

ASSOCIAÇÃO  
**ALMA  
AUTISTA**

## Autismo eu resolvi me importar, e você?

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Bady Bassitt

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Alma Autista

**CNPJ:** 16.783.357/0001-23

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Antonio Marques de Mendonça, 121, Residencial Lago Sul, CEP 15115-000

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** Fabricio Fagner Constantino de Oliveira

**CPF:** 344.060.358-00

**OBJETO DA PARCERIA:** Possibilitar a aquisição dos equipamentos de cozinha industrial, eletrodomesticos, de escritório, telecomunicação e segurança predial, visando a implantação e funcionamento do projeto Arte-Cozinha.

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Fomento nº10/2021	27/11/2021	27/11/2021 a 31/12/2021	50.000,00	
<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
27/11/2021	50.000,00	15/12/2021	551.510.000.033.983	50.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				50.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				29,58
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				50.029,58
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				50.029,58

(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.

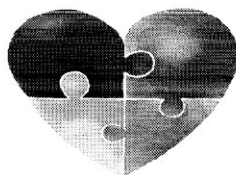
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da \_\_\_\_\_ Associação Alma Autista \_\_\_\_\_ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a

Rua Antonio Marques de Mendonça, 121, Residencial Lago Sul, CEP 15115-000, Bady Bassitt – SP

Email [almaautista@hotmail.com](mailto:almaautista@hotmail.com)

Telefone (17) 3258-3800 e 99714-2091



ASSOCIAÇÃO  
**ALMA  
AUTISTA**

## Autismo eu resolvi me importar, e você?

pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS 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 CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Bens e materiais permanentes	43.730,21	0,00	43.730,21	43.730,21	0,00
Total	43.730,21	0,00	43.730,21	43.730,21	0,00

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	50.029,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	43.730,21
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	6.299,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	6.299,37
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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: Bady Bassitt, 31 de Janeiro de 2022

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: Fabricio Fagner Constantino de Oliveira - Presidente