**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ELABORAÇÃO E ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

**Para elaboração da Prestação de Contas Parcial**

O proponente deverá preencher o formulário de prestação de contas parcial e anexar os documentos descritos abaixo:

- todos os comprovantes de despesas realizadas no projeto do período;

- pesquisas de preços realizadas ou justificativa para não realização;

- os extratos mensais das contas corrente e poupança do período;

- todo o material gráfico do projeto;

- matérias na mídia e demais documentos que comprovem a realização do mesmo.

**Para a entrega da prestação de Contas Parcial**

O proponente deverá realizar o protocolo eletrônico através do Sistema Eletrônico de Informações - SEI e manter os documentos originais sob seus cuidados, a qual poderá ser requisitada a qualquer momento pela Secretaria Municipal de Cultura, Controladoria-Geral do Município e/ou Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROMIC:** |  |
| **PROPONENTE:** |  |
| **PROJETO:** |  |
| **TERMO DE FOMENTO(TF/SMC):** |  |
| **Nº SIT:** |  |
| **Nº SEI ACOMPANHAMENTO:** |  |

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA PARCIAL**

|  |
| --- |
| **I - QUADRO DEMOSTRATIVO DE RECEITAS** **(Discriminar as receitas referentes ao repasse do município)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA REPASSE** | **VALOR R$** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **II - QUADRO DEMOSTRATIVO DE RENDIMENTOS BANCÁRIOS**(Discriminar os rendimentos bancários mês a mês) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dia** | **Mês/Ano** | **Valor** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL RENDIMENTOS**  |  |
| Rendimentos Autorizados pela Comissão Para Utilização (Conforme Ofício Resposta Anexado à Prestação de Contas) |  |
| **Saldo de Rendimento** |  |

|  |
| --- |
| **III - QUADRO DEMONSTRATIVO DE VALOR GASTO POR RUBRICA DO PLANO DE APLICAÇÃO** |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DESPESA** | **VALOR** |
|  |  |
| **COMPROVANTES DE DESPESAS** | **COMPROVANTES DE PAGAMENTOS** |
| **DATA****(DD/MM/AA)** | **TIPO****(RECIBO/NF/ FATURA)** | **NÚMERO (RECIBO/NF/ FATURA)** | **FORNECEDOR/FAVORECIDO** | **NÚMERO****(DOC PAGAMENTO)** | **VALOR****(PAGAMENTO REALIZADO)** | **DATA PAGAM.****(DD/MM/AA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Valor Gasto na Rubrica R$** |  |
| **Saldo Acumulado na Rubrica (com os gastos de todos os bimestres) R$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DAS DESPESAS R$**  |  |

* Para as despesas referentes a impostos, como por exemplo, recolhimento de ISS favor indicar para quem foi recolhido o imposto de que se trata o documento.
* Lembrando que as despesas bancárias não fazem parte das despesas do projeto.

\* Caso haja remanejamentos abaixo de 20% do valor de cada rubrica anexar **autorização** da CAPPE.

|  |
| --- |
| **IV - QUADRO DEMOSTRATIVO DE DESPESAS BANCÁRIAS**(Discriminar as despesas bancárias mês a mês) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **TIPO** | **VALOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |

* Lembrando que as despesas bancárias são de responsabilidade do proponente, portanto não podem ser custeadas com recursos do Promic.

|  |
| --- |
| **V - QUADRO DEMOSTRATIVO DE ORÇAMENTOS**(Discriminar os orçamentos de execução do bimestre) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Houve despesa no bimestre que necessitou de tomada de preços/orçamento?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Se SIM, informar os 3 orçamentos por rubrica de despesa com os respectivos fornecedores pesquisados, valores e indicação de vencedor** |
| **Tipo de Despesa (Rubrica)** | **Fornecedor** | **Valor** | **Empresa** **Vencedora** | **Bimestre** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Deverão ser acrescentadas tantas linhas quanto forem necessárias bem como constar todos os itens de despesas pertencentes ao serviço convencionado

|  |
| --- |
| **VI - RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |
|   |
| **I. RECEITAS** |
| **1.** **Receitas referentes ao Repasse do Município** (PROMIC) (total indicado no **Quadro I**)  |  |
| **2. Rendimentos bancários autorizados pela Comissão para utilização no projeto** (**Quadro II** - Conforme Ofício Resposta da Comissão anexado à Prestação de Contas)  |  |
| **3. TOTAL DAS RECEITAS** (I. item 1 + I. item 2) |  |
|  |
| **II. TOTAL DAS DESPESAS (Quadro III)** |  |
|  |
| **III. SALDO DE PROJETO (TOTAL DAS RECEITAS - TOTAL DAS DESPESAS)** |  |
|  |
| **IV. SALDO DE RENDIMENTO (TOTAL DE RENDIMENTOS** - **Rendimentos bancários autorizados pela Comissão para utilização no projeto)** |  |
|  |  |
| **V. VALOR TOTAL A DEVOLVER (SALDO DE PROJETO + SALDO DE RENDIMENTO) – SOMENTE AO FINAL DA EXECUÇÃO** |  |
|  |
| **\*** Ao final da execução do projeto (prazo de vigência do Termo de Fomento) os saldos deverão ser devolvidos ao Fundo Especial de Incentivo a Projetos Culturais – FEIPC, através do Documento de Arrecadação Municipal - DAM emitido pela Diretoria de Incentivo à Cultura, após a entrega da Prestação de Contas Final e/ou Finalização do Sistema Integrado de Transferência - SIT. |

**OBS. ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOS RELATIVOS ÀS DESPESAS REALIZADAS.**

**RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO - PROJETO ESTRATÉGICO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE E DO PROJETO**  |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA – Diretoria de Incentivo à Cultura |
| Título do Projeto: |
| OSC – Organização da Sociedade Civil: |
| CNPJ: |
| Número do projeto: Termo de Fomento nº: SIT: |
| Área preponderante do projeto: |
| Período de vigência do Projeto Cultural: | De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prorrogação (quando for o caso): | De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

**Período do Relatório:** De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **01 - RESUMO DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **02 - IDENTIFIQUE AS PROPOSIÇÕES DO PROJETO A SEREM REALIZADAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **03 – APONTAR AS MODIFICAÇÕES REALIZADAS (se for o caso) NO PLANO DE TRABALHO COM AUTORIZAÇÃO DA CAPPE – COMISSÃO DE ANÁLISE DE PROGRAMAS E PROJETOS ESTRATÉGICOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **04 - INDICAÇÃO DA METODOLOGIA APLICADA PARA OBTENÇÃO DOS RESULTADOS** (Como se deu a escolha de locais para o desenvolvimento do projeto, indicação da pertinência do tema para o interesse público, se a metodologia escolhida correspondeu às expectativas de desenvolvimento das ações e obtenção de resultados) |
|  |

|  |
| --- |
| **05 - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, PERÍODO, LOCAL, QUANTIDADE E PERFIL DE PÚBLICO (Constar: regiões, datas, público alvo (crianças, adolescentes, idoso, especial, outros)**  |
| Tipo da Ação (apresentação, espetáculo, palestra, curso, oficina, entre outros) | Nome da Ação | Local(nome da escola, vila cultural, instituição ou outros) | Bairro/Distrito | Região da cidade (Norte, Sul, Leste, Oeste, Centro) | Período de realização  | Qtde Público  | Público alvo\*(indique o número conforme a tabela abaixo) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Público Alvo: | 1 | Crianças 0 - 11 anos | 3 | 18 a 59 anos | 5 | GERAL |
| 2 | Adolescentes 12 - 17 anos | 4 | Idosos acima de 60 anos |
| Valor cobrado, quando for o caso (inscrições, ingressos, venda de produtos entre outros) |  |

|  |
| --- |
| **06 – DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES REALIZADAS** (se for o caso) |
|  |

|  |
| --- |
| **07 - APRESENTAÇÃO DE PRODUTOS OU RESULTADOS PARCIAIS (Quantitativo e qualitativo)** |
|  |

|  |
| --- |
| **08 – APRESENTAÇÃO E AVALIAÇÃO DAS METAS E ATIVIDADES ALCANÇADAS NO PERÍODO EM CUMPRIMENTO AO CRONOGRAMA APROVADO (Demonstrar como o projeto colaborou para o desenvolvimento de conteúdos, qualificação do artista e circulação de processos culturais, impactos gerados nos beneficiários, com base nos parâmetro e indicadores descritos no plano de trabalho)**   |
|  |

|  |
| --- |
| **09 - CONTRAPARTIDA EFETUADA**   |
|  |

|  |
| --- |
| **10 - RELACIONE OS RECURSOS HUMANOS DE APOIO E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO:** |
| **Recursos humanos (prestadores de serviços de apoio como marceneiro, eletricista, entre outros)** |
|  |
|  |
|  |
| **Recursos materiais (cenário, materiais de expediente, impressos, entre outros)** |
|  |
|  |
|  |
| **Infraestrutura necessária (transporte, hospedagem, alimentação, locação de espaços, entre outros)** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **11 - O projeto está em dia com os lançamentos no SIT (Sistema Integrado de Transferências) do TCE/PR? Executou os fechamentos bimestrais?** |
|  |

|  |
| --- |
| **12 - DIVULGAÇÃO DO PROJETO/ TERMO DE FOMENTO**  |
| **A) Divulgação/publicização da parceria -** (*Lei 13.019/2014 – Art. 11 – “A organização da sociedade civil deverá divulgar na internet e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações todas as parcerias celebradas com a administração pública”)*Indicar os meios utilizados pela organização para divulgação do termo de fomento celebrado com a administração pública. |
|  |
| **B) Divulgação das ações do projeto**- Indicar os meios utilizados para divulgação das ações projeto? |
|  |
| **C) Atualização da agenda de atividades na Plataforma Londrina Cultura**Quantificar os eventos cadastrados na plataforma LondrinaCultura (uma vez que se trata de obrigação ajustada no termo de fomento, se não houve a divulgação, deve ser apresentada justificativa que demonstre a impossibilidade). |
|  |
| **D) Aplicação das logomarcas da Prefeitura Municipal de Londrina e da Secretaria Municipal de Cultura. (Decreto nº 35/2018- Cap. VIII) e indicação de classificação etária**(Obs. Anexar junto aos documentos comprobatórios exemplares das peças de divulgação produzidas pelo projeto comprovando a adequada aplicação da logomarca e indicativo da faixa etária do público) |
|  |

|  |
| --- |
| **13 - DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (Listar e enumerar os documentos de comprovação das atividades realizadas)**  |
|  |

|  |
| --- |
| **14 - ANEXOS**  |
| Com vistas a assegurar a adequada instrução do **RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EXECUÇÃO DO PROJETO**, anexar, de acordo com a especificidades do projeto, documentos comprobatórios, tais como os exemplos a seguir: * 1. Reportagens e publicações (datadas, identificadas e referentes ao projeto) e formas de divulgação institucional;
	2. Depoimentos de beneficiados,
	3. Pesquisa de satisfação;
	4. Avaliação pelos recursos humanos envolvidos, quanto aos resultados (positivos e negativos) do projeto;
	5. Declarações dos responsáveis dos espaços onde as atividades são desenvolvidas, quando for o caso;
	6. Lista de presença;
	7. Registros fotográficos ou videográficos;
	8. Links de páginas na Internet;
	9. Outros.
 |

|  |
| --- |
|  |
| Londrina\_\_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Proponente  |

Obs.: **Prorrogação de prazo de execução do projeto -** No caso de necessidade de prorrogação da data de vigência do projeto é necessário que o pedido seja feito com pelo menos um mês de antecedência do término de execução impreterivelmente.