**ANEXO VI – OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO E FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

OFÍCIO N. \_\_/\_\_\_\_\_

À Comissão de Monitoramento e Avaliação/SECTUR,

Eu, (nome pessoa física representante do espaço ou nome do espaço cultural), inscrito sob o (CPF ou CNPJ), beneficiado no Chamamento Público n. \_\_\_ para a concessão de subsídio mensal a Espaços Culturais e Artísticos, no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo recebido três mensalidades em parcela única no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta apresentar a prestação de contas do valor recebido por esta secretaria.

Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

(Nome e assinatura do representante legal pessoa física ou jurídica)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO ESPAÇO CULTURAL** |  |
| Nome do Espaço:  | Área Cultural: |
| Tipo de Equipamento Cultural:  | Local do Espaço: |
| **DESPESAS PREVISTAS** | **DESPESAS REALIZADAS** |
| Despesas | Unidade de Medida | Quantidade | Número do documento / DATA | VALOR | Qtde | OBSERVAÇÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nota:** Incluir todas as despesas realizadas nos meses que compreendem a utilização do subsídio, mesmo que referente a meses anteriores, mas com a liquidação após o recebimento do subsídio. | **TOTAL EXECUTADO** |  |
|  | **SALDO A DEVOLVER** |  |

Comentários gerais: acrescentar outras informações relevantes.

Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo Grande-MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.