**ANEXO RP-04 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DOS VALORES TRANSFERIDOS**

**VALORES REPASSADOS DURANTE O EXERCÍCIO DE: ÓRGÃO CONCESSOR:**

1. **– DECORRENTES DE AJUSTES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATO DE GESTÃO N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN CIA ATÉ** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE PARCERIA N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN CIA ATÉ** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COLABO- RAÇÃO**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN CIA ATÉ** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE FOMENTO N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN CIA ATÉ** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVÊNIO N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN CIA ATÉ** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

1. **– AUXÍLIOS, SUBVENÇÕES E/OU CONTRIBUIÇÕES PAGOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DA CONCESSÃO (A / S / C)** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, n°, Cidade,CEP)** | **LEI N° DATA** | **FINALIDADE** | **DATA DO PGTO** | **FONTE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO**  **NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura) (\*) Fonte de recursos: federal ou estadual.