



**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

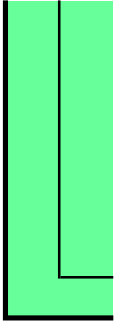
Email [gabinete@santabarbara.sp.gov.br](mailto:gabinete@santabarbara.sp.gov.br)

## RESPONSÁVEL

Nome RAFAEL PIOVEZAN

Cargo PREFEITO MUNICIPAL

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



**PRESTAÇÃO DE CONT**

Data Final

30 de setembr

# 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

o de 2024








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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/07/2024 a 30/09/2024

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	27.000,18	27.000,18	0,00	0,00



 <p><b>ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE</b> <b>ASILO SÃO VICENTE DE PAULO</b></p>
<p><b>ANEXO RP-10</b> <b>REPASSES AO TERCEIRO SETOR</b> <b>DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E</b> <b>DESPESAS</b></p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO 11/2024</b></p>

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\$) (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)	-	-	15.600,18	15.600,18	-
Recursos humanos (6)	-	-	11.400,00	11.400,00	-
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>27.000,18</b>	<b>27.000,18</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.

 <p><b>ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO</b></p>
<p><b>ANEXO RP-10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS</b></p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO 11/2024</b></p>

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>27.000,18</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>27.000,18</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (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 de setembro de 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