

**ANEXO RP - 10
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDURI
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO DE FORMAÇÃO NADYR APARECIDA GONÇALVES PANSANATO
CNPJ: 49.856.248/0001-48
ENDEREÇO e CEP: RUA SANTA CRUZ, Nº 60, BAIRRO VILA CAMPOS, PIRAJU/SP – CEP: 18.803-206
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: BENEDITO APARECIDO DE ALMEIDA
CPF: 034.643.088-71
OBJETO DA PARCERIA: TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEIO DO CENTRO DE FORMAÇÃO
EXERCÍCIO: ABRIL/2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº 01/2023	14/12/2023	12/01/2024 A 31/12/2024	60.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do Documento de Crédito	Valores Repassados R\$
06/04/2024	5.000,00	09/04/2024	000001	5.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				9.164,48
(B) Repasses Públicos no Exercício				5.000,00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				22,20
(D) Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				14.186,68
(F) Recursos Próprios da entidade Conveniada				0,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				14.186,68

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade Centro de Formação Nadyr Aparecida Gonçalves Pansanato, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Endereço: Rua Santa Cruz, nº 50 - Vila Campos - CEP: 18.803-206

Email: abrigo.piraju@gmail.com - Telefone: (14) 3351-7556

Site: cefor.org.br



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	1.570,50		1.570,50	1.570,50	
TOTAL GERAL	1.570,50		1.570,50	1.570,50	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Endereço: Rua Santa Cruz, nº 50 - Vila Campos - CEP: 18.803-206

Email: abrigo.piraju@gmail.com - Telefone: (14) 3351-7556

Site: cefor.org.br





Casa Abrigo de Piraju
CNPJ 49.856.248/0002-29

*INSTRUIR
PROTEGER
ACOLHER*

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	14.186,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.570,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	12.616,18
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	12.616,18

Endereço: Rua Santa Cruz, nº 50 - Vila Campos - CEP: 18.803-206
Email: abrigo.piraju@gmail.com - Telefone: (14) 3351-7556
Site: cefor.org.br

