

INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES – Organização da Sociedade Civil

Razão Social

CNPJ

Município

Endereço

CEP

Email

RESPONSÁVEL

Nome

CPF

Cargo

Email

ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO

Nome

INFORMAÇÕES - ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA

MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

Email

RESPONSÁVEL

Nome

Cargo

Email

INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO

Exercício Número Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor Origem dos Recursos

Objeto

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

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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)									
INSS	outubro	02/10/24	PREVIDENCIA	reembolso			4.677,75	4.677,75	
Imposto de Renda	outubro	02/10/24	DARF 0561	reembolso			1.237,55	1.237,55	
FGTS	outubro	02/10/24	FUNDO DE GARANTIA	reembolso			4.090,21	4.090,21	
Sindicato da classe	outubro	02/10/24	SIETHOSP	reembolso			269,84	269,84	
Cartão Convênio	outubro	10/10/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			299,37	299,37	
Medicina Ocupacional	20364	10/10/24	Medclass Saude Ocupacional	05.867.202/0001-59			267,31	267,31	
Cartão Alimentação	outubro	14/10/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			4.671,00	4.671,00	
Medicina Ocupacional	3078	21/10/24	Caprilab Laboratorio Clinico	26.368.707/0001-49			571,12	571,12	
Assistente Social	outubro	30/10/24	Nadja Maria Candido Rodrigues	16799121865			3.418,21	3.418,21	
Cuidador	outubro	30/10/24	Barbara Janaina De Camargo	171.513.648-90			1.752,91	1.752,91	
Nutricionista	outubro	30/10/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			2.773,33	2.773,33	
Vigia	outubro	30/10/24	Aucireval Rodrigues Sousa	344.231.763-00			2.420,02	2.420,02	
Cuidador	outubro	30/10/24	Leticia Masuchelli G. Heleno	35762072878			1.823,28	1.823,28	
Vigia	outubro	30/10/24	Wanderson Pereira	38912703803			2.324,68	2.324,68	
Auxiliar de Enfermagem	outubro	30/10/24	Jessica Gomes de Lima	423.974.158-01			2.249,92	2.249,92	
Auxiliar de Limpeza	outubro	30/10/24	Andressa Monique Ramos	426.781.978-59			1.719,18	1.719,18	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Psicologo	outubro	30/10/24	Thais Américo Ribas	434.083.458-05			3.517,46	3.517,46	
Terapeuta Ocupacional	outubro	30/10/24	Marcella Covesi Dainese	44385251878			3.918,34	3.918,34	
Auxiliar de Enfermagem	outubro	30/10/24	Tayná Cristina Cardozo	457.695.008-83			2.249,92	2.249,92	
Auxiliar Administrativo	outubro	30/10/24	Karolyne Isabella Quintais	46585992873			1.806,54	1.806,54	
Educador Fisico	outubro	30/10/24	Luther Pegorari Brunharo	46888436829			3.418,21	3.418,21	
Vigia	outubro	30/10/24	Pamela Ap.Pereira Sousa	474.912.258-02			1.839,34	1.839,34	
Cuidadora	outubro	30/10/24	Sueli Vieira de Souza	66165997104			1.857,01	1.857,01	
Auxiliar de Limpeza	outubro	30/10/24	Cleide Soares Oliveira	706.357.499-04			1.857,01	1.857,01	
Vale transporte	outubro	30/10/24	Municipio de Santa Barbara D Oeste	46422408000152			582,00	582,00	
Auxiliar de Cozinha	outubro	30/10/24	Ilma Ramos	347.801.918/40			1.456,10	1.456,10	
Cozinheira	outubro	30/10/24	Lourdes de Fatima Cardoso	139.409.018-81			1.773,55	1.773,55	
Sindicato da classe	novembro	01/11/24	SIETHOSP	reembolso			303,57	303,57	
FGTS	novembro	01/11/24	FUNDO DE GARANTIA	reembolso			3.742,65	3.742,65	
INSS	novembro	01/11/24	PREVIDENCIA	reembolso			4.039,34	4.039,34	
Imposto de Renda	novembro	01/11/24	DARF 0561	reembolso			762,12	762,12	
Cartão Convênio	novembro	11/11/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			290,08	290,08	
Medicina Ocupacional	20605	11/11/24	Medclass Saude Ocupacional	05.867.202/0001-59			254,58	254,58	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Cartão Alimentação	novembro	14/11/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			4.658,00	4.658,00	
Medicina Ocupacional	3145	19/11/24	Caprilab Laboratorio Clinico	26.368.707/0001-49			30,58	30,58	
Nutricionista	1ª p 13º	22/11/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			772,60	772,60	
Vigia	1ª p 13º	22/11/24	Pamela Ap.Pereira Sousa	474.912.258-02			361,46	361,46	
Auxiliar de Cozinha	1ª p 13º	22/11/24	Ilma Ramos	347.801.918/40			252,17	252,17	
Assistente Social	novembro	27/11/24	Nadja Maria Candido Rodrigues	16799121865			3.418,21	3.418,21	
Cuidador	novembro	27/11/24	Barbara Janaina De Camargo	171.513.648-90			1.752,91	1.752,91	
Nutricionista	novembro	27/11/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			2.773,33	2.773,33	
Vigia	novembro	27/11/24	Aucireval Rodrigues Sousa	344.231.763-00			2.406,84	2.406,84	
Auxiliar de Cozinha	novembro	27/11/24	Ilma Ramos	347.801.918/40			1.823,27	1.823,27	
Cuidador	novembro	27/11/24	Leticia Masuchelli G. Heleno	35762072878			1.902,22	1.902,22	
Vigia	novembro	27/11/24	Wanderson Pereira	38912703803			2.351,57	2.351,57	
Auxiliar de Enfermagem	novembro	27/11/24	Jessica Gomes de Lima	423.974.158-01			2.310,08	2.310,08	
Auxiliar de Limpeza	novembro	27/11/24	Andressa Monique Ramos	426.781.978-59			1.719,18	1.719,18	
Psicologo	novembro	27/11/24	Thais Américo Ribas	434.083.458-05			3.517,46	3.517,46	
Terapeuta Ocupacional	novembro	27/11/24	Marcella Covesi Dainese	44385251878			4.095,98	4.095,98	
Auxiliar de Enfermagem	novembro	27/11/24	Tayná Cristina Cardozo	457.695.008-83			2.249,92	2.249,92	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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 Administrativo	novembro	27/11/24	Karolyne Isabella Quintais	46585992873			1.729,78	1.729,78	
Educador Fisico	novembro	27/11/24	Luther Pegorari Brunharo	46888436829			3.418,21	3.418,21	
Vigia	novembro	27/11/24	Pamela Ap.Pereira Sousa	474.912.258-02			1.941,73	1.941,73	
Cuidadora	novembro	27/11/24	Sueli Vieira de Souza	66165997104			1.920,16	1.920,16	
Auxiliar de Limpeza	novembro	27/11/24	Cleide Soares Oliveira	706.357.499-04			1.857,01	1.857,01	
Cozinheira	novembro	27/11/24	Lourdes de Fatima Cardoso	139.409.018-81			1.851,90	1.851,90	
Cartão Alimentação	dezembro	02/12/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			4.374,00	4.374,00	
FGTS	dezembro	03/12/24	FUNDO DE GARANTIA	reembolso			3.936,81	3.936,81	
INSS	dezembro	03/12/24	PREVIDENCIA	reembolso			4.146,38	4.146,38	
Sindicato da classe	dezembro	03/12/24	SIETHOSP	reembolso			303,57	303,57	
Imposto de Renda	dezembro	03/12/24	DARF 0561	reembolso			813,69	813,69	
Assistente Social	2ª p 13º	10/12/24	Nadja Maria Candido Rodrigues	16799121865			1.598,21	1.598,21	
Cuidador	2ª p 13º	10/12/24	Barbara Janaina De Camargo	171.513.648-90			912,57	912,57	
Nutricionista	2ª p 13º	10/12/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			620,99	620,99	
Vigia	2ª p 13º	10/12/24	Aucireval Rodrigues Sousa	344.231.763-00			989,04	989,04	
Auxiliar de Cozinha	2ª p 13º	10/12/24	Ilma Ramos	347.801.918/40			180,63	180,63	
Cuidador	2ª p 13º	10/12/24	Leticia Masuchelli G. Heleno	35762072878			894,63	894,63	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Vigia	2ª p 13º	10/12/24	Wanderson Pereira	38912703803			1.013,62	1.013,62	
Auxiliar de Enfermagem	2ª p 13º	10/12/24	Jessica Gomes de Lima	423.974.158-01			1.108,48	1.108,48	
Auxiliar de Limpeza	2ª p 13º	10/12/24	Andressa Monique Ramos	426.781.978-59			655,99	655,99	
Psicologo	2ª p 13º	10/12/24	Thais Américo Ribas	434.083.458-05			1.130,24	1.130,24	
Terapeuta Ocupacional	2ª p 13º	10/12/24	Marcella Covesi Dainese	44385251878			1.750,22	1.750,22	
Auxiliar de Enfermagem	2ª p 13º	10/12/24	Tayná Cristina Cardozo	457.695.008-83			1.086,60	1.086,60	
Auxiliar Administrativo	2ª p 13º	10/12/24	Karolyne Isabella Quintais	46585992873			1.005,35	1.005,35	
Educador Fisico	2ª p 13º	10/12/24	Luther Pegorari Brunharo	46888436829			1.598,21	1.598,21	
Vigia	2ª p 13º	10/12/24	Pamela Ap.Pereira Sousa	474.912.258-02			273,51	273,51	
Cuidadora	2ª p 13º	10/12/24	Sueli Vieira de Souza	66165997104			928,36	928,36	
Auxiliar de Limpeza	2ª p 13º	10/12/24	Cleide Soares Oliveira	706.357.499-04			912,57	912,57	
Cartão Convênio	dezembro	10/12/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			299,24	299,24	
Cozinheira	2ª p 13º	10/12/24	Lourdes de Fatima Cardoso	139.409.018-81			1.006,48	1.006,48	
INSS	2ª p 13º	11/12/24	PREVIDENCIA	reembolso			3.487,30	3.487,30	
Sindicato da classe	2ª p 13º	11/12/24	SIETHOSP	reembolso			303,57	303,57	
Assistente Social	férias	13/12/24	Nadja Maria Candido Rodrigues	16799121865			4.777,88	4.777,88	
Cuidador	férias	13/12/24	Barbara Janaina De Camargo	171.513.648-90			2.549,64	2.549,64	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Nutricionista	férias	13/12/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			1.583,55	1.583,55	
Cuidador	férias	13/12/24	Leticia Masuchelli G. Heleno	35762072878			2.549,64	2.549,64	
Auxiliar de Enfermagem	férias	13/12/24	Jessica Gomes de Lima	423.974.158-01			3.164,87	3.164,87	
Auxiliar de Limpeza	férias	13/12/24	Andressa Monique Ramos	426.781.978-59			1.857,01	1.857,01	
Psicologo	férias	13/12/24	Thais Américo Ribas	434.083.458-05			2.500,60	2.500,60	
Terapeuta Ocupacional	férias	13/12/24	Marcella Covesi Dainese	44385251878			5.583,86	5.583,86	
Auxiliar de Enfermagem	férias	13/12/24	Tayná Cristina Cardozo	457.695.008-83			2.861,01	2.861,01	
Auxiliar Administrativo	férias	13/12/24	Karolyne Isabella Quintais	46585992873			2.785,03	2.785,03	
Educador Fisico	férias	13/12/24	Luther Pegorari Brunharo	46888436829			4.777,88	4.777,88	
Cuidadora	férias	13/12/24	Sueli Vieira de Souza	66165997104			2.549,64	2.549,64	
Auxiliar de Limpeza	férias	13/12/24	Cleide Soares Oliveira	706.357.499-04			2.549,64	2.549,64	
Cozinheira	férias	13/12/24	Lourdes de Fatima Cardoso	139.409.018-81			2.786,63	2.786,63	
Cartão Alimentação	dezembro	16/12/24	Vegas card do Brasil	07.278.307/0001-06			4.374,00	4.374,00	
Medicina Ocupacional	3179	19/12/24	Caprilab Laboratorio Clinico	26.368.707/0001-49			334,07	334,07	
Vigia	férias	20/12/24	Aucireval Rodrigues Sousa	344.231.763-00			3.238,88	3.238,88	
Medicina Ocupacional	20796	20/12/24	Medclass Saude Ocupacional	05.867.202/0001-59			241,86	241,86	
Assistente Social	dezembro	27/12/24	Nadja Maria Candido Rodrigues	16799121865			1.764,46	1.764,46	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Cuidador	dezembro	27/12/24	Barbara Janaina De Camargo	171.513.648-90			923,22	923,22	
Nutricionista	dezembro	27/12/24	Bruna de Lima Marchesin	328.924.338-94			1.581,17	1.581,17	
Vigia	dezembro	27/12/24	Aucireval Rodrigues Sousa	344.231.763-00			1.737,44	1.737,44	
Auxiliar de Cozinha	dezembro	27/12/24	Ilma Ramos	347.801.918/40			2.559,79	2.559,79	
Cuidador	dezembro	27/12/24	Leticia Masuchelli G. Heleno	35762072878			915,82	915,82	
Vigia	dezembro	27/12/24	Wanderson Pereira	38912703803			2.869,17	2.869,17	
Auxiliar de Enfermagem	dezembro	27/12/24	Jessica Gomes de Lima	423.974.158-01			1.114,73	1.114,73	
Auxiliar de Limpeza	dezembro	27/12/24	Andressa Monique Ramos	426.781.978-59			891,24	891,24	
Psicologo	dezembro	27/12/24	Thais Américo Ribas	434.083.458-05			1.750,41	1.750,41	
Terapeuta Ocupacional	dezembro	27/12/24	Marcella Covesi Dainese	44385251878			2.100,24	2.100,24	
Auxiliar de Enfermagem	dezembro	27/12/24	Tayná Cristina Cardozo	457.695.008-83			1.095,76	1.095,76	
Auxiliar Administrativo	dezembro	27/12/24	Karolyne Isabella Quintais	46585992873			719,19	719,19	
Educador Fisico	dezembro	27/12/24	Luther Pegorari Brunharo	46888436829			1.764,46	1.764,46	
Vigia	dezembro	27/12/24	Pamela Ap.Pereira Sousa	474.912.258-02			2.846,53	2.846,53	
Cuidadora	dezembro	27/12/24	Sueli Vieira de Souza	66165997104			949,55	949,55	
Auxiliar de Limpeza	dezembro	27/12/24	Cleide Soares Oliveira	706.357.499-04			923,22	923,22	
Cozinheira	dezembro	27/12/24	Lourdes de Fatima Cardoso	139.409.018-81			892,04	892,04	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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	231.142,46	231.142,46	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 (*)									
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 PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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									
Alimentação	1401806	01/10/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			782,50	782,50	
Alimentação	3430	02/10/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			741,00	741,00	
Padaria	10171	04/10/24	Bella Pane Padaria	05.696.068/000-70			6.458,64	6.458,64	
Alimentação	58928	08/10/24	Combal Alimentos	51627530001-67			497,61	497,61	
Alimentação	3441	08/10/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			744,65	744,65	
Alimentação	1414382	14/10/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			1.905,52	1.905,52	
Alimentação	11436	15/10/24	Ameripan Festas LTDA	04.615.098/0001-42			117,10	117,10	
Alimentação	3482	15/10/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			863,28	863,28	
Alimentação	85	16/10/24	Aleksander Piveta Açouges	09.335.966/0001-54			9.777,53	9.777,53	
Alimentação	59071	22/10/24	Combal Alimentos	51627530001-67			771,57	771,57	
Alimentação	68893	22/10/24	AA de Melo e Cia	53.533.386/0003-25			4.874,46	4.874,46	
Alimentação	58916	23/10/24	Combal Alimentos	51627530001-67			3.830,16	3.830,16	
Alimentação	3532	29/10/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			642,00	642,00	
Alimentação	3533	29/10/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			62,00	62,00	
Alimentação	59142	30/10/24	Combal Alimentos	51627530001-67			2.032,04	2.032,04	
Alimentação	69093	30/10/24	AA de Melo e Cia	53.533.386/0003-25			1.689,00	1.689,00	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Padaria	10258	04/11/24	Bella Pane Padaria	05.696.068/000-70			5.639,29	5.639,29	
Alimentação	1432234	05/11/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			2.257,35	2.257,35	
Alimentação	59234	07/11/24	Combal Alimentos	51627530001-67			631,98	631,98	
Alimentação	59144	14/11/24	Combal Alimentos	51627530001-67			279,60	279,60	
Alimentação	3600	14/11/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			1.046,99	1.046,99	
Alimentação	11654	19/11/24	Ameripan Festas LTDA	04.615.098/0001-42			145,22	145,22	
Alimentação	3663	19/11/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			548,00	548,00	
Padaria	3664	21/11/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			1.282,45	1.282,45	
Alimentação	1447725	22/11/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			2.542,08	2.542,08	
Alimentação	59290	28/11/24	Combal Alimentos	51627530001-67			158,90	158,90	
Alimentação	3678	28/11/24	Lojão Hortifruti	02.664.502/0001-42			778,05	778,05	
Alimentação	87	29/11/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			4.956,75	4.956,75	
Alimentação	59501	03/12/24	Combal Alimentos	51627530001-67			5.203,56	5.203,56	
Padaria	10333	03/12/24	Bella Pane Padaria	05.696.068/000-70			6.579,39	6.579,39	
Alimentação	11769	09/12/24	Ameripan Festas LTDA	04.615.098/0001-42			39,90	39,90	
Alimentação	1460980	10/12/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			3.030,25	3.030,25	
Alimentação	59561	10/12/24	Combal Alimentos	51627530001-67			304,14	304,14	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
Alimentação	86	13/12/24	Katia Meire Prata Souto	34.994.496/0001-88			337,50	337,50	
Alimentação	59455	17/12/24	Combal Alimentos	51627530001-67			216,50	216,50	
Alimentação	527534	23/12/24	Frexco Comercio Alimentos	33.935.782/0001-00			524,75	524,75	
Alimentação	1473060	24/12/24	Oesa Comercio e Representação	81.611.931/0003-90			1.706,55	1.706,55	
Alimentação	59757	26/12/24	Combal Alimentos	51627530001-67			307,59	307,59	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	74.305,85	74.305,85	0,00
Outros materiais de consumo									
Material consumo	1.641	02/10/24	Comercial Balancim	50.163.245/0001-08			238,38	238,38	
Material Manutenção	19.613	10/10/24	Eduardo e Rafael Materiais	03.903.046/0001-09			214,24	214,24	
Material Limpeza	32.461	10/10/24	Minas Com. Desc. e Limpeza	11.131.625/0001-09			2.218,75	2.218,75	
Material consumo	49.573	14/10/24	São Camilo Purificadores	11.690.424/0001-41			150,00	150,00	
Material Oficinas	7.297	14/10/24	São Camilo Purificadores	11.690.424/0001-41			65,00	65,00	
Material oficinas	12.762	14/10/24	Flora Ind. Hig Limpeza	37.425.845/0001-39			698,13	698,13	
Papelaria	25.238	15/10/24	Alvez e Baez Papelaria	67.340.943/0001-34			736,11	736,11	
Material Manutenção	4.188	15/10/24	Madeiraira Jacomassi	67.340.927/0001-41			65,00	65,00	
Material Oficinas	3	15/10/24	Akitem Utilidades	52.511.591/0008-31			292,48	292,48	
Material Enfermagem	8.565	18/10/24	Drogaria Total Biotec	01.555.412/0001-50			400,80	400,80	

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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\$)
								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 PERIODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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									
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)									
GLP - P45	3722	04/10/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
Telefone/Internet	outubro	10/10/24	Net Serviços	40.432.544/0001-47			202,98	202,98	
GLP - P45	3729	18/10/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
GLP - P45	3733	24/10/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
GLP - P45	3739	31/10/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
Telefone/Internet	novembro	11/11/24	Net Serviços	40.432.544/0001-47			201,58	201,58	
GLP - P45	3748	14/11/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
GLP - P45	3753	25/11/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
GLP - P45	3757	09/12/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
Telefone/Internet	novembro	10/12/24	Net Serviços	40.432.544/0001-47			199,99	199,99	
GLP - P45	3765	20/12/24	Deposito de Gás Marin	72.825.193/0001-20			780,00	780,00	
SUB-TOTAL					0,00	0,00	6.844,55	6.844,55	0,00

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: 01/10/2024 A 31/12/2024

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
TOTAL					0,00	0,00	349.380,61	349.380,61	0,00

-
- (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,
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)			231.142,46	231.142,46	
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios			74.305,85	74.305,85	
Outros materiais de consumo			30.028,73	30.028,73	
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	4.806,79	4.806,79	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	6.844,55	6.844,55	-
Combustível	-	-	2.252,23	2.252,23	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	349.380,61	349.380,61	-

(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 Nº 04/2020

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	941.704,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	349.380,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	592.323,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	592.323,94

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 2024.

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