ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

**ÓRGÃO CONCESSOR: P. M. Magda - SP**

**TIPO DE CONCESSÃO:** Subvenção

**LEI AUTORIZADORA: 1.247 de 13/12/2017**

**OBJETO: Subvenção**

**EXERCÍCIO: 2018**

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Lar dos Velhinhos Bezerra de Menezes**

**CNPJ: 48.303.879/0001-77**

**ENDEREÇO e CEP: R: Antônio Bento Oliveira,850, Centro, Nhandeara – SP, CEP: 15.190-000**

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: NORBERTO DOS SANTOS MEDINA - PRESIDENTE**

**VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 11.580,00**

**ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL**

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS** |
| **VALORES PREVISTOS – R$** | **DOC. DE CRÉDITO Nº** | **DATA** | **VALORES REPASSADOS – R$** |
| 965,00 | 550.451.000.011.450 | 13/12/2018 | 11.580,00 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | --------------------------- |
| **TOTAL** | 11.580,00 |
| **RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE** | --------------------------- |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária

LAR DOS VELHINHOS BEZERRA DE MENEZES

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra

Mencionado, na importância total de R$ 11.580,00 (Onze mil quinhentos e oitenta reais).

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS** |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO** | **VALOR APLICADO****R$** |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 07/08/2018 | 1.089,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 06/09/2018 | 1.531,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO – HOLERITE | 06/09/2018 | 1.121,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 05/10/2018 | 889,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 08/11/2018 | 1.532,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 08/11/2018 | 1.672,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO - HOLERITE | 08/11/2018 | 1.532,00 |
| RECIBO DE FERIAS | 08/11/2018 | 2.214,00 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | 11.580,00 |
| **RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO** | ------------------- |
| **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | ------------------- |
| **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | ------------------- |
|  **RELAÇÃO DAS DESPESAS**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DO DOCUMENTO** |  **ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO****FISCAL** |  **CREDOR** | **NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE** | **VALOR R$** |
| 07/08/2018 | RECIBO - HOLERITE | SILVANA ROSA SANTOS SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.089,00 |
| 06/09/2018 | RECIBO - HOLERITE | MARIA LUCIA DA SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.531,00 |
| 06/09/2018 | RECIBO - HOLERITE | ANA MARIA DA COSTA SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.121,00 |
| 05/10/2018 | RECIBO - HOLERITE | SILVANA ROSA SANTOS SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | 889,00 |
| 08/11/2018 | RECIBO - HOLERITE | DANIELA CRISTINA PEREIRA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.532,00 |
| 08/11/2018 | RECIBO - HOLERITE | CASSIO HENRIQUE PEREIRA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.672,00 |
| 08/11/2018 | RECIBO - HOLERITE | MARIA LUCIA DA SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | 1.532,00 |
| 08/11/2018 | RECIBO - FERIAS | CASSIO HENRIQUE PEREIRA | RECIBO DE FERIAS | 2.214,00 |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** | 11.580,00 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Nhandeara - SP, 10 de Janeiro de 2018.

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

**Norberto dos Santos Medina**

Presidente

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:**

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

**APARECIDO A. VITTA**

RG: 4.550.752

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

**NATALINO DONISETE DE SOUSA**

RG: 10.642.917

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

**FERNANDO AP. CAMILO**

RG: 18.304.916

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos. (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.