



**Município de Santa Bárbara d'Oeste**

**ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO**

**INFORMAÇÕES**

**ACOMPANHAMENTO  
ANEXO RP-10**

**ANEXO RP-10 A**

**ANEXO RP-10 B**

**ANEXO RP-10 C**

## INFORMAÇÕES

Razão Social ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE

CNPJ 56.729.205/0001-67

Município SANTA BARBARA D'OESTE

Endereço RUA GENERAL OSÓRIO 266 - CENTRO

CEP 13.450-026

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

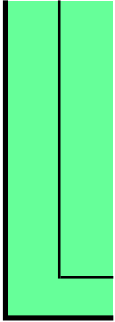
Email [gabinete@santabarbara.sp.gov.br](mailto:gabinete@santabarbara.sp.gov.br)

## RESPONSÁVEL

Nome RAFAEL PIOVEZAN

Cargo PREFEITO MUNICIPAL

Email [piovezan.rafael@gmail.com](mailto:piovezan.rafael@gmail.com)



**PRESTAÇÃO DE CONT**

Data Final

30/06/2

# AÇÕES

## INFORMAÇÕES

|                    |  |        |                                 |  |                                   |
|--------------------|--|--------|---------------------------------|--|-----------------------------------|
| Exercício          | <input type="text" value="2024"/>  | Número | <input type="text" value="11"/> | Ano  | <input type="text" value="2024"/> |
| Data da Assinatura | <input type="text" value="18/01/2024"/>  |        | Vigência                        | <input type="text" value="18/01/2024 a 17/01/2025"/> |                                   |
| Valor              | <input type="text" value="R\$ 108.000,00"/>  |        | Origem dos Recursos             | <input type="text" value="FEDERAL"/>                 |                                   |
| Objeto             | <input type="text" value="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             | <input type="text"/> | Ano      | <input type="text"/> |
| Data da Assinatura | <input type="text"/> | Vigência | <input type="text"/> |
| Valor              | <input type="text"/> |          |                      |

### 2º ADITAMENTO

|                    |                      |          |                      |
|--------------------|----------------------|----------|----------------------|
| Número             | <input type="text"/> | Ano      | <input type="text"/> |
| Data da Assinatura | <input type="text"/> | Vigência | <input type="text"/> |
| Valor              | <input type="text"/> |          |                      |

### 3º ADITAMENTO

|                    |                      |          |                      |
|--------------------|----------------------|----------|----------------------|
| Número             | <input type="text"/> | Ano      | <input type="text"/> |
| Data da Assinatura | <input type="text"/> | Vigência | <input type="text"/> |
| Valor              | <input type="text"/> |          |                      |

### 4º ADITAMENTO

Número

Ano

Data da Assinatura

Vigência

Valor

AS

024









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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/04/2024 a 30/06/2024

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\$) | RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|--|
| Outras despesas                        |                 |      |              |      |   |  |   |   |  |  |
|  |                 |      |              |      |   |  |   |   |  |  |
|  |                 |      |              |      |   |  |   |   |  |  |
| <b>SUB-TOTAL</b>                       |                 |      |              |      | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   |
| <b>TOTAL</b>                           |                 |      |              |      | 0,00  | 0,00   | 27.091,10   | 27.091,06                                     | 0,00   | 0,00   |


**ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE  
ASILO SÃO VICENTE DE PAULO**
**ÓRGÃO PÚBLICO:** MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

**OSC:** ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE

**CNPJ:** 56.729.205/0001-67

**ENDEREÇO:** RUA GENERAL OSÓRIO 266 - CENTRO

**CEP:** 13.450-026

**RESPONSÁVEL:** 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:** 2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** FEDERAL

| DOCUMENTO                     | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |
|-------------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Col/Fom nº 11 / 2024 | 18/01/2024 | 18/01/2024 a 17/01/2025 | 108.000,00  |
| Aditamento nº 0 / 0           |            |                         | -           |
| Aditamento nº 0 / 0           |            |                         | -           |
| Aditamento nº /               |            |                         | -           |
| Aditamento nº /               |            |                         | -           |

| 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\$) |
| 10/4/2024   | 9.000,00                | 2/5/2024        | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
| 10/5/2024   | 9.000,00                | 24/5/2024       | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
| 10/6/2024   | 9.000,00                | 25/6/2024       | 550.459.000.049.957            | 9.000,00                 |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 90,87                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 27.000,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 0,23                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | R\$ 27.091,10            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE                             |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 27.091,10            |

(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, alugueis, 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**

**TERMO DE COLABORAÇÃO 11/2024**

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): <b>FEDERAL</b>            |   |   |  |  |  |
| 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)                               | -   | -   | 7.191,10   | 7.191,10   | -  |
| Recursos humanos (6)                               | -   | -   | 19.900,00  | 19.900,00  | -  |
| 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>27.091,10</b>   | <b>27.091,06</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 11/2024**

| <b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>                |                  |
|--|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                        | <b>27.091,10</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                                | <b>27.091,10</b> |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                       | -                |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                                 |                  |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE<br>(K – L) | -                |

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 Parceiro.

**SANTA BARBARA D'OESTE , 30/06/2024**

---

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