

ANEXO 14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO ZOOM

CNPJ: 16.456.424.0001-03

ENDEREÇO E CEP: RUA FLORIANO PEIXOTO, 1689 VILA NOVA SALTO/SP CEP 13.322-020

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ELAINE REGINA DE OLIVEIRA

CPF: 155.041.768-16

OBJETO DA PARCERIA: AUXILIAR NA CONTRATAÇÃO DA ASSISTENTE SOCIAL

EXERCÍCIO: 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 023/2017	18/03/2017	10 MESES	18.000,00
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	VALORES REPASSADOS (R\$)
	1.800,00	31/03/2017	2379/2017	1.800,00
	1.800,00	28/04/2017	3801/2017	1.800,00
	1.800,00	19/05/2017	4496/2017	1.800,00
	1.800,00	20/06/2017	6198/2017	1.800,00
	1.800,00	20/07/2017	7509/2017	1.800,00
	1.800,00	18/08/2017	8851/2017	1.800,00
	1.800,00	20/09/2017	10124/2017	1.800,00
	1.800,00	20/10/2017	11403/2017	1.800,00
	1.800,00	10/11/2017	12675/2017	1.800,00
	1.800,00	11/12/2017	13908/2017	1.800,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				18.000,00
(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)				18.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				360,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				18.360,00

(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 **INSTITUTO ZOOM** 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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
	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)			
Recursos humanos (5)	18.360,00	0,00	18.360,00		18.360,00	0,00
Recursos humanos (6)						
Medicamentos						
Material médico e hospitalar (*)						
Gêneros alimentícios						
Outros materiais de consumo						
Serviços médicos (*)						
Outros serviços de terceiros						
Locação de imóveis						
Locações diversas						
Utilidades públicas (7)						
Combustível						
Bens e materiais permanentes						
Obras						
Despesas financeiras e bancárias						
Outras despesas						
TOTAL	18.360,00	0,00	18.360,00		18.360,00	0,00

(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 SEGUINTE, 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.

Instituto Zoom - Aproximando Pessoas Especiais- CNPJ 16.456.424/0001- 03

Rua: Floriano Peixoto, 1689 Vila Nova - Salto - SP CEP 13322-020 Email: institutozoom@gmail.com

Fone: (11) 4456-1732

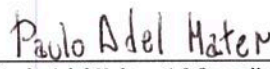
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	18.360,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	18.360,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (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.

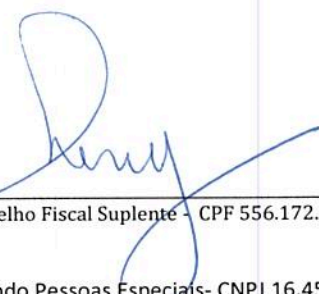
Salto, 24 janeiro de 2018.

INSTITUTO ZOOM
Rua Floriano Peixoto, 1.689
Vila Nova - Salto / SP - CEP: 13.322-020
FONES: (11) 4456-1732 / (11) 2840-4750
CNPJ: 16.456.424/0001-03


Elaine Regina de Oliveira - Presidente CPF 155.041.768-16


Paulo Adel Halter - 1º Conselheiro - CPF 149.931.858-80


Maria Helena Barbieri Stringa, - 2º Conselho Fiscal CPF 889.838.548-04.


Leny do Valle Sala - 3º Conselho Fiscal Suplente - CPF 556.172.808-30

Instituto Zoom - Aproximando Pessoas Especiais- CNPJ 16.456.424/0001-03
Rua: Floriano Peixoto, 1689 Vila Nova - Salto - SP CEP 13322-020 Email: institutozoom@gmail.com
Fone: (11) 4456-1732