



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
PARECER REFERENTE À PRESTAÇÃO DE CONTAS
(DE USO EXCLUSIVO DA PMLS)

ANEXO VI
1ª via - PMLS
2ª via - Instituição

(01) Nº Termo:
004/2018

(02) Nome Entidade
INSTITUTO RESGATE LAGOA SANTA

(03) Mês / Ano:
PARECER FINAL

(04) Representante Legal:
Charles Ribeiro da Cunha

(05) Nome do Projeto:
CASA LAR

FNAS

(06) Período da Vigência:
06 de julho de 2018

RESULTADO DA ANÁLISE

Com base na INSTRUÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS esta Secretaria analisou a documentação apresentada pelo Conveniente e constatou que:

APRESENTAÇÃO DOS RELATÓRIOS

Anexos I a V

Fl. 1/1

Atendem Atendem com ressalvas Não atendem Não consta

Obs:

Movimentação bancária

Atende Atende com ressalvas Não atende Não consta

Obs:

PENDÊNCIA:

A Entidade reembolsou à conta bancária do FMDCA a glosa referente à tarifa bancária.

Comprovantes de despesas

Atendem Atendem com ressalvas Não atendem Não consta

Obs:

Demais documentos

Atendem Atendem com ressalvas Não atendem Não consta

Obs:

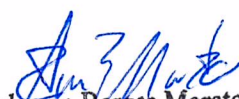
PARECER CONCLUSIVO

Parecer sem ressalvas: Na análise dos documentos não foi encontrada nenhuma irregularidade, portanto **declaro aprovada** a presente Prestação de Contas.

Parecer com ressalvas: Devido a irregularidades verificadas na Prestação de Contas, solicito à conveniente esclarecimento sobre os itens discriminados nas observações para nova análise.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Local e data: **Lagoa Santa, 28 de setembro de 2021**


Anderson Borges Morato
Nome e Assinatura do Funcionário Responsável
Matr. 278377



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa
Prestação de Contas do Convênio

RELATÓRIO DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO

* ANEXO I
 1ª via - PMLS
 2ª via - Instituição

(01) Nº termo de Colaboração (02) Nome da Entidade:

004/2018

INSTITUTO RESGATE LAGOA SANTA

(CNPJ/CPF):

08.749.239/0001-70

(3) Mês / Ano:

maio-19

(04) Representante Legal:

Charles Ribeiro da Cunha

CASA LAR

(6) Período da Vigência:

06 de julho de 2018

Banco: Banco do Brasil S/A Agência: 2241-1 Conta Corrente: 46.484-8 Fonte de Recurso: FMDCA

IMPORTANTE: Antes de iniciar o preenchimento dos formulários da Prestação de Contas, leia atentamente as orientações contidas na INSTRUÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO disponível no site da Prefeitura Municipal de Lagoa Santa em www.lagoasanta.mg.gov.br/link_Convênios.

Item	(8) Data	(9) Documento		(10) Credor	(11) Discriminação da Despesa	(12) N° Cheque	(13) Valores a Débito	(14) Valores a Crédito	(15) Saldo	
		Tipo	Número							Razão Social
01	28.09.21			Instituto Resgate Lagoa Santa	Saldo da Prestação de Contas Anterior				75,00	
02					Devolução de Tarifa Bancária ao FMDCA	Déb Cta	75,00		0,00	
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
(16) TOTAL DÉBITOS / TOTAL CRÉDITOS / SALDO FINAL								75,00	0,00	0,00

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das condições e procedimentos estabelecidos em regulamento municipal, no instrumento de convênio e no Plano de Trabalho apresentado, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas.

Local e data: Lagoa Santa, 28 de setembro de 2021

Assinatura do representante legal

Reproduza esta página quantas vezes for necessário

