ANEXO 5

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DOS VALORES TRANSFERIDOS

**VALORES REPASSADOS DURANTE O EXERCÍCIO DE:**

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**I – DECORRENTES DE AJUSTES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATO DE GESTÃO**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CN**  **PJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN**  **CIA**  **ATÉ** | **VALOR**  **GLO**  **BAL DO AJUSTE** | **OB**  **JE**  **TO** | **FON**  **TE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE PAR-**  **CERIA**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CN**  **PJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN**  **CIA**  **ATÉ** | **VALOR**  **GLO**  **BAL DO AJUSTE** | **OB**  **JE**  **TO** | **FON**  **TE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COLABO-RAÇÃO**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CN**  **PJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN**  **CIA**  **ATÉ** | **VALOR**  **GLO**  **BAL DO AJUSTE** | **OB**  **JE**  **TO** | **FON**  **TE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE FOMEN-TO**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CN**  **PJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN**  **CIA**  **ATÉ** | **VALOR**  **GLO**  **BAL DO AJUSTE** | **OB**  **JE**  **TO** | **FON**  **TE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CON-**  **VÊNIO**  **N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CN**  **PJ** | **ENDEREÇO**  **(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN**  **CIA**  **ATÉ** | **VALOR**  **GLO**  **BAL DO AJUSTE** | **OB**  **JE**  **TO** | **FON**  **TE**  **(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  |

**II – 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.