Governo do Estado de São Paulo
SECRETARIA DE TURISMO
Departamento de Apoio ao Desenvolvimento das Estâncias

ANEXO 22

MODELO – Planilha de acompanhamento contábil financeiro

ÓRGÃO CONCESSOR:
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:
ENDEREÇO:
Objeto:

DATA DO RECEBIMENTO DA PARCELA:
PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE À PARCELA:
VALOR DA PARCELA:
Convênio nº:

O signatário, na qualidade de representante da Prefeitura Municipal de _____, vem indicar, na forma baixo detalhada, a documentação da aplicação dos recursos recebidos em __/__/__ (dia, mês, ano), da SEP/UAM ou SEP/DADE, na importância de R$ _____,__ (por extenso), recursos estes recebidos para "(objeto do convênio)".

Entradas:		
Débito / Histórico		Valor
a	Banco conta convênio: saldo anterior dos recursos do Estado em: __/__/__	
b	Liberação da parcela nº: _____ em: __/__/__	
c	Rendimentos e correção de aplicações financeiras dos recursos do Estado: período: __/__/__ a __/__/__	
d	Total das disponibilidades financeiras do Estado (a+b+c)	-
e	Recursos próprios reservados ao objeto do convênio	
f	Total dos recursos do Estado mais os recursos próprios (d+e)	-
Saidas:		
Crédito / Histórico		
Pagamentos conforme relação:		Valor
g	Com recursos do Estado	
h	Com recursos próprios	
i	Total dos pagamentos: (g+h)	-
j	Restituição de Saldo - GARE em __/__/__	
k	Banco conta convênio: saldo atual dos recursos do Estado em: __/__/__ (d - g - j)	-

FATURAMENTO							**PAGAMENTO**				
Histórico	Quant.	Doc.Fisc. Nº	CNPJ	Data	**Nat. Desp.	Valor	Meio Pagtº		Data	*FR	Valor
							Doc.	Nº			
TOTAIS										2	-
										1	-

* Fonte de Recursos: 2 - Convênios; 1 - Próprio
** Natureza da Despesa: de acordo com o anexo III da Portaria Interministerial 163/01

Declaro, na qualidade de responsável pela Prefeitura Municipal de _____, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Data: __/__/__

(assinatura)
nome e registro do gestor no Conselho Regional de Contabilidade (CRC)

(assinatura)
nome do prefeito