

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -  
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 003/2021**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Morro Agudo

TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção

LEI AUTORIZADORA: LEI Nº 3.314, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2020

OBJETO: Promover acolhimento temporário ou permanente para pessoas idosas.

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Morroagudense de Amparo ao idoso - AMAI

CNPJ: 07.605.763/0001-05

ENDEREÇO e CEP: Avenida XV de Novembro, 1007, Centro, Morro Agudo/SP – CEP 14.640-000.

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Vicente de Paula de Oliveira

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$0,00

ORIGEM DOS RECURSOS: **Próprio**

COMPETÊNCIA: **MARÇO/2024**

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                    |      |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS – R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS – R\$ |
|                                                          |                    |      | 0,00                     |
|                                                          |                    |      |                          |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                    |      | 0,00                     |
| TOTAL                                                    |                    |      | 0,00                     |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                    |      | 0,00                     |

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária (ASSOCIAÇÃO MORROAGUDENSE DE AMPARO AO IDOSO – AMAI, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação do recurso próprio no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 0,00 ().

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS |                       |                    |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
|                                       |                       |                    |
|                                       |                       |                    |
|                                       |                       |                    |

|                                                            |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                            |  |  |
| TOTAL DAS DESPESAS                                         |  |  |
| <del>SALDO DO MÊS ANTERIOR</del>                           |  |  |
| <del>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</del>                    |  |  |
| <del>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</del>              |  |  |
| <del>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE</del> |  |  |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)  |                      |                                                              |        |                |                  |                  |                           |
|---------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|--------|----------------|------------------|------------------|---------------------------|
| CLASSIF.<br>DA<br>DESPESA | DATA DO<br>PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO<br>DO<br>DOCUMENTO<br>(NOTA FISCAL,<br>RECIBO) | CREDOR | VALOR<br>BRUTO | VALOR<br>GLOSADO | VALOR<br>LIQUIDO | OBSERVAÇÕES<br>/ANOTAÇÕES |
|                           |                      |                                                              |        |                |                  |                  |                           |
|                           |                      |                                                              |        |                |                  |                  |                           |
|                           |                      |                                                              |        |                |                  |                  |                           |
| TOTAL                     |                      |                                                              |        |                |                  |                  |                           |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Morro Agudo, 09 de Abril de 2024.

---

**Vicente de Paula de Oliveira**  
Presidente

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.  
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.  
(3) Notas Fiscais e recibos.  
(4) no rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.