**ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

**CONVENIADA:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO E CEP:**

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:**

**CPF:**

**OBJETO:**

**EXERCÍCIO:**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR - R$** |
| Termo de Convênio nº |  |  |  |
| Aditamento nº |  |  |  |
| Aditamento nº |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO** | | | | |
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR | | |  |  |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | |  |  |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | |  |  |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | |  |  |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | |  |  |
|  | | |  |  |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | |  |  |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | |  |  |

(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 (nome da entidade) vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DEMONSTRATIVO 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) | |  |  |  |  |  |
| 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 | |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |

(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 |  |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) |  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] |  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO |  |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) |  |

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 Convenente.

Local e data:

Responsáveis pela Conveniada: (nome, cargo e assinatura)