

## INFORMAÇÕES

### INFORMAÇÕES – Organização da Sociedade Civil

Razão Social

CNPJ

Município

Endereço

CEP

Email

#### RESPONSÁVEL

Nome

CPF

Cargo

Email

#### ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO

Nome

### INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA

#### MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

Email

#### RESPONSÁVEL

Nome

Cargo

Email

### INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

Exercício  Número  Ano

Data da Assinatura  Vigência

Valor  Origem dos Recursos

Objeto

#### 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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/07/2020 A 30/09/2020

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	jul/20	29/07/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.450,11	1.450,11	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.486,72	1.486,72	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.403,07	1.403,07	
Coordenadora	jul/20	29/07/20	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			676,61	676,61	
Faxineira	jul/20	29/07/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.378,36	1.378,36	
Faxineira	jul/20	29/07/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.344,11	1.344,11	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.180,06	1.180,06	
Lavadeira	jul/20	29/07/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.497,68	1.497,68	
Pedagoga	jul/20	29/07/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			608,65	608,65	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			830,36	830,36	
Auxiliar Cozinha	jul/20	29/07/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.247,62	1.247,62	
Auxiliar Cozinha	jul/20	29/07/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.641,57	1.641,57	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.405,07	1.405,07	
Cozinheira	jul/20	29/07/20	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO	177.715.478-26			1.313,11	1.313,11	
Cuidadora	jul/20	29/07/20	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			40,67	40,67	
Auxiliar Cozinha	férias	13/08/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			2.013,14	2.013,14	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/07/2020 A 30/09/2020

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\$)
Lavadeira	ago/20	28/08/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.450,12	1.450,12	
Cuidadora	ago/20	28/08/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.480,05	1.480,05	
Cuidadora	ago/20	28/08/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.409,75	1.409,75	
Coordenadora	ago/20	28/08/20	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			676,61	676,61	
Faxineira	ago/20	28/08/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.378,37	1.378,37	
Faxineira	ago/20	28/08/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.344,11	1.344,11	
Cuidadora	ago/20	28/08/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.187,12	1.187,12	
Lavadeira	ago/20	28/08/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.497,68	1.497,68	
Pedagoga	ago/20	28/08/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.238,24	1.238,24	
Cuidadora	ago/20	28/08/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.229,47	1.229,47	
Auxiliar Cozinha	ago/20	28/08/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.332,55	1.332,55	
Auxiliar Cozinha	ago/20	28/08/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			746,64	746,64	
Cuidadora	ago/20	28/08/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.405,08	1.405,08	
Cozinheira	ago/20	28/08/20	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAD	177.715.478-26			1.313,11	1.313,11	
Cuidadora	férias	28/08/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.932,58	1.932,58	
Lavadeira	set/20	30/09/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.563,90	1.563,90	
Cuidadora	set/20	30/09/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			138,51	138,51	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/07/2020 A 30/09/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENTO	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Cuidadora	set/20	30/09/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.519,35	1.519,35	
Coordenadora	set/20	30/09/20	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			980,41	980,41	
Faxineira	set/20	30/09/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.485,67	1.485,67	
Faxineira	set/20	30/09/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.448,36	1.448,36	
Cuidadora	set/20	30/09/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.323,37	1.323,37	
Lavadeira	set/20	30/09/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.615,75	1.615,75	
Pedagoga	set/20	30/09/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.333,27	1.333,27	
Cuidadora	set/20	30/09/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.308,22	1.308,22	
Auxiliar Cozinha	set/20	30/09/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.448,91	1.448,91	
Auxiliar Cozinha	set/20	30/09/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			897,66	897,66	
Cuidadora	set/20	30/09/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.511,43	1.511,43	
Cozinheira	set/20	30/09/20	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAD	177.715.478-26			1.433,63	1.433,63	
Cuidadora	set/20	30/09/20	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			1.636,09	1.636,09	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>58.782,92</b>	<b>58.782,92</b>	<b>0,00</b>
Recursos humanos (6)									
							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: 01/07/2020 A 30/09/2020

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\$)
Medicamentos								0,00	
<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: 01/07/2020 A 30/09/2020

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>



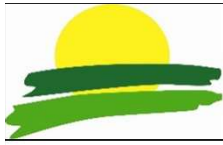
**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/07/2020 A 30/09/2020

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	0,00	58.782,92	58.782,92	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:** 2020

**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 238 / 2019	09/01/2020	11/01/2020 a 10/01/2021	235.200,00
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\$)
10/7/2020	19.600,00	27/7/2020	550.459.000.073.002	19.600,00
10/8/2020	19.600,00	25/8/2020	550.459.000.073.002	19.600,00
10/9/2020	19.600,00	25/9/2020	550.459.000.073.002	19.600,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 637,49
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 58.800,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 59.438,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 59.438,75
--	---------------

(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 C vem indicar, na forma abaixo detalhada,  
2020 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)	-	-	58.782,92	58.782,92	-
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>58.782,92</b>	<b>58.782,92</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>59.438,75</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>58.782,92</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>655,83</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>655,83</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 setembro de 2020.**

\_\_\_\_\_  
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