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

		IN	FORMAÇÕES	– TERMO DE	COLABOR	RAÇÃO ,	/ FOMENTO
Exe	rcício	2019		Número	2		Ano 2019
Dat	a da Assir	natura	11/01/	2019	Vi	gência	11/01/2019 a 10/01/2020
Valo	or	R\$ 10	08.000,00		Ori	gem do	s Recursos FEDERAL
Obj	eto	permanê		s por período	de 12 mese		alidade ILPI - Instituição de longa ante formalização de parceria e
				1º ADITA	AMENTO		
Núr	mero		3	Ano			
Dat	a da Assir	natura			Vi	gência	
Valo	or						
				2º ADITA	AMENTO		
Núr	mero			Ano			
Dat	a da Assir	natura			Vi	gência	
Valo	or						
				3º ADIT/	AMENTO		
Núr	mero			Ano			
Dat	a da Assir	natura			Vi	gência	
Valo	or						

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data Final 31 de dezembro de 2019.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2019 A 31/12/2019

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	out/19	30/10/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.445,27	3.445,27	
Coordenadora Técnica	nov/19	29/11/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.446,02	3.446,02	
Coordenadora Técnica	dez/19	27/12/19	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			3.378,16	3.378,16	
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	10.269,45	10.269,45	0,00
Recursos humanos (6)									
Assistente Social	out/19	30/10/19	Sueli Garcia Da Costa				3.554,90	3.554,90	
Assistente Social	nov/19	29/11/19	Sueli Garcia Da Costa				3.554,45	3.554,45	
Assistente Social	dez/19	27/12/19	Sueli Garcia Da Costa				3.554,90	3.554,90	
Nutricionista	out/19	30/10/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				2.000,00	2.000,00	
Nutricionista	nov/19	29/11/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				2.000,00	2.000,00	
Nutricionista	dez/19	27/12/19	Juliana Maria Kuhl Matarazzo				2.067,00	2.067,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	16.731,25	16.731,70	0,00
Medicamentos									
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2019 A 31/12/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) Material médico e hospitalar	N° 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: 01/10/2019 A 31/12/2019

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: 01/10/2019 A 31/12/2019

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 Pacote Bancario		07/10/19	BANCO DO BRASIL	7603-1			0,08	0,08	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2019 A 31/12/2019

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
Tarifa Pacote Bancario		23/10/19	BANCO DO BRASIL	7603-1			51,92	51,92	
Transferência Bancária		23/10/19	BANCO DO BRASIL	7603-1					
Transferência Bancária		29/11/19	BANCO DO BRASIL	7603-1					
Transferência Bancária		29/11/19	BANCO DO BRASIL	7603-1					
SUB-TOTAL					0,00	0,00	52,00	52,00	0,00
Outras despesas									
								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL					0,00	0,00	27.052,70	27.052,70	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			-	

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		DATA DO DEDACCE		VALORES REPASSADOS (R\$)	
10/10/2019	9.000,00	25/10/2019	550.459.000.049.957	9.000,00			
10/11/2019	9.000,00	25/11/2019	550.459.000.049.957	9.000,00			
10/12/2019	9.000,00	26/12/2019	550.459.000.049.957	9.000,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO A	ANTERIOR			R\$ 0,0			
(B) REPASSES PÚBLICOS NO	D EXERCÍCIO			R\$ 27.000,0			
(C) RECEITAS COM APLICA	ÇÕES FINANCEIRAS DOS REI	PASSES PÚBLICOS		R\$ 0,6			
(D) OUTRAS RECEITAS DEC	ORRENTES DA EXECUÇÃO D	OO AJUSTE (3)		R\$ 0,00			
(E) TOTAL DE RECURSOS PI	ÚBLICOS (A + B+ C + D)			R\$ 27.000,7			
(F) DECLIDEDE DRÁDBIOS D	A ENTIDADE BENEFICIÁRIA		1	R\$ 52,4			

- (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 d
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.

	DEMONSTRATIVO D	DAS DESPESAS INC	ORRIDAS NO EXER	cício	
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	FEDERAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	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 SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	-	(H) -	(I) 10.269,45	10.269,45	-
Recursos humanos (6)	-	-	16.731,25	16.731,70	-
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	-	-	52,00	52,00	-
Outras despesas	-	-	0,45	0,45	-
TOTAL	-	-	27.053,15	27.053,15	-

- (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	27.053,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	27.053,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,04

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, 31 de dezembro 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

