**ANEXO RP-14**

 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

 **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de São Roque**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Comunidade Evangélica Missão Resgate para a Vida**

**CNPJ: 03.106.875/0001-60**

**ENDEREÇO E CEP: Rua Hum - Rec. Acácias - Saboo - São Roque - SP CEP: 18130-375**

**RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: Maria Aparecida de Araújo**

**CPF:** **001.941.918-00**

**OBJETO DA PARCERIA: Recuperação de dependentes**

**EXERCÍCIO: 2019**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR - R$** |
| Termo de Colaboração/Fomento nº 15/2018 |  28/12/2018 | 01/01/2019 a 31/12/2019 | 324.000,00 |
| Aditamento nº |  |  |  |
| Aditamento nº |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS** |
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS (R$)** |
| 10/10/2019 | 16.410,00 | 10/10/2019 | 870 | 16.410,00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR |  | 2.677,42 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS |  | 16.410,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |  | 7,39 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) |  | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) |  | 19.094,81 |
|  |  |  |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA |  | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F) |  | 19.094,81 |

(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) **Comunidade Evangélica Missão Resgate para a Vida** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de OUTUBRO/2019 bem como as despesas a pagar no mês seguinte.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO Mês** |
|  | **ORIGEM DOS RECURSOS (4):** |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MES (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS EM MÊSES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R$)** **(H)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MES E PAGAS NESTE MES (R$)** **(I)** | **TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MES (R$)** **(J= H + I)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MES A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)** |
| Recursos humanos (5) |  |  |  |  |  |
| Recursos humanos (6) |  |  |  |  |  |
| Medicamentos |  |  |  |  |  |
| Material médico e hospitalar (\*) |  |  |  |  |  |
| Gêneros alimentícios | 5.160,37 | 2.571,25 | 5.160,37 | 7.731,62 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | 3.036,00 | 322,83 | 3.036,00 | 3.358,83 | 0,00 |
| Serviços médicos (\*) |  |  |  |  |  |
| Outros serviços de terceiros | 5.546,40 | 0,00 | 5.546,40 | 5.546,40 | 0,00 |
| Locação de imóveis |  |  |  |  |  |
| Locações diversas |  |  |  |  |  |
| Utilidades públicas (7) |  |  |  |  |  |
| Combustível |  |  |  |  |  |
| Bens e materiais permanentes |  |  |  |  |  |
| Obras |  |  |  |  |  |
| Despesas financeiras e bancárias |  |  |  |  |  |
| Outras despesas |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | 13.742,77 | 2.894,08 | 13.742,77 | 16.636,85 | 0,00 |

(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 MES e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MES E PAGAS NESTE MES 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 indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO** |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS | 19.094,81 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 16.636,85 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 2.457,96 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO  | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L) | 0,00 |

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.

Local e data: São Roque, 07/11/2019.

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maria Aparecida de Araújo.

Presidente.