

**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: **FEVEREIRO/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\$
10/02/2024	5.000,00	08/02/2024	000001	5.000,00
(H) Saldo do Exercício Anterior				2.931,00
(I) Repasses Públicos no Exercício				5.000,00
(J) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				0,00
(K) Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste (3)				0,00
(L) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				7.931,00
(M) Recursos Próprios da entidade Conveniada				0,00
(N) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				7.931,00

- (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, alugueis, 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					
CATEGÓRI A OU FINALIDA DE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamento					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	5.000,00		5.000,00	5.000,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	2.828,60		2.828,60	2.828,60	
TOTAL GERAL	7.828,60		7.828,60	7.828,60	

(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 SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá-se indicar 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



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.931,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.828,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	102,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	102,40

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Piraju, 01 de março de 2.024.


BENEDITO APARECIDO DE ALMEIDA
Presidente

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

