

## 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                                    | 2020  | Número              | 2                       | Ano | 2019 |
| Data da Assinatura                           | 11/01/2019  | Vigência            | 11/01/2019 a 10/01/2020 |     |      |
| Valor  | R\$ 108.000,00  | Origem dos Recursos | FEDERAL                 |     |      |
| 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  |   |                     |                         |     |      |
| 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 setembro de 2020. |

**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): FEDERAL

| 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\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|-----------------|----------|------------------------------|----------------|--|--|--|---|---|
| Recursos humanos (5)                   |                 |          |                              |                |  |  |  |   |   |
| Coordenadora Técnica                   | jul/20          | 29/07/20 | Roselene Batista de Jesus    | 298.100.188-43 |  |  | 3.443,10   | 3.443,10  |   |
| Coordenadora Técnica                   | ago/20          | 28/08/20 | Roselene Batista de Jesus    | 298.100.188-43 |  |  | 3.443,10   | 3.443,10  |   |
| Coordenadora Técnica                   | set/20          | 30/09/20 | Roselene Batista de Jesus    | 298.100.188-43 |  |  | 3.437,68   | 3.437,68  |   |
|  |                 |          |                              |                |  |  |  |   |   |
| <b>SUB-TOTAL</b>                       |                 |          |                              |                | <b>0,00</b>                                      | <b>0,00</b>  | <b>10.323,88</b>   | <b>10.323,88</b>                                      | <b>0,00</b>   |
| Recursos humanos (6)                   |                 |          |                              |                |  |  |  |   |   |
| Assistente Social                      | jul/20          | 30/07/20 | Sueli Garcia Da Costa        |                |  |  | 3.557,25   | 3.557,25  |   |
| Assistente Social                      | ago/20          | 28/08/20 | Sueli Garcia Da Costa        |                |  |  | 3.557,25   | 3.557,25  |   |
| Assistente Social                      | set/20          | 29/09/20 | Sueli Garcia Da Costa        |                |  |  | 3.557,25   | 3.557,25  |   |
| Nutricionista                          | jul/20          | 30/07/20 | Juliana Maria Kuhl Matarazzo |                |  |  | 2.000,00   | 2.000,00  |   |
| Nutricionista                          | ago/20          | 28/08/20 | Juliana Maria Kuhl Matarazzo |                |  |  | 2.000,00   | 2.000,00  |   |
| Nutricionista                          | set/20          | 29/09/20 | Juliana Maria Kuhl Matarazzo |                |  |  | 2.000,00   | 2.000,00  |   |
| <b>SUB-TOTAL</b>                       |                 |          |                              |                | <b>0,00</b>                                      | <b>0,00</b>  | <b>16.671,75</b>   | <b>16.671,75</b>                                      | <b>0,00</b>   |
| Medicamentos                           |                 |          |                              |                |  |  |  |   |   |
|  |                 |          |                              |                |  |  |  | 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): FEDERAL

| 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\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|
| Material médico e hospitalar (*)       |                 |      |              |      |   |  |   |   |  |
|  |                 |      |              |      |   |  |   | 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): FEDERAL

| 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): FEDERAL

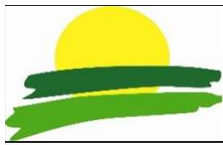
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | Nº DO DOCUMENTO | DATA     | RAZÃO SOCIAL    | CNPJ   | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL 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       |                 |          |                 |        |   |  |   |   |  |
| Transferência enviada                  |                 | 30/09/20 | Banco do Brasil | 7603-1 |   |  |   |   |  |

**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): FEDERAL

| 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\$) |
|--|-----------------|----------|-----------------|--------|---|--|---|---|--|
|  |                 |          |                 |        |   |  |   |   |  |
| Déficit Aplicação financeira           |                 | 30/09/20 | Banco do Brasil | 7603-1 |   |  | 6,09  | 6,09  |  |
| <b>SUB-TOTAL</b>                       |                 |          |                 |        | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>  | <b>6,09</b>   | <b>6,09</b>                                   | <b>0,00</b>  |
| Outras despesas                        |                 |          |                 |        |   |  |   | 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>  |
| <b>TOTAL</b>                           |                 |          |                 |        | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>  | <b>27.001,72</b>  | <b>27.001,72</b>                              | <b>0,00</b>  |



**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):** FEDERAL

| 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 238 / 2019     | 09/01/2020 | 11/01/2020 a 10/01/2021 | 108.000,00  |
| 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   | 9.000,00                | 27/7/2020       | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
| 10/8/2020   | 9.000,00                | 25/8/2020       | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
| 10/9/2020   | 9.000,00                | 24/9/2020       | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 0,35                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 27.000,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 0,38                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 27.000,73            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | R\$ 4,72                 |

|  |
|--|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) |
|--|

|               |
|---------------|
| R\$ 27.005,45 |
|---------------|

(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): FEDERAL                   |   |   |  |  |  |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | -   | -   | 10.323,88  | 10.323,88  | -  |
| Recursos humanos (6)                               | -   | -   | 16.671,75  | 16.671,75  | -  |
| 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                   | -   | -   | 6,09   | 6,09   | -  |
| Outras despesas                                    | -   | -   | -  | -  | -  |
| <b>TOTAL</b>                                       | -   | -   | <b>27.001,72</b>   | <b>27.001,72</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>27.005,45</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | <b>27.001,72</b> |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | <b>3,73</b>      |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |                  |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | <b>3,73</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 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