**EDITAL MECENAS DO CEARÁ 2024**

##### **DOCUMENTO VII - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

| **DADOS DO AGENTE CULTURAL** |
| --- |
| Nome:  |  |
| CPF: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| **DADOS DO PROJETO** |
| N° do Termo de Mecenato |  |
| Nome do Projeto: |  |
| Empresa incentivadora |  |
| Modalidade de captação |  |
| Valor do Incentivo |  |

**01. As movimentações Financeiras foram apresentadas da maneira permitida nos termos do artigo citado?**

|  |
| --- |

* Sim 
* Não
* Apresentou em parte

**Observação:** Não é permitido o saque dos recursos.

**02. Apresentou o extrato bancário da conta do Termo de Mecenato?**

* Sim
* Não
* Apresentou em parte

Informar o(s) período(s)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**03. Apresentou os recibos de CEFIC a cada repasse do incentivador?**

* Sim
* Não
* Apresentou em parte

**04. Caso o projeto tenha sido incentivado na modalidade Investimento (90%), a empresa repassou os 10% de que forma?**

* Recursos Financeiros 
* Bens
* Serviços

**05. Apresentou a relação dos pagamentos efetuados, conforme modelo?** [Clique aqui para acessar.](https://docs.google.com/document/d/1YhQ9wS0LPR83sLN8WFZA5aqk9IayThr4/edit)

* Sim
* Não
* Apresentou em parte

**06. Apresentou relação dos bens adquiridos, construídos ou produzidos, conforme modelo?** [Clique aqui para acessar.](https://docs.google.com/document/d/1s-D9-W1Kq3l9SzZ-zfYPmwNuYROV6Wdv/edit)

* Sim
* Não
* Apresentou em parte

**Observação:** Se você comprar equipamentos ou outros bens móveis com o valor recebido poderá pedir ao fim do projeto para permanecer com eles, caso esses bens sejam necessários para dar prosseguimento ao projeto ou às suas atividades. Esse pedido deve ser realizado por ofício à SECULT deixando claro porque você precisa do bens. O pedido (Documento IX - Modelo de Ofício de Bens Remanescentes) será avaliado pela SECULT, nos termos da cláusula nona do Termo de Mecenato.

**07. Apresentou relação das receitas e despesas realizadas, conforme modelo?** [Clique aqui para acessar.](https://docs.google.com/document/d/18L65d6ZzE3sFwTeuskSS7TqTlVDOWhQN/edit) 

* Sim
* Não

**08. Apresentou notas fiscais, com as devidas informações e com data dentro da vigência do instrumento?**

**NOTAS FISCAIS DEVEM CONTER:** Detalhar o máximo possível a execução ou aquisição do serviço ou item; Nome do Edital; Valor unitário, quantidade e valor total do serviço prestado; Descrição do serviço ou bem adquirido de acordo com o Plano de Ação aprovado; Atesto do agente cultural, informando se o bem foi adquirido e/ou se o serviço foi executado.



* Sim
* Não
* Apresentou em parte

Informação (es) adicional (s)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**09. Apresentou os recibos das despesas executadas?**

**RECIBOS DEVEM CONTER:** descrição do serviço realizado, o valor recebido, identificar o número da Nota Fiscal, identificar o edital e/ou o número do Termo, papel timbrado e assinado de próprio punho ou digital.



* Sim
* Não
* Apresentou em parte

Informação (es) adicional (s)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**10. Os rendimentos foram aplicados em itens orçamentários já previstos ou em itens novos, dentro da natureza do objeto, nos termos do artigo citado?**



* Sim
* Não

Informar o(s) período(s) e os itens orçamentários

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**11. Houve auto pagamento com recursos do Termo, nos termos do item 15.3.1. e itens 15.3.1.1. e 15.3.2 do Edital?** [Clique aqui para acessar.](https://docs.google.com/document/d/1MVOhdajcNsuFpD9TQkaaCUdfhULReT9M/edit)

* Sim
* Não

**Observação:** Em caso de auto pagamento é necessário que o agente cultural apresente, uma declaração emitida por PESSOA JURÍDICA com atuação no setor cultural, apontando o valor médio aplicado para a remuneração dessas mesmas funções para que seja verificada a compatibilidade dos valores com os já praticados no mercado (reparem que não se trata de uma tomada de preços ou um orçamento, uma vez que isso implica, geralmente, três preços diferentes).

**Descrição dos Pagamentos realizados**

| **Documento** | **Descrição da Despesa** | **Valor (R$)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**12. Houve remanejamento e/ou alteração no uso de recursos?**



* Sim
* Não

**Demonstrativo das Rubricas Remanejamentos**

| **N°** | **Descrição do Item** | **APROVADO** | **PROPOSTO** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quant.** | **Valor Total** | **Quant.** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **VALOR TOTAL AJUSTADO** | **R$** |  | **R$** |

**Observação:** A soma dos valores totais devem coincidir.

Local e data

**Assinatura do(a) Agente Cultural**