



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ



ANEXO II

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

| | |
|---|-------------------|
| 1. DADOS DO BENEFICIÁRIO (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA) | |
| NOME: | |
| CPF/CNPJ: | |
| ENDEREÇO: | |
| CIDADE: | UF: |
| E-MAIL: | TELEFONE/CELULAR: |

| | |
|--|-------------------|
| 2. DADOS DO REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL DA PESSOA JURÍDICA | |
| NOME: | |
| CPF: | CARGO: |
| TELEFONE FIXO: | TELEFONE CELULAR: |

3. ENTREGA DO RELATÓRIO DETALHADA

Eu _____, declaro que entreguei 01 (uma) via do Relatório de Comprovação de Contrapartida detalhado, assinado, que comprove o cumprimento do objeto contemplado no Edital de Chamamento Público Nº 02/2020. Estou ciente que deverei guardar uma cópia deste relatório e documentos que comprovem a execução do objeto em meu arquivo pessoal por no mínimo 10 (dez) anos.

NOME E ASSINATURA

| |
|--|
| 4. PROTOCOLO |
| RECEBIDO EM: ____/____/____. |
| _____ Responsável Secretaria de Cultura |



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ



5. INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

O relatório de comprovação de contrapartida deve ser descrito de forma a visualizar a realização das atividades destinadas, prioritariamente, aos alunos de escolas públicas ou de atividades em espaços públicos de sua comunidade, de forma gratuita.

5.1. Contrapartida Proposta

5.1.1 Descreva resumidamente o que foi previsto na proposta de atividade de contrapartida:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

5.1.2 Valor Total da Contrapartida Entregue (justifique na hipótese de não realização de contrapartida ou de entrega total do valor)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

5.2. Comprovação da realização das atividades

5.2.1 Local e data de Realização das atividades

| |
|--|
| |
|--|

5.2.2 Nome e assinatura do Responsável pelo Local de realização das atividades:

| |
|--|
| |
|--|

5.2.3 Quantidade de público/espectadores/participantes/acessos/visualizações:

| |
|--|
| |
|--|

5.2.4 Tempo/período de execução da atividade e/ou disponibilização:

| |
|--|
| |
|--|

5.2.5 Link para conteúdo disponibilizado:

| |
|--|
| |
|--|



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ



6. ANEXOS: Lista de presença, Declaração dos Espaços e outros documentos que o beneficiário entender importante para a comprovação da contrapartida.