

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS MESES DE _____ NOVENBRO E DEZEMBRO _____ DE _____ 2021
(Período) (ano)

Prefeitura de Guarulhos
Secretaria de Desenvolvimento e Assistência Social
Departamento de Gestão Social
Divisão Administrativa de Avaliação e Controle de Recursos Transferidos

Identificação

Fundo	Fonte do Recurso				
Nome da Instituição	Instituto de Desenvolvimento e Planejamento Holístico Vista				
Plano de Trabalho	CAD V				
Proteção Social	Cadastro Único Para Programas Sociais – CadÚnico				
Conta Corrente Nº	68637-9	Agência	1529-6	Banco	Banco do Brasil
Objeto do Termo de Colaboração					

Documento	Número	Data da Assinatura	Vigência	Valor
Termo de Colaboração	2027/2021	01.11.2021	a	R\$ 376.000,00
Primeiro Aditamento			a	
Segundo Aditamento			a	

Diretoria Eleita*

Vigência	a		
----------	---	--	--

Cargo	Nome	CPF	Remuneração (se houver, de acordo com o Estatuto)
Presidente	Lella Correia de Lima Silva	096.556.458-43	R\$ 0,00
Vice-Presidente			
Secretário			
Diretor Financeiro			
Conselho Fiscal	Juliane Alves Moraes	385.645.298-23	R\$ 0,00
Conselho Fiscal	Priscilla Aparecida Rodrigues	290.337.698-08	R\$ 0,00
Conselho Fiscal	Adriano Geraldo Barros	325.174.018-02	R\$ 0,00
1º Suplente			
2º Suplente			
3º Suplente			

Data de Fundação da Organização da Sociedade Civil	
--	--

* OBS: Sempre que houver alterações, deve-se encaminhar original e cópia autenticada da Ata de Eleição da nova Diretoria.

CNPJ	08.987.830/0001-66
Endereço	Av. Adelino Cardana, 293 – Sala 1908 Barueri – SP CEP 06401-147
Telefone	11- 4163-7100
E-mail	adm@institutovista.org

CHEKLIST (preencher à caneta)

Certidões comprobatórias de sua regularidade fiscal, sendo elas:

- Certidão de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – CRF-FGTS

- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT

- Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e a Dívida Ativa da União – Receita Federal

- Certidão Negativa de Débitos de qualquer origem – CND Municipal

Folha de Pagamento dos meses referentes a prestação de contas em questão

GPS/SERP (Relatório dos trabalhadores + Protocolo de Condição)

Relatório periódico de supervisão de estágio para as OSC que possuem em seu quadro de RH financiado

Extrato Bancário (Extrato demonstrando o depósito do recurso)

Extratos Bancários (Com a movimentação Bancária dos meses referentes a prestação em questão)

Extratos Bancários (Extrato com rendimentos de aplicação financeira)

Parcelar do Conselho Fiscal (Referente as parcelas dos meses referentes a prestação em questão)

Capa do Demonstrativo de Receitas e Despesas

Planilha de Conciliação Bancária (Assinada pelo Presidente da Entidade)

Planilha de Prestação de Contas (Assinada pelo Presidente da Entidade)

Cópias Carimbadas (Frente e Verso) do Consumo (Notas fiscais), Holerites e Recibos do RH

Cópias Carimbadas GPS (dos meses referentes a prestação em questão)

Cópias Carimbadas FGTS (dos meses referentes a prestação em questão)

Cópias Carimbadas PIS Código (3301) dos meses referentes a prestação em questão (quando houver)

Cópias Carimbadas IRPF Código (0561) dos meses referentes a prestação em questão (quando houver)

de 2021

Valor Glosado (Valor informado no Resumo da Prestação de Contas,

Valor Glosado (Valor informado no Resumo da Prestação de Contas)		
Rejeição	Novembro	R\$ 0,00
Rejeição	Dezembro	R\$ 0,00
Rejeição		R\$ 0,00
Rejeição		R\$ 0,00
Data do Repasse	Documento	Valor Recebido
3 de dezembro de 2021	104.321	R\$ 188.000,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
TOTAL (Repasse + Aplicação + Saldo Anterior/Saldo Último Resumo)		R\$ 188.000,00

Instituto de Desenvolvimento e Planejamento Holístico Vista

, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da

[illegible]

