**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS – ANEXO XII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – Nome do Órgão ou Entidade Convenente, conforme contido no Cartão do CNPJ | | | | | | | | | | 2 – Nº do Processo | | | | | | 3 – Convênio N°/Ano: | | |
| 4 – Tipo da Prestação de Contas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 – Parcial: Período de Execução da Parcela N°: | | | | | | | | De | | | | | | A | | | | |
| 4.2 – Final: Período de Execução do Convênio: | | | | | | | | De | | | | | | A | | | | |
| 5 –  Receita | 6 –  Número | 7 – Favorecido | | 8 – CNPJ/CPF do Favorecido | 9 – Licitação | 10 – Documento | | | | | | 11 – Pagamento | | | | | 12 – Elemento de Despesa | 13 –  Valor |
| 10.1 –  Tipo | 10.2 –  Número | | 10.3 – Data | | | 11.1 –  OB/ TED | 11.2 –  Número | | 11.3 – Data | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| 14 – Total | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 15 – Total Acumulado | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 16 – Autenticação | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Data | | | Nome do Dirigente ou do Representante Legal | | | | | | | | Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal | | | | | | | |

**Anexo XII - Descrição Sumária**

**Campo 2 – Nº do Processo**: A ser preenchido pelo convenente.

**Campo 3 – Convênio Nº/Ano**: Indicar o n° original do convênio e/ou termo aditivo, se for o caso, e o respectivo ano.

**Campo 4 – Tipo da Prestação de Contas (Campo 4.1 ou 4.2)**: Indicar se a prestação de contas é parcial ou final e o período de execução das contas apresentadas.

**Campo 5 – Receita**: Indicar a fonte de receita conforme os códigos: 1. Concedente, 2. Executor ou 3. Aplicações no mercado financeiro.

**Campo 6 – Número**: Numerar seqüencialmente os pagamentos.

**Campo 7 – Nome do Favorecido**: Indicar o nome do credor constante no documento comprobatório da despesa.

**Campo 9 – Licitação**: Indicar a modalidade de licitação utilizada: CC = Concorrência; TP = Tomada de Preços; CO = Convite; LE = Leilão; PE = Pregão Eletrônico; IN = Inexigível; DP = Dispensada; NA = Não aplicada.

**Campo 10 – Documento (Campo 10.1, 10.2 e 10.3)**: Indicar tipo, número e data do documento que comprova a despesa com a aquisição do(s) bem (ns) e/ou a contratação do(s) serviço(s), utilizando a seguinte codificação: RB = Recibo; FT = Fatura; NF = Nota Fiscal.

**Campo 11 – Pagamento (Campo 11.1, 11.2 e 11.3)**: Indicar tipo, número e data do documento que comprova o pagamento realizado, utilizando a seguinte codificação: OB para Ordem Bancária; TED para Transferência Eletrônica Disponível.

**Campo 12 – Elemento de Despesa**: Preencher com o código referente ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários.

**Campo 13 – Valor**: Indicar o valor de cada despesa realizada.

**Campo 14 e 15 – Total e Total Acumulado**: Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (utilizando quantas folhas forem necessárias), além de, a cada folha, preencher o Total Acumulado.