

## 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](mailto:asilosbo@hotmail.com)

#### RESPONSÁVEL

Nome EDUARDO DE OLIVEIRA BORGES

CPF 054.520.048-23

Cargo PRESIDENTE

Email [eduoborges@hotmail.com](mailto:eduoborges@hotmail.com)

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

Nome

### INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA

#### MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

Email [gabinete@santabarbara.sp.gov.br](mailto:gabinete@santabarbara.sp.gov.br)

#### RESPONSÁVEL

Nome DENIS EDUARDO ANDIA

Cargo PREFEITO

Email [denisandia43@hotmail.com](mailto:denisandia43@hotmail.com)

### 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\$ 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 238 Ano 2019

Data da Assinatura 09/01/2020 Vigência 11/01/2020 a 10/01/2021

Valor R\$ 235.200,00

#### 2º ADITAMENTO

Número Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor

#### 3º ADITAMENTO

Número Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data Final 31 de dezembro de 2020.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2020 A 31/12/2020

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\$) (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)									
Lavadeira	out/20	29/10/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.488,98	1.488,98	
Cuidadora	out/20	29/10/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.534,09	1.534,09	
Cuidadora	out/20	29/10/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.447,41	1.447,41	
Faxineira	out/20	29/10/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.415,07	1.415,07	
Faxineira	out/20	29/10/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.515,58	1.515,58	
Cuidadora	out/20	29/10/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.261,71	1.261,71	
Lavadeira	out/20	29/10/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.537,98	1.537,98	
Pedagoga	out/20	29/10/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.277,10	1.277,10	
Cuidadora	out/20	29/10/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			923,28	923,28	
Auxiliar Cozinha	out/20	29/10/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.371,07	1.371,07	
Auxiliar Cozinha	out/20	29/10/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.505,90	1.505,90	
Cuidadora	out/20	29/10/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.439,41	1.439,41	
Cuidadora	out/20	29/10/20	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			1.541,46	1.541,46	
Cuidadora	férias	29/10/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.996,79	1.996,79	
Lavadeira	nov/20	27/11/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.488,98	1.488,98	
Cuidadora	nov/20	27/11/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.334,12	1.334,12	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2020 A 31/12/2020

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\$)
Coordenadora	nov/20	27/11/20	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			577,46	577,46	
Faxineira	nov/20	27/11/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			1.415,07	1.415,07	
Faxineira	nov/20	27/11/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.379,80	1.379,80	
Cuidadora	nov/20	27/11/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.261,71	1.261,71	
Lavadeira	nov/20	27/11/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			1.537,98	1.537,98	
Pedagoga	nov/20	27/11/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.277,10	1.277,10	
Cuidadora	nov/20	27/11/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.261,71	1.261,71	
Auxiliar Cozinha	nov/20	27/11/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.371,07	1.371,07	
Auxiliar Cozinha	nov/20	27/11/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.449,62	1.449,62	
Cuidadora	nov/20	27/11/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.456,27	1.456,27	
Cozinheira	nov/20	27/11/20	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO	177.715.478-26			1.423,51	1.423,51	
Cuidadora	nov/20	27/11/20	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			1.541,46	1.541,46	
Lavadeira	férias	01/12/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118.89			824,87	824,87	
Lavadeira	dez/20	28/12/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.488,98	1.488,98	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.331,12	1.331,12	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	GEISA APARECIDA BRAZ DE MELO	285.770.378-35			1.334,12	1.334,12	
Faxineira	dez/20	28/12/20	MARIA AUGUSTA DOS SANTOS	278.497.908-39			269,88	269,88	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2020 A 31/12/2020

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\$)
Faxineira	dez/20	28/12/20	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			2.128,94	2.128,94	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			1.261,71	1.261,71	
Lavadeira	dez/20	28/12/20	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES HELI	101.400.118-89			141,16	141,16	
Pedagoga	dez/20	28/12/20	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA SIL	150.096.118-30			1.277,10	1.277,10	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.261,71	1.261,71	
Auxiliar Cozinha	dez/20	28/12/20	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.371,07	1.371,07	
Auxiliar Cozinha	dez/20	28/12/20	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PENHA	171.599.228-83			1.407,02	1.407,02	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	VIVIANE EUFLASINA DE A. VIDDY	227.529.328-04			1.656,84	1.656,84	
Cozinheira	dez/20	28/12/20	JANDIRA CRISTINA DA SILVA LEAO	177.715.478-26			1.354,23	1.354,23	
Cuidadora	dez/20	28/12/20	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			1.541,46	1.541,46	
Lavadeira	férias	30/12/20	NAUDICÉIA DE LIMA	105.865.888-33			1.994,30	1.994,30	
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59.676,20</b>	<b>59.676,20</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>
Medicamentos									
							0,00		

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2020 A 31/12/2020

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\$)
<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: 01/10/2020 A 31/12/2020

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: 01/10/2020 A 31/12/2020

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	59.676,20	59.676,20	0,00





(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 59.676,23
--	---------------

(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  
as despesas incorridas e pagas no exercício /

ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE 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)	-	-	59.676,20	59.676,20	-
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>59.676,20</b>	<b>59.676,20</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-10  
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>59.676,23</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>59.676,20</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>0,03</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>0,03</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, 31 de dezembro 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