**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Centro de Apoio e Valorização á Infância - CAVI

**CNPJ:** 05.284.044/0001-04

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Prof. Antônio de Almeida Prado, 150 / Jardim Novo Itu - 13301-190

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Sandra Regina Molini

**CPF:** 470.375.988-87

**OBJETO DA PARCERIA: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS -SCFV**

**EXERCÍCIO: 2022**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1): Recurso Estadual**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR - R$** |
| Termo de Colaboração/Fomento  N°852/2022 |  | 03/01/2022 À 31/07/2022 | R$22.200,00 |
| Aditamento nº |  |  |  |
| Aditamento nº |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO** | | | | |
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS (R$)** |
| Janeiro | 3.700,00 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R$ 0,00 |
| Fevereiro | 3.700,00 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R$ 0,00 |
| Março | 3.700,00 | 23.03.22 | 202.203.230.014.797 | R$ 11.100,00 |
| Abril | 3.700,00 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R$ 0,00 |
| Maio | 3.700,00 | 05.05.22 | 202.205.050.003.209 | R$ 3.700,00 |
| Maio | 3.700.00 | 27.05.22 | 202.205.270.034.423 | R$ 3.700,00 |
| Junho | 3.700,00 | 24.06.22 | 202.206.240.018.692 | R$ 3.700,00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR | | |  | R$0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | |  | R$22.200,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | |  | R$ 16,17 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | |  | R$ 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | |  | R$ 22.200,00 |
|  | | |  |  |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | |  | R$ |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | |  | R$ 22.200,00 |

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Apoio e Valorização á Infância - CAVI vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMON.STRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO** | | | | | |
| **ORIGEM DOS RECURSOS (4):** | | | | | |
| **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 SEGUINTES (R$)** |
| Recursos humanos (5) | R$12.007,94 |  | R$ 12.007,94 | R$ 12.007,94 |  |
| Recursos humanos (6) |  |  |  |  |  |
| Medicamentos |  |  |  |  |  |
| Material médico e hospitalar (\*) |  |  |  |  |  |
| Gêneros alimentícios |  |  |  |  |  |
| Outros materiais de consumo |  |  |  |  |  |
| Serviçosmédicos (\*) |  |  |  |  |  |
| Outros serviços de terceiros |  |  |  |  |  |
| Locação de imóveis |  |  |  |  |  |
| Locaçõesdiversas |  |  |  |  |  |
| Utilidadespúblicas (7) |  |  |  |  |  |
| Combustível |  |  |  |  |  |
| Bens e materiaispermanentes |  |  |  |  |  |
| Obras |  |  |  |  |  |
| Despesasfinanceiras e bancárias |  |  |  |  |  |
| Outrasdespesas |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | R$12.007,94 |  | R$12.007,94 | R$12.007,94 |  |

(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 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 EXERCÍCIO | R$22.200,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R$12.007,94 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R$ 10.208,23 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R$ 10.208,23 |

Declaro, na qualidade de responsável 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.

Itu, 05 de junho de 2022.

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

Sandra Regina Molini

Diretora Executiva