ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

**ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Cafelândia CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAFELÂNDIA CNPJ: 45.923.687/0001-75**

**ENDEREÇO E CEP: RUA JUSTINO FRANCO JR, Nº 181 - CEP: 16500-083 - CAFELÂNDIA - SP**

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: Carlos Henrique Nunes Villa Verde CPF:**

**OBJETO: Custeio EXERCÍCIO: 2.024**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **DATA** | **VIGÊNCIA** | **VALOR - R$** |
|  | 20/02/2024 | 31/12/2024 | 203.857,63 |
| Aditamento Nº |  |  |  |
| Aditamento Nº |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO** | | | | |
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS - R$** |
| 28/02/2024 | 18.030,12 | 28/02/2024 | 550.114.000.003.127 | 18.030,12 |
| 01/03/2024 | 18.479,40 | 01/03/2024 | 550.114.000.003.127 | 18.479,40 |
| 02/04/2024 | 18.479,40 | 02/04/2024 | 550.114.000.003.127 | 18.479,40 |
| 03/05/2024 | 18.928,68 | 03/05/2024 | 550.114.000.003.127 | 18.928,68 |
| 04/06/2024 | 15.991,26 | 04/06/2024 | 550.114.000.003.127 | 15.991,26 |
| 02/07/2024 | 19.440,36 | 02/07/2024 | 550.114.000.018.183 | 19.440,36 |
| 02/08/2024 | 20.401,32 | 02/08/2024 | 550.114.000.018.183 | 20.401,32 |
| 03/09/2024 | 20.401,32 | 03/09/2024 | 550.114.000.003.127 | 20.401,32 |
| 07/10/2024 | 3.487,45 | 07/10/2024 | 550.114.000.003.127 | 3.487,45 |
| 04/11/2024 | 16.739,44 | 04/11/2024 | 550.114.000.003.127 | 16.739,44 |
| 03/12/2024 | 16.739,44 | 03/12/2024 | 550.114.000.003.127 | 16.739,44 |
| 19/12/2024 | 16.739,44 | 19/12/2024 | 550.114.000.003.127 | 16.739,44 |
| **(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR** | | | | **0,00** |
| **(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO** | | | | **203.857,63** |
| **(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | | | | **0,00** |
| **(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)** | | | | **0,00** |
| **(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)** | | | | **203.857,63** |
|  | | | | |
| **(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA** | | | | **0,00** |
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)** | | | | **203.857,63** |

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) signatários(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAFELÂNDIA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2021, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.