# RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO - RESPOSTA

# Ações de Socorro e Assistência às vítimas

# Período Total: 00/00/0000 a 00/00/0000

*Este documento destina-se ao registro de informações para a prestação de contas final dos recursos liberados pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil (SEDEC) para ações de resposta - Socorro e Assistência - a desastres. Se o ente estadual for o centralizador dos recursos, as informações  devem ser detalhadas* ***por município****. Trata-se de* ***registro total*** *das ações desenvolvidas com os recursos federais.*

*As informações enviadas em relatório de Execução Parcial devem estar consolidadas neste.*

***Esse Relatório deve ser enviado à SEDEC/MI em até 30 dias a contar da conclusão da execução dos recursos ou após o fim da vigência do Termo de Compromisso, o que ocorrer primeiro****.*

*SEDEC/MI: Esplanada dos Ministérios, bloco “E”, 7º andar, sala 704, Brasília/DF, CEP: 70.067-901.*

1. **TRANSFERÊNCIA OBRIGATÓRIA**

Nº do Processo MI: 59050.000000/2000-00

Nº do Termo de Compromisso: 000/0000

Portaria(s) de Autorização de Empenho (nº e data): 000 de 00/000000

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Ordem Bancária**  | **Data** | **Valor (R$)** | **Vigência do Termo de Compromisso** |
| 1 | 000000000 | 00/00/00 | 000.000,00 | 00/00/0000 a 00/00/0000 |
| 2 | 000000000 | 00/00/00 | 000.000,00 |
| 3 | 000000000 | 00/00/00 | 000.000,00 |
| **Total** | **000.000,00** | **-** |

* 1. **Responsável financeiro**

Nome: Xxxxxxx Xxxxxxxx Xxxx

CPF: 000.000.000-00

Telefone: (00) 0000-0000

E-mail: xxxxx@xxxxx

1. **ANEXOS OBRIGATÓRIOS PARA ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS [[1]](#endnote-1) [[2]](#endnote-2)**
	1. **Relatório de execução físico-financeira** *(Modelo Anexo A).*
	2. **Demonstrativo de execução da receita e despesa, evidenciando os recursos recebidos e eventuais saldos** *(Modelo - Anexo B)*.
	3. **Relação de pagamentos e de bens adquiridos, produzidos ou construídos** *(Mod.-Anexo C)*.
	4. **Descritivo de transporte e logística** *(Mod.-Anexo D)*.
	5. **Relatório fotográfico** *(Modelo - Anexo E)*.
	6. **Extrato da conta bancária específica do Cartão de Pagamento De Defesa Civil (CPDC) do período de execução dos recursos e conciliação bancária**, quando for o caso.
	7. **Comprovante de recolhimento do saldo de recursos (Guia de Recolhimento da União – GRU),** quando houver (instruções de preenchimento no sítio eletrônico da Sedec/MI).

**Em caso de ADESÃO FEDERAL À Ata de Registro de Preços da SEDEC/MI – Kits de assistência humanitária:**

* 1. **Relatório de entrega dos materiais de assistência humanitária** *(Modelo de anexo F)***.**
1. **DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO**

**Declaro:**

1. que as informações apresentadas neste relatório expressam a verdade;
2. a aplicação regular dos recursos federais apresentados nesse documento e anexos, para atendimento à população afetada pelo desastre que motivou a solicitação dos recursos federais, de acordo e exclusivamente nas ações de resposta aprovadas pela SEDEC/MI;
3. que foram observadas e cumpridas as normas administrativas, técnicas, operacionais e ambientais vigentes para a execução das ações desenvolvidas;

Local, 00 de xxxxx de 0000

|  |
| --- |
| **Responsável financeiro**Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**/Cargo/Registro |

*(Esse relatório deverá estar devidamente datado, assinado e com rubricas em todas as suas folhas).*

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução - Ações de Resposta (Socorro e Assistência)

(**MODELO A) - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**

**Prestação de Contas Final**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Meta/Ação [[3]](#endnote-3)** | **Etapa [[4]](#endnote-4)** | **Situação** | **Início real** | **Término real** | **Valor gasto (R$)** | **Observações** |
| Não iniciada | Em execução(%) | Concluída(100%) |
| (Nome, de acordo com IBGE) | 1. xxxxxxxxxxxx | 1. xxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 000.000,00 | - |
| 2. xxxxxxxxxx |  | 50% |  | 00/00/00 |  | 000.000,00 | (Justificativa) |
| 3. xxxxxxxxxx | X |  |  |  |  | 000.000,00 | (Justificativa) |
| **Subtotal** | **000.000,00** |  |
| (Nome, de acordo com IBGE) | 2. xxxxxxxxxxxx | - | X |  |  | - | - | - | (Justificativa) |
| 3. xxxxxxxxxxxx | 1. xxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 00.000,00 | - |
| 2. xxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 00.000,00 |  |
| **Subtotal** | **000.000,00** |  |
| **Total-Geral** | **000.000,00** |  |

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Responsável financeiro**

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**/Cargo/Registro

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução - Ações de Resposta (Socorro e Assistência)

(**MODELO B) – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

|  |
| --- |
| **Executor (órgão):** |
| **Termo de Compromisso nº/ano:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSOS TRANSFERIDOS + RENDIMENTOS (R$)** | **GASTOS REALIZADOS + SALDO A DEVOLVER (R$)** |
| Transferência obrigatória000.000,00 | Gastos realizados000.000,00000.000,00 |
| Rendimentos0.000,00 | Saldo a devolver0.000,00 |
| Total000.000,00 | Total000.000,00 |

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Responsável financeiro**Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**/Cargo/Registro |

(**MODELO C) RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – TRANSFERÊNCIA OBRIGATÓRIA**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS**Processo nº: **0000.000000/0000-00**Termo de Compromisso nº: **000/0000**Órgão concedente: Ministério da Integração Nacional – Secretaria Nacional de Proteção e Defesa CivilÓrgão beneficiário/Executor: xxxxxxxxxxxxx |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta [[5]](#endnote-5)** | **Credor** | **CNPJ/CPF** | **Aquisição/Serviços** | **Identificação no extrato bancário do CPDC** | **Valor (R$)** |
| **Especificação** | **Quantidade** | **“Histórico”/“Documento”** | **Data** |
| 0 | xxxxxxxxxxxx | 00.000.000/0000-00 | xxxxxxxxxxxx | 00 | Pagamento cartão crédito 00.000.000.000.000 | 00/00/0000 | 000.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | 000.000,00 |
| Local, 00 de xxxxx de 0000 |
| **Responsável pelo órgão beneficiário:** **Nome**/Cargo/Registro | **Responsável pela execução:****Nome**/Cargo/Registro |

# ANEXO Nº 00 - RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO

# RESPOSTA - Ações de Socorro e Assistência às vítimas

# (MODELO D) - DESCRITIVO DE TRANSPORTE E LOGÍSTICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANSPORTE**TERRESTRE ( ) AÉREO ( ) FLUVIAL ( ) | **COMBUSTÍVEL** | **FINALIDADE ALCANÇADA** |
| MARCA/MODELO: |
| PLACA/IDENTIFICAÇÃO: |
| **INFORMAÇÕES DO SERVIÇO/ITINERÁRIO** | **Tipo** | **Qtde (litros)** | **Transporte de vítimas - Qtde** | **Transporte de agentes de defesa civil - Qtde** | **Carga** |
| **Data** | **Origem** | **Destino** | **Tempo do trajeto****(horas)** | **Distância do trajeto****(km)** |
| **Material** | **Quantidade** |
| 00/00/00 | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | 00  | 00 | xxxxx | 00 | 00 | 00 | 1. Xxxxxxxx
 | 00 |
| 1. xxxxxxxx
 | 00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÕES: |

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**/Cargo/Registro

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução - Ações de Resposta

**(MODELO E) - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.1 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.2 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.3 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.4 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.5 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.6 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**/Cargo/Registro

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução - Ações de Resposta (Socorro e Assistência)

(**MODELO F) – RELATÓRIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA**

**Responsável pela Entrega dos Recursos Materiais Emergenciais (Kits)**

Nome: xxxxxxx xxxxxxxx xxxx

rg.: 00000000 / UF

CPF: 000.000.000-00

Telefone: (00) 0000-0000

E-mail: xxxxx@xxxxx

Informo que os materiais/kits emergenciais de assistência humanitária foram distribuídos **[[6]](#endnote-6)** [[7]](#endnote-7), nas quantidades informadas abaixo, à população afetada pelo desastre **[[8]](#endnote-8)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocorrido em 00/00/0000 conforme demanda apresentada à SEDEC/MI e aprovada por autoridade competente desta Secretaria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Material/ Kit [[9]](#endnote-9)** | **pessoas beneficiadas****(Quantidade)** | **Data de entrega** |
| Cestas De Alimentos | 000 | 00/00/00 |
| Água Mineral | 000 | 00/00/00 |
| Kit Para Higiene Pessoal |  |  |
| Colchão - Solteiro |  |  |
| Kit Dormitório - Acessórios |  |  |
| Kit para Limpeza Doméstica |  |  |
| Kit Infantil |  |  |
| Kit Idoso/Pessoa Com Necessidades Especiais |  |  |

Estou ciente que devo manter em arquivo, por prazo estabelecido em Lei, a relação dos beneficiados (maiores de idade) - com Nome, CPF, RG, Endereço, E-mail e telefone, para atendimento de possíveis demandas de órgãos administrativos e fiscalizatórios.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**/Cargo/Registro

Orientações (notas)

Favor não enviar esta lauda.

1. *A autoridade responsável pela prestação de contas que inserir ou fizer inserir documentos ou declaração falsa ou diversa da que deveria ser inscrita, com o fim de alterar a verdade sobre o fato, será responsabilizada na forma da lei.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Os entes beneficiários manterão, pelo prazo de 5 (cinco) anos contados da data de aprovação da prestação de contas, os documentos a ela referentes, inclusive os contratos e comprovantes de pagamentos efetuados, ficando obrigados a disponibilizá-los, sempre que solicitado, ao Ministério da Integração Nacional, ao Tribunal de Contas da União e ao Sistema de Controle Interno do Poder Executivo federal.* [↑](#endnote-ref-2)
3. *De acordo com as metas/ações/etapas contidas no instrumento de solicitação do recurso e aprovadas pela Sedec/MI.* [↑](#endnote-ref-3)
4. *De acordo com as metas/ações/etapas contidas no instrumento de solicitação do recurso e aprovadas pela Sedec/MI.* [↑](#endnote-ref-4)
5. *De acordo com as metas/ações/etapas contidas no instrumento de solicitação do recurso e aprovadas pela Sedec/MI.* [↑](#endnote-ref-5)
6. *Inserir imagens do recebimento e entrega dos kits no Relatório Fotográfico (Modelo E).* [↑](#endnote-ref-6)
7. *Informar os meios logísticos utilizados com recursos federais no Descritivo de Transporte e Logística (Modelo D) e inserir imagens no relatório fotográfico (Modelo E).*  [↑](#endnote-ref-7)
8. *Classificar conforme decretação/reconhecimento federal.* [↑](#endnote-ref-8)
9. *Conforme especificações das atas de registro de preços gerenciadas pela SEDEC/MI.* [↑](#endnote-ref-9)