



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

ANEXO VIII – RELATÓRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA FOMENTO DE AÇÕES CULTURAIS NO MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE/SC EDITAL Nº 05/2023

1. DADOS CADASTRAIS – ENTE REPASSADOR DOS RECURSOS

NOME: Município de Ponte Alta do Norte/SC			CNPJ: 95.991.287/0001-75	
ENDEREÇO: Rua João da Silva Calomeno nº 243			BAIRRO: Centro	
CIDADE: Ponte Alta do Norte	UF: SC	CEP: 89.535-000	DDD/FONE: (49) 3254-1171	DDD/FONE2:
BANCO: Banco do Brasil			AGÊNCIA (com dígito verificador): 1987-9	
NOME REPRESENTANTE LEGAL: Ari Alves Wolinger			CARGO/FUNÇÃO: Prefeito Municipal	
EMAIL DO REPRESENTANTE: prefeito@pmpan.sc.gov.br				

2. DESCRIÇÃO DOS RECURSOS

LEGISLAÇÃO DO SUBSÍDIO	Lei Complementar nº 195 de 08 de julho de 2022, devidamente regulamentada pelo Decreto nº 11.525 de 11 de maio de 2023
ÁREA CORRESPONDENTE	Cultura
ÓRGÃO FEDERAL CONCEDENTE DOS RECURSOS	Ministério da Cultura – Governo Federal



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

3. DADOS CADASTRAIS SIMPLIFICADOS – AGENTE OU ESPAÇO ARTÍSTICO E CULTURAL

Nº DO PROTOCOLO DE HABILITAÇÃO:		
NOME PROPONENTE:		CNPJ/CPF:
BANCO: Banco do Brasil	AGÊNCIA (com dígito verificador):	CONTA CORRENTE:

4. DESCRIÇÃO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME PLANO DE TRABALHO APROVADO

4.1 TÍTULO:

4.2 DESCREVA O QUE REALIZOU COM OS RECURSOS RECEBIDOS:

4.3 QUANTIDADE DE PESSOAS BENEFICIADAS E IMPACTADAS:

4.4 EM RELAÇÃO A CONTRAPARTIDA SOCIAL, RELATE COMO REALIZOU A EXECUÇÃO (INFORMANDO O PÚBLICO ATENDIDO, QUANTIDADE DE PESSOAS E LOCAL DE REALIZAÇÃO):



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

4.5 EM RELAÇÃO A ACESSIBILIDADE, RELATE COMO FOI VIABILIZADO PARA O PÚBLICO BENEFICIÁRIO A SOLUÇÃO ESCOLHIDA:

4.6 RECURSOS

RECURSOS UTILIZADOS	
VALOR RECEBIDO	R\$
VALOR REALIZADO/UTILIZADO	R\$
RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$
SALDO EM CONTA	R\$
TOTAL	R\$

RECURSOS A SEREM APORTADOS PELO AGENTE OU ESPAÇO ARTÍSTICO E CULTURAL (OPCIONAL)	
VALOR DE CONTRAPARTIDA APORTADO	R\$
TOTAL	R\$



Município de
PONTE ALTA DO NORTE
Estado de Santa Catarina

4.7 EXECUÇÃO DAS DESPESAS

ITEM	UNID.	QUANT.	TIPO DOC. LIQUIDAÇÃO*	DATA DOC. LIQUIDAÇÃO	DATA PAGAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	TIPO PAGAMENTO
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	
						R\$	R\$	

*Documento de liquidação aceitos conforme Edital de Chamamento: Notas Fiscais, Recibos, Boletos e Faturas;

*Comprovante de pagamento aceito: Comprovante emitido online juntamente com o Extrato bancário;

*Tipo de pagamento aceitos: Transferência Bancária Eletrônica, pagamento de boletos/títulos via internet banking, Transferência PIX ou outra forma desde que vinculado ao domicílio bancário aberto para esta finalidade;

*Para fins de comprovação é obrigatório a apresentação das cópias dos documentos das despesas informadas na planilha acima;



Município de
PONTE ALTA DO NORTE
Estado de Santa Catarina

4.8 SOMATÓRIO DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS MÊS A MÊS

ITEM	DEZ (2023)	JAN (2024)	FEV (2024)	MAR (2024)	ABR (2024)	MAI (2024)
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
TOTAL	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

5. TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ nº _____, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que as informações acima são verídicas. Assumo o compromisso em manter armazenado, em meio físico e digital, pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos, contados a partir do primeiro dia útil após a data de emissão do parecer de aprovação pela Comissão/Comitê, os documentos originais que compõem a prestação de contas, conforme prevê a Lei Complementar nº 195 de 08 de julho de 2022, devidamente regulamentada pelo Decreto nº 11.525 de 11 de maio de 2023, e Edital de Chamamento Público nº 05/2023.

Não tendo mais nada a declarar, e sendo prova da verdade, firmo o presente.

Ponte Alta do Norte, __ de _____ de 2023

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

CNPJ/CPF: _____