

Ofícion.º /2021.

Caucaia(CE), de de2021.

A SenhoraYrwana Albuquerque Guerra

Secretária de Turismo e Cultura

Assunto:PrestaçãodecontasdosrecursosdoincisoII,daLein.º14.107/2020.

NOME DO PROJETO;

RESPONSAVEL;

NUMERO DO TERMO.

SenhoraSecretária,

Encaminhamos,emanexo,os documentosquecompõeaprestação de contas dasdespesasrealizadoscomosrecursosdoincisoIII,daLein.º14.107/2020,indicadaaformadetalhada,a aplicaçãodosvaloresrecebidos,naimportânciadeR$(valorporextenso).

Atenciosamente,Assinatura

Nomedorepresentante doespaçocontemplado

Obs.: Este ofício deverá ser efetuado em 02 duas vias e deverá ser protocolado pelo funcionário quereceber a documentação, sendo que uma via ficará com a convenentecomo comprovante da entrega dadocumentaçãoeaoutraseráacostadaaosautos.

**ANEXOS**

# ANEXOI–Modelo deofícioencaminhando aprestaçãode contas



**ANEXOII**

# EDITAL DE PREMIAÇÃO A ARTISTAS E GRUPOS CULTURAIS – LEI ALDIRBLANCPRÊMIOARTE CAUCAIA

**O Relatórioé composto de três partes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.IDENTIFICAÇÃO** | |
| **NomedoAtista/Coletivo:** | |
|  | |
| **Nº.do Termo:** | **CPF/CNPJ** |
|  |  |
| **Nomedo Responsável:** | |
|  | |
| **RELATÓRIODETALHADODAEXECUÇÃO; DESCREVENDO A ATIVIDADE EXECULTADA, METODOLOGIA, CRONOGRAMA E PESSOAS ATINGIDAS** | |
|  | |
| **RELATÓRIODACONTRAPARTIDA:** | |
| **(Descrever as atividades realizadas, observando se está compatível com apropostadaInscrição noMapa Cultural de Caucaia):** | |

# Caucaia(CE), de de2021.

Nome do ProponenteCPF:



Assinatura do ResponsávelCarimbo

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER APRESENTADO AO RESPONSÁVEL LEGALPELA ESCOLA OU ESPAÇO PÚBLICO PARA CONHECIMENTO E ASSINATURA DACARTADE ANUÊNCIAABAIXO.

# ANEXOIII CARTADE ANUÊNCIA

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DAINSTITUIÇÃO:** | |
| **ENDEREÇO:** | |
| **BAIRRO:** | **DISTRITO:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** |
| **RESPONSÁVEL:** | |
| **RG:** | **CPF:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** |

**DECLARAÇÃO**

Declaro que estou ciente da proposta das atividades do (nome do proponente) eautorizo a realização das mesmas neste espaço como contrapartida da Lei AldirBlancde EmergênciaCultural, deforma gratuitaesemônus paraa instituição.

Caucaia (CE), dede 2021.

**Aplicação de Logomarca– LeiAldirBlancCE** A Secretaria de Turismo e Cultura de Caucaia, Estado do Ceará orienta que os projetosaprovadosnosEditaisdaLeiAldirBlancdevemconteremsuaspeçasdedivulgaçãoas

logomarcasda PrefeituraMunicipaledo Governo Federal.

Depoisdeaplicadasaslogomarcas,aspeçasdeverãopassarporaprovaçãodaAssessoria de Comunicação da Prefeitura.

Confiraasorientações abaixo:

1. Aslogosaplicadosnahorizontaldevemaparecernestasequência,emconformidadecomacarta de anuênciaanexada ao Manualde Orientação.

TextocitandoApoio+SelodaLeiAldirBlancCE+BrasãoGovernodoCeará/SecretariadaCultura+ Secretaria Especialda Cultura+ Ministério do Turismo+Brasil Governo Federal.

# Exemplo:COLOCAR TIPIA DA SECRETARIA



**“ESTEPROJETOÉAPOIADOPELASECRETARIA DE TURISMO E CULTURADECAUCAIA,ATRAVÉSDOFUNDOEMERGENCIAL DA LEI ALDIR BLANC DENº. 14.017DE29 DEJUNHODE2020”.**

**SECRETARIAESPECIAL**

DACULTURA

**MINISTÉRIO**

**DOTURISMO**

**ANEXOS**



Ofícion.º /2021.

Caucaia(CE), de de2021.

A SenhoraYrwana Albuquerque Guerra

Secretária Turismo e Cultura

Assunto:PrestaçãodecontasdosrecursosdoincisoII,daLein.º14.107/2020.

SenhoraSecretária,

Encaminhamos, em anexo,os documentos que compõe aprestação de contas das despesasrealizadoscomosrecursosdoincisoII,daLein.º14.107/2020,indicadaaformadetalhada,aaplicaçãodosvalores recebidos,naimportânciadeR$(valorporextenso).

Atenciosamente,Assinatura

Nomedorepresentantedoespaçocontemplado

Obs.:Esteofíciodeveráserefetuadoem02duasviasedeveráserprotocoladopelofuncionário que receber adocumentação, sendoque umavia ficará coma convenentecomo comprovante da entrega da documentação e a outra seráacostadaaosautos.

# ANEXOI–Modelodeofícioencaminhandoaprestaçãode contas

**ANEXOB–Modeloda RelaçãodePagamentos**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃODEPAGAMENTOS** | | | | | | |
| **PROPONENTE:** | | | **CNPJ/CPF:** | | | |
|  |  |  |  | **Comprovante** | **de** |  |
| **N.º** |  |  |  | **Despesas** |  |  |
| **de** | **Credor** | **CPF** | **/** |  |  | **Valor** |
| **Ordem** |  | **CNPJ** |  |  |  | **em R$** |
| **N.º** |  |  |
|  |  |  |  | **Cheque** | **Data** |
|  |  |  |  | **ou** |  |
|  |  |  |  | **Ordem** |  |
|  |  |  |  | **Pagamen** |  |
|  |  |  |  | **to** |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| ASSINATURA  **LocaleData , de de**  Nome/assinatura doresponsável | | | | | | |

# ANEXOC–Recibode ReembolsoPessoaFísicaou Jurídica

(PAPELTIMBRADO)

Recibonúmero: /ANO)Caucaia (CE), de de .

Eu, ,CPF:,RG:,ou,Eu, , representante legaldaempresa ,

CNPJ n.º recebi,da ,CNPJ/NOMEDO GRUPO,atítulodereembolso, o valordeR$ ( ).Ovalorreembolsadoestádeacordocomasnotasfiscaise/ououtrosdocumentoscomprobatóriospormimentregues e que se encontram em anexo a este recibo. Este valor de reembolso refere-se aos gastos realizados pelo grupo/espaço cultural:, habilitado no Inciso II da LeiAldirBlanc.

Tipodereembolso(transporte,alimentação,pagamentodecontaetc.):

Descrição do reembolso:

(Porexemplo:casosejatransporte,detalharomeiodetransporte,deslocamentorealizado, e quaisatividadesestão relacionadastais despesas)

AssinaturaCNPJ/CPFnº

Av. dos Coqueiros, 2295 - Praia de

Cumbuco - Caucaia. Cep 61619-262

# ANEXOD–ReciboPessoaFísica ouJurídica



/ANO )

Av. dos Coqueiros, 2295 - Praia de

Cumbuco - Caucaia. Cep 61619-262



**Nomecompleto:**

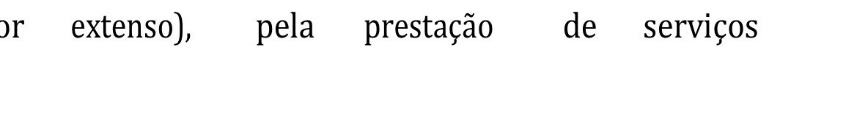
CPF:

NºdoPIS: DataNascimento: / / .Endereço: Cidade: Banco: Agência: contacorrente:

CIDADE/UF, de de .

Assinaturadoprestador

# ANEXOE –Recibo deRPA



**Discriminaçãodevaloresparaopagamentodos serviçosprestados:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ValorBruto R$  Desconto INSS (11% x ValorBruto) R$ | | |
| Desconto | R$ | códigoreceita:0588 |
| IRRF |  |  |
| Desconto | %xValor | cidade: |
| ISS ( | Bruto)R$ |  |
| Valor | R$ |  |
| Líquido |  |  |

# ANEXOF – ModelodeJustificativaTécnicadeDespesa



ATESTO que os materiais/serviçosconstante deste documento foramrecebidos/prestados.

|  |  |
| --- | --- |
| **JUSTIFICATIVATÉCNICADEDESPESA** | |
| Nome doproponente |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
| Descrição daDespesa: |  |
| **APRESENTAÇÃODA JUSTIFICATIVA** | |
| Data e assinatura do proponente Local:Data:  Assinatura: | |

**ANEXOG – Modelo deCarimbo de Ateste**



ATENÇÃO:

1.

Descreverdetalhadamentejustificandoomotivodaaquisiçãodo

equipamento, ressaltando que a aquisição se deu por conta dapandemia,anexandorecibos,fotosedeclarações,etc.

**assinadapelos gestoresresponsáveis.**

# RELATÓRIODAEXECUÇÃO:

|  |
| --- |
| **RELATÓRIODETALHADO DAEXECUÇÃO:** |
| **Escreverqualsituaçãoatualdoespaço/coletivoecomoosubsídiocontribuiuparasua manutenção):** |
| **RELATÓRIODACONTRAPARTIDA:** |
| **(Descreverasatividadesrealizadas,observandoseestácompatívelcomapropostada InscriçãonoMapaCultural deCaucaia):** |

**Caucaia(CE),\_\_\_\_\_\_ de de 2021.**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinaturado Proponente

**Nome:**

# CPF:

* **Junto com a prestação de contas, anexar o projeto inscrito no Mapa CulturaldeCaucaiaeoportfóliocomfotografias,vídeosdasatividadesdacontrapartida;**

# Éimprescindívelacartadeanuênciadasescolaseouespaçospúblicos



**Aplicação de Logomarca– LeiAldirBlancCE** ASecretariadeTurismoeCulturadeCaucaia,EstadodoCearáorientaqueosprojetosaprovadosnosEditaisdaLeiAldirBlancdevemconteremsuaspeçasdedivulgaçãoas

logomarcasda PrefeituraMunicipaledo Governo Federal.

Depoisdeaplicadasaslogomarcas,aspeçasdeverãopassarporaprovaçãodaAssessoriadeComunicação da Prefeitura.

Confiraasorientações abaixo:

1)Aslogosaplicadosnahorizontaldevemaparecernestasequência,emconformidadecomacartade anuência anexada ao Manual de Orientação.

TextocitandoApoio+SelodaLeiAldirBlancCE+BrasãoGovernodoCeará/SecretariadaCultura+ Secretaria Especialda Cultura + Ministériodo Turismo+ Brasil Governo Federal.

# Exemplo:

****

**“ESTEPROJETOÉAPOIADOPELASECRETARIA DE TURISMO E CULTURADECAUCAIA,ATRAVÉSDOFUNDOEMERGENCIAL DA LEI ALDIR BLANC DENº. 14.017DE29 DEJUNHODE2020”.**

**SECRETARIAESPECIAL**

DACULTURA

**MINISTÉRIO**

**DOTURISMO**