**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Oficio XXX/XXXX**

**A  
Prefeitura Municipal de São Jerônimo**

**A/C Fiscal da Parceria**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Assunto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração XXX/XXXX**

Prezados

A XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portadora do CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXXXX, vem por meio do seu representante legal, apresentar a prestação de contas (mensal ou final) referente à parceria em epígrafe referente ao período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX e para tanto anexa os seguintes documentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | **SIM** | **NÃO** | **N/A** |
| 1. Relatório de Pagamentos |  |  |  |
| 2. Relatório Circunstanciado |  |  |  |
| 3. Relatório de Execução do Objeto |  |  |  |
| 4. Originais dos comprovantes de despesa |  |  |  |
| 5. Comprovantes de pagamento das despesas |  |  |  |
| 6. Extrato bancário completo do período da PCT |  |  |  |
| 7. Fotografias dos bens/materiais/equipamentos adquiridos com recursos da parceria |  |  |  |
| 8. Fotografias do andamento das obras/reformas pagas com recursos da parceria |  |  |  |
| 9. Comprovante da efetividade dos servidores municipais cedidos |  |  |  |
| 10. Comprovação da realização do evento |  |  |  |
| 11. Relatório da Receita e Despesa |  |  |  |
| 12. Outros documentos |  |  |  |
|  |  |  |  |

São Jerônimo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Nome do representante Legal Nome do Corresponsável

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

Assinatura Assinatura