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 RESUMIDAMENTE** | **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.