]](#)

Atenciosamente,

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da [o] [NOME DA OSC]



MODELO 02

USAR TIMBRE DA OSC

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

I. Dados Da Parceria

Osc:

Nº Instrumento de Parceria:

Vigência: [data de início e fim da vigência]

Valor Repassado pela Administração Pública:

II. Introdução

[Descrição Sumária Da Execução Do Objeto Da Parceria, Destacando Principais Resultados E Benefícios Gerados, Público-alvo E Outras Informações Pertinentes]

III. Demonstração De Cumprimento Do Objeto

A. Ações Desenvolvidas

[descrição das ações desenvolvidas, com informações relativas a datas, locais, horários e a eventuais interrupções, intercorrências ou alterações de atividades previstas no plano de trabalho, bem como dos possíveis impactos nas metas acordadas]

B. Público Atingido

[informação acerca da quantidade de pessoas beneficiadas pela parceria; demonstração dos mecanismos utilizados para mensuração - como lista de presenças, por exemplo -; e justificativas para baixa frequência ou relevantes oscilações, quando for o caso].

B.1 Grau De Satisfação do Público-Alvo

[informação acerca da realização e do resultado da pesquisa de satisfação, nos casos de parcerias com vigência igual ou superior a 12 meses. nos casos em que não tiver sido realizada pesquisa de satisfação, a osc deverá apresentar declaração de entidade pública ou privada local, manifestação do conselho setorial ou outro documento que sirva para expor o grau de satisfação do público-alvo].

C. Cumprimento Das Metas

Metas Integralmente Cumpridas:

- Meta 1 [descrição da meta, de acordo com o plano de trabalho]



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Metas Parcialmente Cumpridas (se houver):

- Meta 1 [descrição da meta de acordo com o plano de trabalho] justificativa para o não cumprimento integral: [apresentação de justificativa]

metas não cumpridas (se houver):

- Meta 1 [descrição da meta de acordo com o plano de trabalho] justificativa para o não cumprimento: [apresentação de justificativa]

d. benefícios e impactos gerados pela parceria

[informações acerca dos benefícios gerados ao público atingido e dos impactos sociais, econômicos, culturais, entre outros]

e. execução financeira

[informações acerca da realização de eventuais remanejamentos de pequeno valor e da aplicação financeira, reembolsos e outras informações pertinentes]

f. possibilidade de sustentabilidade e continuidade das ações objeto da parceria

[informações sobre previsão de sustentabilidade e continuidade das ações desenvolvidas].

g. divulgação da parceria

[informações acerca da divulgação da parceria].

h. tópicos adicionais

[inclusão de tópicos pertinentes à parceria, como, por exemplo, contrapartida e atuação eventuais em rede]

Anexos

[documentos de comprovação do cumprimento do objeto, tais como lista de presença, relatório fotográfico/audiovisual, depoimentos, clipagem, produtos gerados, entre outros].

NOME DO MUNICÍPIO/AM, XX de XXXXXXXX de 20XX.

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da (o) [NOME DA OSC]



MODELO 03

USAR TIMBRE DA OSC

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº

Nº Do Fomento / Colaboração:

Data Assinatura:

Partes:

- 1.
- 2.

Interveniente [quando houver]:

Valor Do Repasse(R\$):

Contrapartida (R\$):

Aplicações (R\$):

Valor Total (R\$):

Data da Liberação:

Nº da Conta Movimentada:

Saldo Remanescente(R\$):

Total Da Despesas(R\$);

Descrição dos Objetos Adquiridos ou dos Serviços Realizados:

NOME DO MUNICÍPIO/AM, XX de XXXXXXXX de 20XX.

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da [o] [NOME DA OSC]



MODELO 04

USAR TIMBRE DA OSC

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

Unidade Executora:		Termo de Fomento/Colaboração					
Objeto:							
PRESTAÇÃO DE CONTAS							
[] Parcial [] Final				Parcela: PARCELA Nº / ÚNICA			
Metas Programadas				No período (%)		Até o período (%)	
Nº	Descrição	Unid.	Quant	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Execução Financeira							
Realizado no Período				Realizado no Período			
Nº	Concedente	Executor	Total	Concedente	Executor	Total	

NOME DO MUNICÍPIO/AM, XX de XXXXXXXX de 20XX.

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da (o) [NOME DA OSC]



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 05

USAR TIMBRE DA OSC

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

EXECUTOR:	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO N°
RECEITA	DESPESA
CONCEDENTE	DESPESA CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO
REND. APLICAÇÃO	SALDO DISPONÍVEL
	VALOR RECOLHIDO
TOTAL:	TOTAL:

Assinatura do Presidente	Assinatura do Contador Responsável
--------------------------	------------------------------------



MODELO 06

USAR TIMBRE DA OSC

PLANILHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
Unidade Executora: NOME DA ORGANIZACAO	Termo de Fomento/Colaboração n° Objeto:

PRESTACAO DE CONTAS		
<i>[] Parcial</i>	<i>[x] Final</i>	<i>Parcela: PARCELA ÚNICA</i>
DADOS BANCÁRIOS		
<i>Banco:</i>	<i>Agência:</i>	<i>Conta Corrente n°:</i>
MOVIMENTOS BANCÁRIOS		
Discriminação	Valor	Saldo
<i>[+] Transferência Estado – SEC</i>		
<i>[-] Pagamentos realizados</i>		
<i>Saldo Disponível</i>		<i>0,00</i>
Assinatura do Presidente	Assinatura do Contador Responsável	



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 07

USAR TIMBRE DA OSC

RELAÇÃO DE BENS

Nome da OSC:	Termo de Fomento/Colaboração nº; Objeto:
--------------	---

ITEM	DATA	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	VALOR R\$

Assinatura Presidente	Assinatura Contador Responsável
-----------------------	---------------------------------

**Caso não tenha nenhum bem a relacionar. Informar em letra caixa alta: NADA CONSTA.



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 08

USAR TIMBRE DA OSC

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

Unidade Executora:		Termo de Fomento/Colaboração n°	
PRESTAÇÃO DA CONTAS			
[] Parcial [] Final		Parcela: PARCELA ÚNICA	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco:	Agencia:	Conta Corrente n°.	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
DATA	APLICADO		
TOTAL GERAL		[APLICAÇÃO + RENDIMENTOS]	
Assinatura do Presidente		Assinatura do Contador Responsável	



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 09

USAR TIMBRE DA OSC

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Unidade Executora:				Termo de Fomento/Colaboração n°:			
				Objeto:			
Item	Credor	CNPJ/CPF	Serviço	O.B	Data Liquidação	Nota Fiscal	Total
Assinatura do Presidente				Assinatura do Contador Responsável			



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 10

USAR TIMBRE DA OSC

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

TERMO DE FOMENTO Nº **xx/20xx**

PROJETO **[ESCREVER O NOME DO PROJETO]**

NOME COMPLETO	RG	CPF	RUA/AVENIDA	BAIRRO	CIDADE	CONTATO

NOME DO MUNICÍPIO/AM, XX de XXXXXXXX de 20XX.

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da (o) [NOME DA OSC]



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

MODELO 11

USAR TIMBRE DA OSC

LISTA DE ENTREGA DE CERTIFICADO

TERMO DE FOMENTO Nº **xx/20xx**

Nº	NOME COMPLETO	ASSINATURA

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da [o] [NOME DA OSC]



MODELO 12

USAR TIMBRE DA OSC

**DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS**

Eu, [NOME DO PRESIDENTE], presidente da(o) [NOME DA OSC], CPF nº XXXXXXXXXXXX, **DECLARO** para os devidos fins, que esta Organização da Sociedade Civil se compromete em guardar, arquivar em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação os documentos originais que compõem a Prestação de Contas referente ao Termo de Fomento nº XX/20XX, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

XXXX/AM, XXX de XXXXXXX de 20XX.

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE

Presidente da (o) [NOME DA OSC]