

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
ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO	
Nome	
INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA	
MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE	
Email	gabinete@santabarbara.sp.gov.br
RESPONSÁVEL	
Nome	RAFAEL PIOVEZAN
Cargo	PREFEITO
Email	piovezan.rafael@santabarbara.sp.gov.br

INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO					
Exercício	2024	Número	11	Ano	2024
Data da Assinatura	18/01/2024	Vigência	18/01/2024 a 17/01/2025		
Valor	R\$ 492.000,00	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		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	30 DE SETEMBRO 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): 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\$) (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)									
Coordenadora	julho	29/07/24	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			2.538,80	2.538,80	
Cuidadora	julho	29/04/24	ELIZANGELA PATRICIA PERNOMI	297.520.368-30			2.334,99	2.334,99	
Lavadeira	férias	29/07/24	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES	101.400.118.89			2.525,36	2.525,36	
Cuidadora	férias	29/07/24	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			3.611,27	3.611,27	
Auxiliar Cozinha	julho	29/07/24	MARIA DO SOCORRO DO CARMO	038.158.065-26			1.598,20	1.598,20	
Lavadeira	julho	29/07/24	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES	101.400.118.89			2.023,62	2.023,62	
Psicólogo	julho	29/07/24	TERESINHA SIQUEIRA PIAI	115.514.508-95			2.527,91	2.527,91	
Pedagoga	julho	29/07/24	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA	150.096.118-30			1.734,61	1.734,61	
Auxiliar de Limpeza	julho	29/07/24	ANA PAULA PINHEIRO CALDAS	283.446.168-67			1.612,44	1.612,44	
Cuidadora	julho	29/07/24	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			2.695,38	2.695,38	
Cuidadora	julho	29/07/24	ELIZANGELA PATRICIA PERNOMI	297.520.368-30			1.506,55	1.506,55	
Auxiliar de Limpeza	julho	29/07/24	LILIAN CRISTINA ROSMAN	343.064.298-14			1.708,83	1.708,83	
Cozinheira	julho	29/07/24	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.987,01	1.987,01	
Cuidadora	julho	29/07/24	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			2.054,88	2.054,88	
Lavadeira	julho	29/07/24	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			2.055,68	2.055,68	
Cuidadora	julho	29/07/24	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.781,92	1.781,92	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/07/2024 A 30/09/2024

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\$)
Auxiliar Cozinha	julho	29/07/24	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN	171.599.228-83			2.895,37	2.895,37	
Cuidadora	julho	29/07/24	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.736,07	1.736,07	
INSS	agosto	19/08/24	Previdencia Social	Reembolso			2.072,35	2.072,35	
Coordenadora	agosto	29/08/24	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			2.568,79	2.568,79	
Auxiliar Cozinha	agosto	29/08/24	MARIA DO SOCORRO DO CARMO	038.158.065-26			1.589,30	1.589,30	
Cuidadora	agosto	29/08/24	KAILANE SOUZA DO CARMO	100.111.305-55			1.766,45	1.766,45	
Lavadeira	agosto	29/08/24	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES	101.400.118.89			109,35	109,35	
Psicólogo	agosto	29/08/24	TERESINHA SIQUEIRA PIAI	115.514.508-95			2.527,91	2.527,91	
Pedagoga	agosto	29/08/24	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA	150.096.118-30			1.718,99	1.718,99	
Cuidadora	agosto	29/08/24	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			1.669,91	1.669,91	
Auxiliar de Limpeza	agosto	29/08/24	ANA PAULA PINHEIRO CALDAS	283.446.168-67			1.596,82	1.596,82	
Auxiliar de Limpeza	agosto	29/08/24	LILIAN CRISTINA ROSMAN	343.064.298-14			1.910,94	1.910,94	
Cozinheira	agosto	29/08/24	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			1.971,39	1.971,39	
Cuidadora	agosto	29/08/24	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			2.179,35	2.179,35	
Lavadeira	agosto	29/08/24	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			1.794,23	1.794,23	
Cuidadora	agosto	29/08/24	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			1.766,30	1.766,30	
Auxiliar Cozinha	agosto	29/08/24	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN	171.599.228-83			1.861,40	1.861,40	

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): 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\$)
Auxiliar Cozinha	FÉRIAS	06/09/24	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN	171.599.228-83			1.281,71	1.281,71	
Cuidadora	FÉRIAS	26/09/24	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			2.533,49	2.533,49	
Coordenadora	setembro	27/09/24	ROSELENE BATISTA DE JESUS	298.100.188-43			3.954,75	3.954,75	
Auxiliar Cozinha	setembro	27/09/24	MARIA DO SOCORRO DO CARMO	038.158.065-26			2.007,09	2.007,09	
Cuidadora	setembro	27/09/24	KAILANE SOUZA DO CARMO	100.111.305-55			2.691,40	2.691,40	
Lavadeira	setembro	27/09/24	VALDETE CORREIA DE SOUZA GOMES	101.400.118.89			2.429,85	2.429,85	
Psicólogo	setembro	27/09/24	TERESINHA SIQUEIRA PIAI	115.514.508-95			2.997,48	2.997,48	
Pedagoga	setembro	27/09/24	MAGALI DO CARMO ALCALDE DE C DA	150.096.118-30			2.150,81	2.150,81	
Cuidadora	setembro	27/09/24	NILZA MARIA BARBOZA GOMES	197.021.298-50			2.034,85	2.034,85	
Auxiliar de Limpeza	setembro	27/09/24	ANA PAULA PINHEIRO CALDAS	283.446.168-67			1.937,67	1.937,67	
Cuidadora	setembro	27/09/24	ANA PAULA GUERRA	292.466.568-06			3.122,68	3.122,68	
Auxiliar de Limpeza	setembro	27/09/24	LILIAN CRISTINA ROSMAN	343.064.298-14			2.074,61	2.074,61	
Cozinheira	setembro	27/09/24	ANA MARIA TELES DOS SANTOS	351.580.345-91			2.444,38	2.444,38	
Cuidadora	setembro	27/09/24	JOANA MARIA SILVA PAGLIATO	390.906.078-11			2.498,03	2.498,03	
Lavadeira	setembro	27/09/24	SILVANA HELENA DELGADO	399.671.148-43			2.204,48	2.204,48	
Cuidadora	setembro	27/09/24	KARINE FERNANDA GOMES HELENO	436.908.048-76			2.147,81	2.147,81	
Auxiliar Cozinha	setembro	27/09/24	SANDRA APARECIDA ROSARIO DA PEN	171.599.228-83			1.822,30	1.822,30	

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): 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\$)
Cuidadora	setembro	27/09/24	ELIZANGELA PATRICIA PERNOMI	297.520.368-30			2.035,50	2.035,50	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	108.401,26	108.401,26	0,00
Recursos humanos (6)									
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos								0,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)								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: 01/07/2024 A 30/09/2024

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	
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

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): 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\$)
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									
								0,00	

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): 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									
Banco do Brasil			Reembolso Instituição	567292050001		9.785,08			
SUB-TOTAL					0,00		0,00	0,00	0,00
TOTAL					0,00	9.785,08	108.401,26	118.186,34	0,00



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

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: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Col/Fom nº 11 / 2024	18/01/2024	18/01/2024 a 17/01/2025	492.000,00	
Aditamento nº 0 / 0			-	
Aditamento nº 0 / 0			-	
Aditamento nº 0 / 0			-	
Aditamento nº 0 / 0			-	
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\$)
10/7/2024	26.750,00	25/7/2024	550.459.000.073.002	41.000,00
10/8/2024	26.750,00	26/8/2024	550.459.000.073.002	41.000,00
10/9/2024	26.750,00	25/9/2024	550.459.000.073.002	41.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 9.785,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 123.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 13,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 132.799,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 132.799,29

-
- (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 / **2024** 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)	-	-	108.401,26	108.401,26	-
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	-	-	9.785,08	9.785,08	-
TOTAL	-	-	118.186,34	118.186,34	-

(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-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO 11/2024

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	132.799,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	118.186,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	14.612,95
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	14.612,95

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 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