

## MODELO 17 - RELAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS MEDIANTE TERMO DE PARCEIRA

Termo de parceria	Período de vigência	OSCIP		Objeto	Valor Pactuado	Repasses Financeiros		Situação da prestação
		Nome	CNPJ Público			Nº OB	Data do Pagamento	

SEM MOVIMENTO

### LEGENDA:

**Termo de parceria**

**nº/ano:**

informar o número/ano do termo de parceria ou termo aditivo.

**Período de vigência:**

informar o período de vigência do instrumento de ajuste.

**OSCIP:**

informar o nome e o CNPJ da Organização da Sociedade Civil de Interesse Público.

**Parceiro público:**

informar o nome da unidade jurisdicionada responsável pela assinatura do termo.

**Objeto:**

informar o objeto do termo de parceria e respectivo termo aditivo.

**Valor****pactuado:**

informar o valor pactuado no termo de parceria/termo aditivo.

**Nº OB:**

informar o número da Ordem Bancária - OB.

**Data do****pagamento:**

informar a data do pagamento do repasse.

**Valor:**

informar o valor do repasse.

**Situação da parcela liberada:**

informar a situação da parcela do convênio original ou do termo aditivo, conforme a seguinte classificação: em execução, não prestado contas, em análise de prestação de contas, regular ou irregular.