**ANEXO V**

**MODELO DE CKECKLIST DE RECEBIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS BIMESTRAL**

EMITIR EM PAPEL TIMBRADO DO DEPARTAMENTO

PRESTAÇÃO DE CONTAS BIMESTRAL

ENTIDADE:

N.º DO CONVÊNIO:

N.º DO CONVÊNIO REGISTRADO NO SIT:

**CHECKLIST**

A presente prestação de contas:

( ) ESTA DEVIDAMENTE NUMERADA PELO TOMADOR;

( ) POSSUI OFICIO DE ENCAMINHAMENTO;

( ) POSSUI TELA DE FECHAMENTO DO SIT ;

( ) POSSUI OS COMPROVANTE DE DESPESAS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIAIS/SERV. 3º P.J. | | | | DESPESA DE PESSOAL | |
| ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO | | | ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO |
| ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA | | | ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA |
| ( ) | 3 ORÇAMENTOS | | | ( ) | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DOS TRIBUTOS |
| ( ) | RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇO | | | ( ) | CÓPIA SEFIP |
| ( ) | NÃO SE APLICA | | | ( ) | CÓPIA DO RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO |
|  |  |  |  | ( ) | NÃO SE APLICA |

( ) POSSUI EXTRATO BANCÁRIO DA CONTA CORRENTE E CONTA APLICAÇÃO INDIVIDUALIZADOS;

( ) O SALDO BANCÁRIO DOS EXTRATOS ESTÃO DE ACORDO COM O VALOR DO RESUMO FINANCEIRO DA TELA DE FECHAMENTO DO SIT;

( ) POSSUI O ATESTE NOS COMPROVANTES DE DESPESA;

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rolândia, XX de XXXXXXX de 2.01x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

CPF.:

**MODELO DE CKECKLIST DE RECEBIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

EMITIR EM PAPEL TIMBRADO DO DEPARTAMENTO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

ENTIDADE:

N.º DO CONVÊNIO:

N.º DO CONVÊNIO REGISTRADO NO SIT:

**CHECKLIST**

A presente prestação de contas:

( ) ESTA DEVIDAMENTE NUMERADA PELO TOMADOR;

( ) POSSUI OFICIO DE ENCAMINHAMENTO;

( ) POSSUI TELA DE FECHAMENTO DO SIT;

( ) POSSUI OS COMPROVANTE DE DESPESAS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIAIS/SERV. 3º P.J. | | | | DESPESA DE PESSOAL | |
| ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO | | | ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO |
| ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA | | | ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA |
| ( ) | 3 ORÇAMENTOS | | | ( ) | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DOS TRIBUTOS |
| ( ) | RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇO | | | ( ) | CÓPIA SEFIP |
| ( ) | NÃO SE APLICA | | | ( ) | CÓPIA DO RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO |
|  |  |  |  | ( ) | NÃO SE APLICA |

( ) POSSUI EXTRATO BANCÁRIO DA CONTA CORRENTE E CONTA APLICAÇÃO INDIVIDUALIZADOS;

( ) O SALDO BANCÁRIO DOS EXTRATOS ESTÃO DE ACORDO COM O VALOR DO RESUMO FINANCEIRO DA TELA DE FECHAMENTO DO SIT;

( ) POSSUI O ATESTE NOS COMPROVANTES DE DESPESA;

( ) POSSUI RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

( ) RELATÓRIOS DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

( ) DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 22 DO DECRETO MUNICIPAL N.º 8.453/2017;

( ) DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS

( ) DECLARAÇÃO DA REALIZAÇÃO DA CONTABILIZAÇÃO DOS RECURSOS

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rolândia, XX de XXXXXXX de 2.01x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

CPF.:

**MODELO DE CKECKLIST DE RECEBIMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL**

EMITIR EM PAPEL TIMBRADO DO DEPARTAMENTO

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

ENTIDADE:

N.º DO CONVÊNIO:

N.º DO CONVÊNIO REGISTRADO NO SIT:

**CHECKLIST**

A presente prestação de contas:

( ) ESTA DEVIDAMENTE NUMERADA PELO TOMADOR;

( ) POSSUI OFICIO DE ENCAMINHAMENTO;

( ) POSSUI TELA DE FINALIZAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA NO SIT

( ) POSSUI OS COMPROVANTE DE DESPESAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATERIAIS/SERV. 3º P.J. | | | | DESPESA DE PESSOAL | |
| ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO | | | ( ) | COMPROVANTE DE PAGAMENTO |
| ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA | | | ( ) | COMPROVANTE DA DESPESA |
| ( ) | 3 ORÇAMENTOS | | | ( ) | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DOS TRIBUTOS |
| ( ) | RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇO | | | ( ) | CÓPIA SEFIP |
| ( ) | NÃO SE APLICA | | | ( ) | CÓPIA DO RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO |
|  |  |  |  | ( ) | NÃO SE APLICA |

( ) POSSUI EXTRATO BANCÁRIO DA CONTA CORRENTE E CONTA APLICAÇÃO INDIVIDUALIZADOS;

( ) O SALDO BANCÁRIO DOS EXTRATOS ESTÃO DE ACORDO COM O VALOR DO RESUMO FINANCEIRO DA TELA DE FECHAMENTO DO SIT;

( ) POSSUI O ATESTE NOS COMPROVANTES DE DESPESA;

( ) POSSUI GUIA DE DEVOLUÇÃO DOS SALDOS AO CONCEDENTE (QUANDO PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL)

( ) POSSUI RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

( ) RELATÓRIOS DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

( ) DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 22 DO DECRETO MUNICIPAL N.º 8.453/2017;

( ) DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS

( ) DECLARAÇÃO DA REALIZAÇÃO DA CONTABILIZAÇÃO DOS RECURSOS

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DEMAIS DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rolândia, XX de XXXXXXX de 2.01x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

CPF.: