

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 PERÍODO DE: 01/07/2022 A 30/09/2023

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\$)
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 PERÍODO DE: 01/07/2022 A 30/09/2023

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\$)
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL							26.984,09	26.984,09	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 ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / 2022 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\$) (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)	-	-	12.343,24	12.343,24	-
Recursos humanos (6)	-	-	14.640,85	14.640,85	-
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	-	-	26.984,09	26.984,09	-

(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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	27.010,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	26.984,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	26,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	26,50

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 2022.

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

]