ANEXO RP-05 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DOS VALORES TRANSFERIDOS

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**VALORES REPASSADOS DURANTE O EXERCÍCIO DE:**

**I – DECORRENTES DE AJUSTES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATO DE GESTÃO****N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN****CIA****ATÉ** | **VALOR****GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE PARCERIA****N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN****CIA****ATÉ** | **VALOR****GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COLABO-RAÇÃO****N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN****CIA****ATÉ** | **VALOR****GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE FOMENTO****N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN****CIA****ATÉ** | **VALOR****GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVÊNIO****N°** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, nº, Cidade,CEP)** | **DATA** | **VIGÊN****CIA****ATÉ** | **VALOR****GLOBAL DO AJUSTE** | **OBJETO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**II – AUXÍLIOS, SUBVENÇÕES E/OU CONTRIBUIÇÕES PAGOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DA CONCESSÃO****(A / S / C)** | **BENEFICIÁRIO** | **CNPJ** | **ENDEREÇO****(Rua, n°, Cidade,CEP)** | **LEI****N°****DATA** | **FINALIDADE** | **DATA****DO****PGTO** | **FONTE****(\*)** | **VALOR****REPASSADO****NO****EXERCÍCIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura)

(\*) Fonte de recursos: federal ou estadual.