## ANEXO X

*Referente ao Anexo “t” do Edital*

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**(Arts. 180, XIV e 181, IX da IN 01/2020 do TCESP e alterações)**

**ÓRGÃO PÚBLICO:**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** **CNPJ:**

**ENDEREÇO E CEP:**

**RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC:**

**CPF:**

**OBJETO DA PARCERIA:**

**EXERCÍCIO:**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR - R$** |
| Termo de Colaboração  Termo de Fomento 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 Exercício 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 Parceira |  |  |
| (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       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 contabiliza das 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 contabilizada s 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** |  |  |  |  |  |

1. Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
2. Salários, encargos e benefícios.
3. Autônomos e pessoa jurídica.
4. Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
5. 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.
6. 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 Parceiro.

Local e Data

Nome e Assinatura dos Participantes

OBS:

* 1. Todas as certidões devem estar devidamente atualizadas;
  2. Todas as declarações devem ser redigidas em papel timbrado, datado e com assinatura e carimbo da organização da sociedade civil.