# RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO - AÇÕES DE RESPOSTA

# RESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS

# Período: xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx

*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 – Restabelecimento de Serviços Essenciais. 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.*

***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****.*

*Endereço para envio:*

***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**

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

1. **DADOS DOS RESPONSÁVEIS**
   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**

*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.*

*Para ações de resposta (socorro, assistência ou restabelecimento de serviços essenciais), a declaração contida na “cópia do termo de aceitação definitiva da obra ou serviço de engenharia, quando for o caso”, prevista no Art. 14 do Decreto nº 7.257/10, está contemplada no item 4 desse Relatório.*

*Os entes beneficiários manterão, pelo prazo de 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.*

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 (*Modelo - Anexo C*);
4. **Relatório fotográfico** (*Modelo - Anexo D*);
5. **Extrato da conta bancária específica** (do CPDC) do período de execução dos recursos e **conciliação bancária**, quando for o caso;
6. **Comprovante de recolhimento do saldo de recursos (Guia de Recolhimento da União – GRU),** quando houver *(instruções de preenchimento no sítio eletrônico da Sedec/MI).*
7. **DECLARAÇÃO**

**Declaro:**

**- que as informações apresentadas neste relatório expressam a verdade;**

**- 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;**

**- 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 | **Responsável técnico pela fiscalização das obras**  *(se for o caso)*  Assinatura  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome**  Cargo | |
|  | |

*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: Restabelecimento de Serviços Essenciais

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

**Prestação de Contas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Meta/Ação\*** | **Etapa\*** | **Situação** | | | **Início real** | **Término real** | **Valor gasto (R$)** | **Observações** |
| Não iniciada | Em execução  (%) | Concluída  (100%) |
| Xxxxxxx | 2. xxxxxxxxxxxxxx | 1. xxxxxxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 000.000,00 | - |
| 2. xxxxxxxxxxxxxx |  | 50% |  | 00/00/00 |  | 000.000,00 | - |
| 3. xxxxxxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 000.000,00 | - |
| **Subtotal** | | | | | | | **000.000,00** |  |
| Xxxxxx | 5. xxxxxxxxxxxxxx | - | X |  |  | - | - | - | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 7. xxxxxxxxxxxxxx | 1. xxxxxxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 00.000,00 | - |
| 2. xxxxxxxxxxxxxx |  |  | X | 00/00/00 | 00/00/00 | 00.000,00 |  |
| **Subtotal** | | | | | | | **000.000,00** |  |
| **Total-Geral** | | | | | | | | **000.000,00** |  |

*\*De acordo com as metas/ações/etapas contidas no instrumento de solicitação do recurso e aprovadas pela Sedec/MI.*

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

**Responsável financeiro**

Assinatura

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

**Nome**

Cargo

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução

# Ações de Resposta: Restabelecimento de Serviços Essenciais

(**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 obrigatória  000.000,00 | Gastos realizados  000.000,00  000.000,00 |
| Rendimentos  0.000,00 | Saldo a devolver  0.000,00 |
| Total  000.000,00 | Total  000.000,00 |

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

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

(**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 Civil  Órgão beneficiário/Executor: xxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Meta***\** | **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 |
| *\*De acordo com as metas/ações/etapas contidas no instrumento de solicitação do recurso e aprovadas pela Sedec/MI.*  Local, 00 de xxxxx de 0000 | | | | | | | | |
| **Responsável pelo órgão beneficiário:**  Assinatura  Nome  Cargo | | | | | **Responsável pela execução:**  Assinatura  Nome  Cargo | | | |

# Anexo nº 00 do Relatório Final de Execução

# Ações de Resposta : Restabelecimento de Serviços Essenciais

**(MODELO D) - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

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

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

Assinatura do responsável

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

**Nome**

Cargo