**ANEXO RP-02 -** **REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS –**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**TIPO DE CONCESSÃO: (1)**

**LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:**

**OBJETO:**

**EXERCÍCIO:**

**ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO e CEP:**

**RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO:**

**VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS** | |
|  | **VALORES R$** |
| **SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR** | **R$** |
| **REPASSADOS NO EXERCÍCIO ( DATA)** |  |
|  | R$ |
|  | R$ |
|  | R$ |
|  | R$ |
| **RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | R$ |
| **TOTAL** | **R$** |
| **RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO** | R$ |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (por extenso).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE** | | | | |
| **DATA DO DOCUMENTO** | **ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)** | **CREDOR** | **NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | | | |  |
| **RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO** | | | |  |
| **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | | | |  |
| **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | | | |  |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)** | | | | | | |
| **AJUSTE Nº** | **DATA** | **CONTRATADO / CNPJ** | **OBJETO RESUMIDO** | **LICITAÇÃO Nº**  **(4)** | **FONTE**  **(5)** | **VALOR GLOBAL DO AJUSTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura)

(1) Convênio, ou, auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Notas Fiscais e recibos

(3) Contrato; contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento etc.

(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.

(5) Fonte de recursos: federal ou estadual.