

INFORMAÇÕES

| INFORMAÇÕES – Organização da Sociedade Civil | |
|--|--|
| Razão Social | ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE |
| CNPJ | 56.729.205/0001-67 |
| Município | SANTA BARBARA D OESTE |
| Endereço | RUA GENERAL OSORIO 266 |
| CEP | 13450-026 |
| Email | asilosbo@hotmail.com |
| RESPONSÁVEL | |
| Nome | EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES |
| CPF | 054.520.048-23 |
| Cargo | PRESIDENTE |
| Email | eduoborges@hotmail.com |
| ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO | |
| Nome | |

| INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA | |
|---|--|
| MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE | |
| Email | gabinete@santabarbara.sp.gov.br |
| RESPONSÁVEL | |
| Nome | RAFAEL PIOVEZAN |
| Cargo | PREFEITO |
| Email | piovezan.rafael@santabarbara.sp.gov.br |

| INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO | | | | | |
|--|---|---------------------|-------------------------|-----|------|
| Exercício | 2021 | Número | 2 | Ano | 2019 |
| Data da Assinatura | 11/01/2019 | Vigência | 11/01/2019 a 10/01/2020 | | |
| Valor | R\$ 235.200,00 | Origem dos Recursos | MUNICIPAL | | |
| Objeto | Serviço de acolhimento institucional para Idoso, na modalidade ILPI - Instituição de longa permanência para idosos por período de 12 meses, mediante formalização de parceria e celebração de TERMO DE COLABORAÇÃO. | | | | |

| 1º ADITAMENTO | | | | |
|--------------------|----------------|----------|-------------------------|--|
| Número | 238 | Ano | 2019 | |
| Data da Assinatura | 09/01/2020 | Vigência | 11/01/2020 a 10/01/2021 | |
| Valor | R\$ 235.200,00 | | | |

| 2º ADITAMENTO | | | | |
|--------------------|----------------|----------|-------------------------|--|
| Número | 356 | Ano | 2021 | |
| Data da Assinatura | 08/01/2021 | Vigência | 11/01/2021 a 10/01/2022 | |
| Valor | R\$ 321.000,00 | | | |

| 3º ADITAMENTO | | | | |
|--------------------|--|----------|--|--|
| Número | | Ano | | |
| Data da Assinatura | | Vigência | | |
| Valor | | | | |

| PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
|---------------------|----------------------|
| Data Final | 31 de março de 2021. |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | 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\$) |
|--|-----------------|----------|---------------------------------|----------------|---|--|---|---|--|
| Recursos humanos (5) | | | | | | | | | |
| férias (reembolso) | jan/21 | 28/01/21 | JOANA MARIA SILVA PAGLIATO | 390.906.078-11 | | | 1.765,97 | 1.765,97 | |
| Faxineira(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | MARIA AUGUSTA DOS SANTOS | 278.497.908-39 | | | 1.344,52 | 1.344,52 | |
| Lavadeira(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | NAUDICÉIA DE LIMA | 105.865.888-33 | | | 116,58 | 116,58 | |
| Faxineira(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | SILVANA HELENA DELGADO | 399.671.148-43 | | | 1.442,23 | 1.442,23 | |
| Cozinheira(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEO | 177.715.478-26 | | | 1.439,75 | 1.439,75 | |
| Auxiliar Cozinha(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | ANA MARIA TELES DOS SANTOS | 351.580.345-91 | | | 1.371,89 | 1.371,89 | |
| Lavadeira(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES | 101.400.118.89 | | | 1.439,30 | 1.439,30 | |
| Pedagoga(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA | 150.096.118-30 | | | 1.277,92 | 1.277,92 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO | 285.770.378-35 | | | 1.365,07 | 1.365,07 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | ANA PAULA GUERRA | 292.466.568-06 | | | 1.542,28 | 1.542,28 | |
| Auxiliar Cozinha(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN | 171.599.228-83 | | | 1.593,80 | 1.593,80 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | JOANA MARIA SILVA PAGLIATO | 390.906.078-11 | | | 1.262,53 | 1.262,53 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDOY | 227.529.328-04 | | | 1.576,14 | 1.576,14 | |
| Coordenadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | ROSELENE BATISTA DE JESUS | 298.100.188-43 | | | 783,75 | 783,75 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | NILZA MARIA BARBOZA GOMES | 197.021.298-50 | | | 1.262,53 | 1.262,53 | |
| Cuidadora(reembolso) | jan/21 | 29/01/21 | KARINE FERNANDA GOMES HELENO | 436.908.048-76 | | | 1.386,21 | 1.386,21 | |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|---|--|---|---|--|
| Reembolso INSS | jan/21 | 05/02/21 | INSS | | | 1.852,94 | | 1.852,94 | |
| Reembolso Sindicato | jan/21 | 05/02/21 | SIETHOSP | | | 211,14 | | 211,14 | |
| Reembolso FGTS | jan/21 | 05/02/21 | FGTS | | | 1.853,57 | | 1.853,57 | |
| férias(reembolso) | fev/21 | 01/02/21 | ANA MARIA TELES DOS SANTOS | 351.580.345-91 | | | 1.856,30 | 1.856,30 | |
| Lavadeira | fev/21 | 26/02/21 | NAUDICÉIA DE LIMA | 105.865.888-33 | | | 1.202,89 | 1.202,89 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | KARINE FERNANDA GOMES HELENO | 436.908.048-76 | | | 1.196,16 | 1.196,16 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO | 285.770.378-35 | | | 1.365,07 | 1.365,07 | |
| Coordenadora | fev/21 | 26/02/21 | ROSELENE BATISTA DE JESUS | 298.100.188-43 | | | 481,55 | 481,55 | |
| Faxineira | fev/21 | 26/02/21 | MARIA AUGUSTA DOS SANTOS | 278.497.908-39 | | | 1.415,89 | 1.415,89 | |
| Faxineira | fev/21 | 26/02/21 | SILVANA HELENA DELGADO | 399.671.148-43 | | | 1.380,62 | 1.380,62 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | JOANA MARIA SILVA PAGLIATO | 390.906.078-11 | | | 35,45 | 35,45 | |
| Lavadeira | fev/21 | 26/02/21 | VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES | 101.400.118-89 | | | 1.358,44 | 1.358,44 | |
| Pedagoga | fev/21 | 26/02/21 | MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA | 150.096.118-30 | | | 1.277,92 | 1.277,92 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | NILZA MARIA BARBOZA GOMES | 197.021.298-50 | | | 1.334,94 | 1.334,94 | |
| Auxiliar Cozinha | fev/21 | 26/02/21 | ANA MARIA TELES DOS SANTOS | 351.580.345-91 | | | 161,72 | 161,72 | |
| Auxiliar Cozinha | fev/21 | 26/02/21 | SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN | 171.599.228-83 | | | 1.484,66 | 1.484,66 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDOY | 227.529.328-04 | | | 1.167,45 | 1.167,45 | |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|----------|---------------------------------|--------------------|---|--|---|---|--|
| Cozinheira | fev/21 | 26/02/21 | JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO | 177.715.478-26 | | | 1.449,25 | 1.449,25 | |
| Cuidadora | fev/21 | 26/02/21 | ANA PAULA GUERRA | 292.466.568-06 | | | 1.542,28 | 1.542,28 | |
| Reembolso Com. Médico | fev/21 | 03/03/21 | Notre Dame Serviços Médicos | 44.649.812/0001-38 | | 1.235,66 | | 1.235,66 | |
| Reembolso DARF | fev/21 | 03/03/21 | Receita Federal | | | 296,44 | | 296,44 | |
| Reembolso Sindicato | fev/21 | 03/03/21 | SIETHOSP | | | 328,44 | | 328,44 | |
| Reembolso FGTS | fev/21 | 03/03/21 | FGTS | | | 2.407,46 | | 2.407,46 | |
| Reembolso INSS | fev/21 | 03/03/21 | INSS | | | 2.251,36 | | 2.251,36 | |
| férias | mar/21 | 02/03/21 | JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO | 177.715.478-26 | | | 2.022,56 | 2.022,56 | |
| férias | mar/21 | 11/03/21 | MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA | 150.096.118-30 | | | 1.359,02 | 1.359,02 | |
| Lavadeira | mar/21 | 29/03/21 | NAUDICÉIA DE LIMA | 105.865.888-33 | | | 1.309,44 | 1.309,44 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | KARINE FERNANDA GOMES HELENO | 436.908.048-76 | | | 1.172,40 | 1.172,40 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO | 285.770.378-35 | | | 1.365,07 | 1.365,07 | |
| Coordenadora | mar/21 | 29/03/21 | ROSELENE BATISTA DE JESUS | 298.100.188-43 | | | 481,71 | 481,71 | |
| Faxineira | mar/21 | 29/03/21 | MARIA AUGUSTA DOS SANTOS | 278.497.908-39 | | | 1.415,89 | 1.415,89 | |
| Faxineira | mar/21 | 29/03/21 | SILVANA HELENA DELGADO | 399.671.148-43 | | | 1.380,62 | 1.380,62 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | JOANA MARIA SILVA PAGLIATO | 390.906.078-11 | | | 870,40 | 870,40 | |
| Lavadeira | mar/21 | 29/03/21 | VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES | 101.400.118.89 | | | 1.358,44 | 1.358,44 | |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|----------|---------------------------------|----------------|---|--|---|---|--|
| Pedagoga | mar/21 | 29/03/21 | MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA | 150.096.118-30 | | | 539,90 | 539,90 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | NILZA MARIA BARBOZA GOMES | 197.021.298-50 | | | 1.334,94 | 1.334,94 | |
| Auxiliar Cozinha | mar/21 | 29/03/21 | ANA MARIA TELES DOS SANTOS | 351.580.345-91 | | | 1.185,70 | 1.185,70 | |
| Auxiliar Cozinha | mar/21 | 29/03/21 | SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN | 171.599.228-83 | | | 1.506,72 | 1.506,72 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDOY | 227.529.328-04 | | | 1.195,42 | 1.195,42 | |
| Cozinheira | mar/21 | 29/03/21 | JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEO | 177.715.478-26 | | | 73,81 | 73,81 | |
| Cuidadora | mar/21 | 29/03/21 | ANA PAULA GUERRA | 292.466.568-06 | | | 1.542,28 | 1.542,28 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 10.437,01 | 59.795,38 | 70.232,39 | 0,00 |
| Recursos humanos (6) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|
| Gêneros alimentícios | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros materiais de consumo | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Locação de imóveis | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|
| Locações diversas | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Combustível | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Obras | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | |

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/01/2021 A 31/03/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA | RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | | | | 0,00 | 10.437,01 | 59.795,38 | 70.232,39 | 0,00 |

-
- (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.



ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE
ASILO SÃO VICENTE DE PAULO

ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

O signatário, na qualidade de representante da
as despesas incorridas e pagas no exercício /

ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE C vem indicar, na forma abaixo detalhada,
2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | 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\$) |
| Recursos humanos (5) | - | 10.437,01 | 59.795,38 | 70.232,39 | - |
| 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 | - | 10.437,01 | 59.795,38 | 70.232,39 | - |

(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.



**ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE
ASILO SÃO VICENTE DE PAULO**

**ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 80.252,96 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 70.232,39 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 10.020,57 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 10.020,57 |

Declaro, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

SANTA BARBARA D OI, 31 de março de 2021.

EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES
PRESIDENTE

Heloíso Sergio Molina Parra
Presidente Conselho Fiscal
CPF nº 868.361.618-53

João Carlos Covolan
Vice Presidente Conselho Fiscal
CPF nº 016.343.118-43

Paulo Cesar San Martini
Membro Conselho Fiscal
CPF nº 066.242.628-26