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
ADV	/OGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO
Nome	The service of the se
Nome	
	NFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA
	MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE
Email	gabinete@santabarbara.sp.gov.br
Liliali	RESPONSÁVEL
Nome	DENIS EDUARDO ANDIA
Cargo	PREFEITO
Email	denisandia43@hotmail.com

	INFORMAÇÕES	– TERMO DE CO	DLABORAÇÃO / FOMENTO	
Exercício	2019	Número 2	Ano 2019	
Data da Assir	natura 11/01	/2019	Vigência 11/01/2019 a 10/01/2020]
Valor	R\$ 108.000,00		Origem dos Recursos FEDERAL	
Objeto		os por período de :	Idoso, na modalidade ILPI - Instituição de longa 12 meses, mediante formalização de parceria e).	
				_
		1º ADITAMI	ENTO	
Número		Ano		
Data da Assir	natura		Vigência]
Valor				
		2º ADITAMI	ENTO	\equiv
Número		Ano		
Data da Assir	natura		Vigência	<u>. </u>
Valor				
		3º ADITAMI	ENTO	
Número		Ano		
Data da Assir	natura		Vigência	
Valor				

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data Final 30 de junho de 2019

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/04/2019 A 30/06/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENT O	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)									
Coordenadora Técnica	abr/19	30/04/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.930,87	3.930,87	
Coordenadora Técnica	mai/19	31/05/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.930,87	3.930,87	
Coordenadora Técnica	jun/19	28/06/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.930,87	3.930,87	
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	11.792,61	11.792,61	0,00
Recursos humanos (6)									
Assistente Social	abr/19	30/04/19	Sueli Garcia Da Costa				3.254,90	3.254,90	
Assistente Social	mai/19	30/05/19	Sueli Garcia Da Costa				3.254,90	3.254,90	
Assistente Social	jun/19	28/06/19	Sueli Garcia Da Costa				3.554,90	3.554,90	
Nutricionista	abr/19	30/04/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				1.500,00	1.500,00	
Nutricionista	mai/19	30/05/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				2.000,00	2.000,00	
Nutricionista	jun/19	28/06/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				2.000,00	2.000,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	15.564,70	15.564,70	0,00
Medicamentos									
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/04/2019 A 30/06/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) Material médico e hospitalar	Nº DO DOCUMENT O	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	I AS FM	AS NESTE	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
(*)									
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/04/2019 A 30/06/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENT O	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES
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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/04/2019 A 30/06/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	N° DO DOCUMENT O	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	AS NESTE	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES
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									
Tarifa bancária		05/04/19	Banco do Brasil	7603-1			50,00	50,00	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/04/2019 A 30/06/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENT O	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES
Transferência Bancária		17/04/19	Banco do Brasil	7603-1					
Tarifa bancária		07/05/19	Banco do Brasil	7603-1			50,00	50,00	
Transferência Bancária		10/05/19	Banco do Brasil	7603-1					
Tarifa bancária		05/06/19	Banco do Brasil	7603-1			50,00	50,00	
Transferência Bancária		13/06/19	Banco do Brasil	7603-1					
SUB-TOTAL					0,00	0,00	150,00	150,00	0,00
Outras despesas									
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL					0,00	0,00	27.507,31	27.507,31	0,00



ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO

ANEXO RP-14 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

OSC: ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE

CNPJ: 56.729.205/0001-67

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO 266

CEP: 13450-026

RESPONSÁVEL PELA OSC: EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES

CPF: 054.520.048-23

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.

EXERCÍCIO: 2019

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Col/Fom nº 2 / 2019	11/01/2019	11/01/2019 a 10/01/2020	108.000,00
Aditamento nº 0 / 0			-
Aditamento nº 0 / 0			-
Aditamento nº 0 / 0			-

	DEMONS	STRATIVO DOS RECURSOS DISP	ONÍVEIS NO EXERCÍCIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/4/2019	9.000,00	25/4/2019	550.459.000.049.957	9.000,0
10/5/2019	9.000,00	24/5/2019	550.459.000.049.957	9.000,00
10/6/2019	9.000,00	28/6/2019	550.459.000.073.002	9.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO A				R\$ 2.152,1
(B) REPASSES PÚBLICOS NO				R\$ 27.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAC	ÇÕES FINANCEIRAS DOS REI	PASSES PÚBLICOS		R\$ 13,14
(D) OUTRAS RECEITAS DEC	ORRENTES DA EXECUÇÃO D		R\$ 0,00	
(E) TOTAL DE RECURSOS PI	ÚBLICOS (A + B+ C + D)			R\$ 29.165,28
(F) RECURSOS PRÓPRIOS D	A ENTIDADE BENEFICIÁRIA		I	R\$ 150,0

- (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 ASÍLO SÃO VICENTE DE PAULO

ANEXO RP-14 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

ÇÃO BARBARENS	E DAS DAMAS DE C vem indicar, na forma abaixo detalhada,
2019	bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ı	DEMONSTRATIVO D	AS DESPESAS INC	ORRIDAS NO EXER	cício	
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	FEDERAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	-	(H) -	(I) 11.792,61	(J=H+I) 11.792,61	
Recursos humanos (6)	-	-	15.564,70	15.564,70	-
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	-	-	150,00	150,00	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	27.507,31	27.507,31	-

- (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 SEGUINTES, 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-14 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	29.315,28				
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	27.507,31				
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.807,97				
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	1.807,97				

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 Convenente.

SANTA BARBARA D OI, 30 de junho de 2019

EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES
Presidente da Entidade

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