**ANEXO I**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

**SUBSÍDIO MENSAL EMERGENCIAL PARA ESPAÇOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS**

Lei Federal nº 14.017/2020, art. 2º, II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COLETIVO/ ESPAÇO CULTURAL** | | | | | | | | | | |
| **NOME DO ESPAÇO** |  | | | | | | **SETORIAL** | | |  |
| **NOME DO RESPONSÁVEL** |  | | | | | | **CPF** | | |  |
| **E-MAIL** |  | | | | | | **TELEFONE** | | | **(51)** |
| **ENDEREÇO** |  | | | | | | | | | |
| **TIPO DE ESPAÇO**  (Enquadramento do espaço cultural, conforme incisos do art. 8º da Lei 14.017/2020) |  | | **Formalizado** | | | **( ) SIM** | | **CNPJ (se houver)** | | |
| **( ) NÃO** | |
| **RESUMO DE**  **INFORMAÇÕES FINANCEIRAS** | | **DATA DO REPASSE** | | **/ /** | **VALOR REPASSADO** | | | | R$ | |
| **Nº DE MESES DE EXECUÇÃO** | |  | **VALOR EMPENHADO** | | | | R$ | |
| **DATA DO ENCERRAMENTO** | | **/ /** | **SALDO A DEVOLVER** | | | | R$ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (ACRESCENTE TANTAS LINHAS QUANTO FOREM NECESSÁRIAS)** | | | | | | | | |
| **CREDOR** | **CNPJ/CPF** | **Nº DOC** | **TIPO DE**  **DOCUMENTO** | **NATUREZA DA**  **DESPESA** | **DATA DOC** | **DATA**  **PAGTO** | **VALOR**  **TOTAL** | **VALOR**  **INVESTIDO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO VALOR DO SUBSIDIO INVESTIDO (R$)** | | | | | | | |  |
| **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**   1. As despesas realizadas serão lançadas individualmente, por comprovante de despesa preferencialmente, por ordem de data de vencimento. 2. Se o Documento não tiver número, preencha com SN (sem número). 3. Informe qual o tipo de documento usado como comprovação das despesas.   Ex: Contrato de prestação de serviços; Faturas de consumo (luz, água, telefonia, internet) Boletos bancários ,Guias para recolhimento de Tributos; Holerites;  entre outros que contenham as informações exigidas no art.26, do Decreto 9400/2020.   1. A natureza da despesa se refere ao tipo de despesa permitida, conforme arts. 11 e 26 do Decreto 9400/2020. 2. A data documento se refere à data de vencimento (formato DD/MM/AA) e não à data em que o pagamento foi efetivado. 3. Informe a data em que o documento foi efetivamente pago (formato DD/MM/AA). 4. O valor total se refere ao valor (total) do documento. 5. O valor Investido é aquele que efetivamente foi pago com o valor do subsídio.   **A*TENÇÃO:***   * *O valor total da Planilha de Relação de Pagamentos deve ser igual ao valor total das despesas na Planilha de Execução da Receita e Despesa.* * *Inclua as linhas necessárias para lançar os pagamentos realizados com o subsídio.* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA**  **EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA** | | | | | |
| **RECEITAS (A)** | | | | **DESPESAS (B)** | |
| **DATA** | **DESCRIÇÃO** | | **VALOR R$** | **NATUREZA DA DESPESA** | **VALOR TOTAL (R$)** |
|  | **Depósito (repasse)** | |  | Locação ou financiamento do espaço |  |
| Condomínio |  |
| Água |  |
|  | **Aplicação/**  **Rendimentos** | |  | Energia elétrica |  |
| Internet |  |
| Telefonia |  |
| Serviços de contabilidade |  |
|  | | | | Serviços de segurança |  |
| Serviço de transporte |  |
| Manutenção |  |
| Atividades artísticas e culturais |  |
| Tributos |  |
| Encargos trabalhistas e sociais |  |
| **TOTAL RECEITAS (A) =** | | **0,00** | | **TOTAL DESPESAS (B)** = | **0,00** |
| **TOTAL C (SALDO ATUAL) =(A – B) =** | | | | | **0,00** |
| **RECEITA:**   * Depósito: lançar a data e o valor do recebimento do Subsídio; * Aplicação/Rendimentos: lançar eventuais valores decorrentes. Se não houver, preencher com R$ 0,00; * Total Receitas: somar o valor depositados e o valor de eventuais rendimentos.   **DESPESA:**   * Lançar o valor total de gastos, conforme natureza da despesa da relação de pagamentos.(somar os valores gastos em cada “rubrica”) | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ACERCA DA IMPORTÂNCIA PARA A MANUTENÇÃO DO ESPAÇO CULTURAL** |
| **De que forma o Subsidio contribuiu com o Espaço Cultural?** |
| ( ) contribuiu com o pagamento das despesas essenciais e inadiáveis;  ( ) garantiu o pagamento da equipe;  ( ) evitou a interrupção das atividades artístico-cultural;  ( ) garantiu o pagamento do aluguel /financiamento da sede;  ( ) contribuiu com a manutenção da regularidade fiscal;  ( ) permitiu que o espaço continuasse promovendo atividades artístico-cultural em 2020;  ( ) permitiu que trabalhadores se beneficiassem, mesmo que indiretamente, pela manutenção do espaço cultural;  ( ) aumentou esperança dos responsáveis pelo espaço cultural durante a pandemia;  ( ) auxiliou na superação das dificuldades financeiras decorrentes das restrições;  ( ) Outra. Qual? |
| **Justifique:** |
| **Qual o percentual do valor do Subsidio sobre a receita do espaço cultural em 2020?** |
| ( ) menos de 10% ( ) de 11 a 30% ( ) de 31 a 50% ( ) de 51 a 90% ( ) 91 a 99% ( ) 100%  **Observações:** |
| **Qual o percentual do valor do Subsidio sobre o total de despesas do espaço cultural em 2020?** |
| ( ) menos de 10% ( ) de 11 a 30% ( ) de 31 a 50% ( ) de 51 a 90% ( ) 91 a 99% ( ) 100%  **Observações:** |
| **Na sua avaliação, em que medida o Subsídio contribuiu para a manutenção do espaço cultural?** |
| ( ) foi essencial para evitar o fechamento do espaço cultural em 2020;  ( ) evitou danos irreparáveis à Cultura local;  ( ) permitiu o planejamento para a retomada de atividades presenciais em 2022;  ( ) contribuiu para a superação das dificuldades financeiras em 2020;  ( ) contribuiu para que o espaço cultural mantivesse as atividades artístico-culturais permitidas em 2020 e 2021;  ( ) contribuiu com que a equipe e responsáveis pelo espaço se sentissem acolhidos durante a grave crise sanitária;  ( ) não contribuiu com a manutenção do espaço cultural;  ( ) não conseguiu evitar o fechamento/dissolução do espaço cultural;  ( ) Outra. Qual? |
| **Justifique:** |

|  |
| --- |
| **O espaço cultural/coletivo está:** |
| ( ) em pleno funcionamento desde ………./…………./…………  ( ) retomando as atividades culturais desde ………./…………./…………  ( ) com retomada de atividades programada para ………./…………./…………  ( ) inativa desde ………./…………./…………  ( ) com atividades encerradas desde ………./…………./……… |
| **Outras informações** |
|  |

Novo Hamburgo, .........../........................./ 2022

[nome do responsável pelo espaço cultural/coletivo]