

## 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	<a href="mailto:asilosbo@hotmail.com">asilosbo@hotmail.com</a>
RESPONSÁVEL	
Nome	EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES
CPF	054.520.048-23
Cargo	PRESIDENTE
Email	<a href="mailto:eduoborges@hotmail.com">eduoborges@hotmail.com</a>
ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO	
Nome	
INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA	
MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE	
Email	<a href="mailto:gabinete@santabarbara.sp.gov.br">gabinete@santabarbara.sp.gov.br</a>
RESPONSÁVEL	
Nome	DENIS EDUARDO ANDIA
Cargo	PREFEITO
Email	<a href="mailto:denisandia43@hotmail.com">denisandia43@hotmail.com</a>

INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO					
Exercício	2019	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		Ano			
Data da Assinatura		Vigência			
Valor					
2º ADITAMENTO					
Número		Ano			
Data da Assinatura		Vigência			
Valor					
3º ADITAMENTO					
Número		Ano			
Data da Assinatura		Vigência			
Valor					

PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Data Final	30 de junho de 2019

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

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)									
Lavadeira	abr/19	30/04/19	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.369,88	1.369,88	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.404,55	1.404,55	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.394,29	1.394,29	
Faxineira	abr/19	30/04/19	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.301,34	1.301,34	
Faxineira	abr/19	30/04/19	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.268,67	1.268,67	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			550,06	550,06	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	MARIA CONCEICAO DOS SANTOS CAMARGO	119.341.198-06			1.159,35	1.159,35	
Lavadeira	abr/19	30/04/19	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118-89			1.415,68	1.415,68	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	FABIANA LIMA DE OLIVEIRA	395.287.338-16			848,06	848,06	
Pedagoga	abr/19	30/04/19	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.165,69	1.165,69	
Cuidadora	abr/19	30/04/19	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.226,30	1.226,30	
Auxiliar Cozinha	abr/19	30/04/19	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.255,77	1.255,77	
Auxiliar Cozinha	abr/19	30/04/19	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.374,69	1.374,69	
Cozinheira	abr/19	30/04/19	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO	177.715.478-26			1.236,95	1.236,95	
rescisão	mai/19	13/05/19	FABIANA LIMA DE OLIVEIRA	395.287.338-16			2.279,00	2.279,00	
Lavadeira	mai/19	31/05/19	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.369,88	1.369,88	

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

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\$)
Cuidadora	mai/19	31/05/19	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.410,15	1.410,15	
Cuidadora	mai/19	31/05/19	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.413,23	1.413,23	
Faxineira	mai/19	31/05/19	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.301,34	1.301,34	
Faxineira	mai/19	31/05/19	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.268,67	1.268,67	
Cuidadora	mai/19	31/05/19	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			568,50	568,50	
Cuidadora	mai/19	31/05/19	MARIA CONCEICAO DOS SANTOS CAMARGO	119.341.198-06			1.292,87	1.292,87	
Lavadeira	mai/19	31/05/19	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.415,68	1.415,68	
Pedagoga	mai/19	31/05/19	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.165,69	1.165,69	
Cuidadora	mai/19	31/05/19	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.226,30	1.226,30	
Auxiliar Cozinha	mai/19	31/05/19	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.255,77	1.255,77	
Auxiliar Cozinha	mai/19	31/05/19	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.218,57	1.218,57	
Cozinheira	mai/19	31/05/19	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO	177.715.478-26			1.236,95	1.236,95	
Cuidadora	mai/19	31/05/19	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			1.460,83	1.460,83	
férias	jun/19	03/06/19	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.716,47	1.716,47	
Lavadeira	jun/19	28/06/19	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.369,88	1.369,88	
Cuidadora	jun/19	28/06/19	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.418,55	1.418,55	
Cuidadora	jun/19	28/06/19	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.408,28	1.408,28	



**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

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 SEQUINTESES (R\$)
<b>SUB-TOTAL</b>					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					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: 01/04/2019 A 30/06/2019

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	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Outros materiais de consumo								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Serviços médicos (*)								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Outros serviços de terceiros								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Locação de imóveis								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

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	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Utilidades públicas (7)									
								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Combustível									
								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Bens e materiais permanentes									
								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Obras									
								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas financeiras e bancárias									
								0,00	

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

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\$)
<b>SUB-TOTAL</b>					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas								0,00	
<b>SUB-TOTAL</b>					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>					0,00	0,00	55.802,77	55.802,77	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

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Col/Fom nº 2 / 2019	11/01/2019	11/01/2019 a 10/01/2020	235.200,00
Aditamento nº 0 / 0			-
Aditamento nº 0 / 0			-
Aditamento nº 0 / 0			-

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\$)
10/4/2019	19.600,00	25/4/2019	550.459.000.073.002	19.600,00
10/5/2019	19.600,00	24/5/2019	550.459.000.073.002	19.600,00
10/6/2019	19.600,00	28/6/2019	550.459.000.073.002	19.600,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 8.613,96
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 58.800,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 48,14
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 67.462,10
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 67.462,10
--	---------------

(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-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 /

ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE vem indicar, na forma abaixo detalhada,  
2019 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)	-	-	55.802,77	55.802,77	-
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	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	<b>55.802,77</b>	<b>55.802,77</b>	-

(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-14  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>67.462,10</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>55.802,77</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>11.659,33</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>11.659,33</b>

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, 30 de junho de 2019**

\_\_\_\_\_  
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