



**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2018**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Brotas

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Grupo de Apoio ao Portador e Prevenção à Aids

**CNPJ:** 00.171.015/0001-12

**ENDEREÇO E CEP:** Rua João Batista de Camargo, 85 – CEP 17.380-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Eunice Gouvea Cerqueira Leite

**CPF:** 131.046.968-70

**OBJETO DA PARCERIA:** Atendimento aos portadores de HIV e seus familiares residentes no município da Estancia Turística de Brotas, sem restrição de faixa etária e sexo, bem como desenvolvimento de ações preventivas da AIDS e das Doenças Sexualmente Transmissíveis.

**EXERCÍCIO:** 01/2018 a 31/12/2018

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 04/2017	20/02/2018	31/12/2018	140.325,99
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
20/08/2018	R\$ 11.693,00	15/08/2018	4.268.581
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			-----
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			<b>11.693,00</b>
(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)			<b>11.693,00</b>
(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) do **GRUPPO DE APOIO AO PORTADOR E PREVENÇÃO À AIDS** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO			
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)  08/2018	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) 08/2018	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)
Recursos humanos (5)	<b>8.894,06</b>		<b>8.894,06</b>	<b>8.894,06</b>
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	<b>490,00</b>		<b>490,00</b>	<b>490,00</b>
Locação de imóveis	<b>700,00</b>		<b>700,00</b>	<b>700,00</b>
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível	<b>385,10</b>		<b>385,10</b>	<b>385,10</b>
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>	<b>10.469,16</b>		<b>10.469,16</b>	<b>10.469,16</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) 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.

(9) 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 SEQUINTESES, 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.



## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (REFERÊNCIA – AGOSTO)

DATA	FORNECEDOR	TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA Nº	VALOR
05/09/2018	Salário Funcionária	551.667.510.020.718	2.514,67
05/09/2018	Salário Funcionária	551.667.510.020.710	2.885,18
05/09/2018	Salário Funcionária	551.667.510.020.709	1.943,67
05/09/2018	Férias Funcionária	551.667.510.020.718	3.266,84
05/09/2018	INSS	90.501	755,56
05/09/2018	FGTS	90.502	616,00
05/09/2018	PIS	90.504	77,00
05/09/2018	IRRF Salários	90.503	101,98
05/09/2018	Contador	551.667.000.100.186	490,00
05/09/2018	Aluguel	551.667.000.010.509	700,00
05/09/2018	Combustível	555.667.000.046.000	313,32
Total.....			<b>13.664,22</b>