



ORIENTAÇÕES SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS – LEI ALDIR BLANC SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO/MG – EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021 PARA ENTIDADES CULTURAIS FORMALIZADAS (CNPJ)

O presente documento tem como objetivo ORIENTAR o proponente/beneficiário sobre alguns aspectos estruturantes em relação a prestação de contas, não desprezando todas as informações expressas no Termo de Fomento assinado entre as partes, e no Edital de Chamada Pública Nº 001/2021 para Entidades Culturais Formalizadas (CNPJ)

Todos os proponentes/beneficiários deverão:

- **Veicular e inserir o nome e o brasão** do município de São Sebastião do Paraíso/MG em toda divulgação relativa ao projeto incentivado, além do crédito do seguinte texto: “ESTE PROJETO É APOIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER E CULTURA, ATRAVÉS DOS RECURSOS REMANESCENTES PROVENIENTES DA LEI FEDERAL n.º 14.017, DE 29 DE JUNHO DE 2020 – LEI ALDIR BLANC”.
- **Divulgar a execução da proposta nas redes sociais** do proponente/beneficiário, devendo tirar print das telas e **anexar ao relatório** da prestação de contas, tais como, grupo, grupos de whatsapp, facebook, instagram, youtube, dentre outros.
- **Obs: No caso de apresentações *online* e/ou lives, as mesmas deverão ser gravadas para que sirvam como comprovação da execução das atividades culturais classificadas, ou seja, deverão ser entregues com a prestação de contas.**
- **O proponentes deste Edital deverão estar atentos à todas as exigências contidas no item 8 — DA PRESTAÇÃO DE CONTAS, DA COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E DA RESTITUIÇÃO DOS RECURSOS do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021 PARA ENTIDADES CULTURAIS FORMALIZADAS (CNPJ);**
- **PROTOCOLAR** a prestação de contas em um único envelope, no seguinte endereço: Praça dos Imigrantes, nº 100 – bairro Lagoinha, nesta cidade, no Setor de Protocolo, o qual será encaminhado à Secretaria Municipal de Esporte, Lazer e Cultura. No envelope deverá constar:

A) Relatório de Execução contendo a descrição de atividades culturais realizadas e os benefícios e impactos trazidos para a comunidade;

B) Materiais comprobatórios tais como: fotografias, material de imprensa (matérias de jornais e revistas), material em áudio e vídeo (CDs, DVDs, pendrive), depoimentos, entre outros, que comprovam a aplicação do recurso no seu fazer cultural.

C) Relatório de Execução (Formulário de Prestação de Contas Final) com a descrição das receitas e despesas efetivamente realizadas e sua vinculação com as despesas constantes da proposta. O beneficiário deverá informar as despesas pagas, nome do fornecedor, número do documento e valor, juntando, ainda, a cópia dos respectivos documentos bem como a forma de pagamento e respectivo número do documento.

D) Cópia dos comprovantes de pagamento adequados para efeito de prestação de contas, conforme a natureza da despesa;

E) Cópias de contratos, contratos de serviço, quando for o caso;

F) Extrato de movimentação da conta bancária específica, desde o recebimento do recurso até a última movimentação da conta, em que foram recebidos os recursos provenientes desta Chamada Pública;

G) Comprovante de recolhimento do saldo remanescente, se houver.

H) Declaração de Guarda de Documentos Contábeis e de Execução Projetos Culturais.

A prestação de contas será analisada, pela Comissão de Avaliação e Monitoramento que elaborará um Parecer a ser encaminhado ao Secretário Municipal responsável pelo Departamento de Cultura, que é o responsável pela certificação da proposta cultural devidamente cumprida. Caso sejam identificados indícios de irregularidades na execução do objeto do projeto, a referida Comissão juntamente com a Secretaria responsável poderão requerer a qualquer tempo documentos e comprovantes relacionados à utilização do recurso pleiteado.

ANEXO I

	PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO - MG Departamento de Cultura Avenida Oliveira Rezende, nº 509 - Bairro Braz Telefone: (35) 3539-5002 e 3531-7634
<p>Este Formulário, deverá ser anexado na parte de fora do envelope que será protocolado na Prefeitura de São Sebastião do Paraíso-MG</p> <p>RELATÓRIO DE IDENTIFICAÇÃO</p> <p>IMPORTANTE! Antes de iniciar o preenchimento dos formulários da Prestação de Contas, leia atentamente as orientações contidas no EDITAL e no ATO NORMATIVO.</p>	
1) NOME DO PROJETO:	
2) PROPONENTE:	
3) EDITAL:	
4) REPRESENTANTE LEGAL:	
5) VALOR TOTAL DO PROJETO:	
<p>Caso o endereço do Proponente tenha sofrido alguma alteração, preencha os campos abaixo. Caso contrário, deixe-os em branco.</p>	
Novo endereço (logradouro, número, complemento, bairro)	
Cidade/UF:	CEP:
Telefone/DDD:	FAX/DDD:
Celular/DDD:	E-mail:
7) AVALIAÇÃO (as informações abaixo serão preenchidas pela Comissão de Avaliação da Execução das proposta e equipe técnica da Prefeitura de São Sebastião do Paraíso - MG	
APROVADA	
NÃO APROVADA: ver providências em relatório anexo.	
Assinatura	Local e data

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO	
01	Preencher este modelo de relatório ou elaborar o relatório contendo as informações do modelo.
02	Anexar ao relatório fotografias, prints de redes sociais ou outros materiais e documentos que comprovem a execução das ações realizadas.
03	Caso a sua proposta cultural tenha um produto cultural disponível na internet (rede social, canal de vídeo, site, blog, etc.) informar o link para acesso.

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FÍSICO FINANCEIRA:

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
1.1. Nome do Proponente:
1.2. Caso tenha realizado a proposta com outro participante, informar nome e como foi viabilizada a participação na apresentação:
2. IDENTIFICAÇÃO DO ANEXO A PROPOSTA
2.1 Título:
3. DATA OU PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA PROPOSTA:

4. DETALHAMENTO DAS AÇÕES REALIZADAS

(Descreva as principais ações/atividades realizadas, identificando o conteúdo, tempo de duração/execução de cada atividade e outras informações específicas importantes, de acordo com o detalhamento previsto na proposta. Utilize quantas linhas precisar.)

5. EFEITO MULTIPLICADOR DO PROJETO

(Descreva os benefícios gerados pelo projeto. Informe, ainda, se houve um produto cultural resultante do projeto e, caso afirmativo, descreva esse produto. Informe, também qual foi a faixa etária do público-alvo atingido pela proposta.)

6. AVALIAÇÃO DO PROJETO

(Informe qual a sua avaliação sobre a participação no Edital, com a execução da proposta nessa situação emergencial que se encontra o Município)

São Sebastião do Paraíso, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) proponente

ANEXO III

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL		
EDITAL Nº _____/2021		
1) NOME DO PROJETO:		
2) PROPONENTE:		
3) REPRESENTANTE LEGAL:		
4) PROFISSIONAL CONTABILIDADE (caso haja)		
5) BANCO:	6) AGÊNCIA:	7) CONTA CORRENTE:
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
PERÍODO:	VALORES (R\$)	
SALDO ANTERIOR		
PARCELA RECEBIDA		
OUTROS CRÉDITOS / APLICAÇÕES FINANCEIRAS		
CRÉDITO DA CONTRAPARTIDA REPASSADO EM MOEDA CORRENTE (caso haja)		
TOTAL CRÉDITOS		
PAGAMENTOS REALIZADOS (PIX, DOC, TED, TRANSFERÊNCIAS)		
OUTROS DÉBITOS		
DESPESAS BANCÁRIAS		
TOTAL		
VALOR RESSARCIDO AOS COFRES PÚBLICOS		
SALDO ATUAL		
Data:		
Assinatura do representante legal		Carimbo e assinatura do profissional de contabilidade (caso haja)

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTA FINAL	
EDITAL Nº _____/2021	
1) NOME DO PROJETO:	
2) PROPONENTE:	
3) REPRESENTANTE LEGAL:	
4) PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE (caso haja):	
COMPROVANTE DAS DESPESAS	
ITENS PAGOS COM OS RECURSOS RECEBIDOS	
Item: _____ Cheque / Débito: _____	
Data: _____ Número: _____	
Documento: _____	
Tipo / Número: _____ Data: _____	
Nome do Credor: _____	
CNPJ / CPF: _____	
Discriminação da Despesa: _____	
Valor Total: _____	
Item: _____ Cheque / Débito: _____	
Data: _____ Número: _____	
Documento: _____	
Tipo / Número: _____ Data: _____	
Nome do Credor: _____	
CNPJ / CPF: _____	
Discriminação da Despesa: _____	
Valor Total: _____	
Item: _____ Cheque / Débito: _____	
Data: _____ Número: _____	
Documento: _____	
Tipo / Número: _____ Data: _____	
Nome do Credor: _____	
CNPJ / CPF: _____	
Discriminação da Despesa: _____	
Valor Total: _____	
Item: _____ Cheque / Débito: _____	
Data: _____ Número: _____	
Documento: _____	
Tipo / Número: _____ Data: _____	
Nome do Credor: _____	
CNPJ / CPF: _____	
Discriminação da Despesa: _____	
Valor Total: _____	

Item: _____ Cheque / Débito: _____
Data: _____ Número: _____
Documento: _____
Tipo / Número: _____ Data: _____
Nome do Credor: _____
CNPJ / CPF: _____
Discriminação da Despesa: _____
Valor Total: _____

Item: _____ Cheque / Débito: _____
Data: _____ Número: _____
Documento: _____
Tipo / Número: _____ Data: _____
Nome do Credor: _____
CNPJ / CPF: _____
Discriminação da Despesa: _____
Valor Total: _____

Item: _____ Cheque / Débito: _____
Data: _____ Número: _____
Documento: _____
Tipo / Número: _____ Data: _____
Nome do Credor: _____
CNPJ / CPF: _____
Discriminação da Despesa: _____
Valor Total: _____

Item: _____ Cheque / Débito: _____
Data: _____ Número: _____
Documento: _____
Tipo / Número: _____ Data: _____
Nome do Credor: _____
CNPJ / CPF: _____
Discriminação da Despesa: _____
Valor Total: _____

Item: _____ Cheque / Débito: _____
Data: _____ Número: _____
Documento: _____
Tipo / Número: _____ Data: _____
Nome do Credor: _____
CNPJ / CPF: _____
Discriminação da Despesa: _____
Valor Total: _____

TOTAL - Itens pagos com recursos recebidos R\$

ASSINATURA

_____/MG, ____ de ____ de ____

Assinatura do representante legal

Carimbo e assinatura do profissional de contabilidade (caso haja)

ANEXO V

**Declaração de Guarda de Documentos Contábeis
e de Execução Projetos Culturais**

Lei Federal nº 14.150/2021, que altera a Lei Federal nº 14.017/2020
(Lei Aldir Blanc) / Lei Municipal nº 4695/2020

Eu, _____, portador
(a) do RG _____ e do CPF _____, na
qualidade de _____ da
empresa _____

declaro para os devidos fins que os Documentos Contábeis, bem como os documentos
que comprovem a execução dos Projetos Culturais, referentes à Prestação de Contas do
EDITAL Nº _____/_____ — Lei Aldir Blanc, ficarão guardados, arquivados em boa
ordem e conservação, identificados e à disposição do Controle Interno da Prefeitura de
São Sebastião do Paraíso/MG e Tribunais de Contas do Estado de Minas Gerais e da
Federação pelo período de 10 (dez) anos.

São Sebastião do Paraíso – MG, _____ / _____ de _____

Assinatura do(a) Contador(a)

Assinatura do(a) Proponente