



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

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

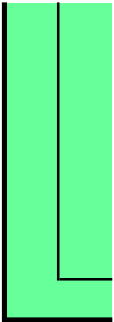
Email gabinete@santabarbara.sp.gov.br

RESPONSÁVEL

Nome RAFAEL PIOVEZAN

Cargo PREFEITO MUNICIPAL

Email piovezan.rafael@gmail.com



PRESTAÇÃO DE CONT

Data Final

31 de dezemb

AÇÕES

INFORMAÇÕES		
Exercício	2024	Número 11 Ano 2024
Data da Assinatura	18/01/2024	Vigência 18/01/2024 a 17/01/2025
Valor	R\$ 108.000,00	Origem dos Recursos FEDERAL
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			

4º ADITAMENTO

Número

Ano

Data da Assinatura

Vigência

Valor

AS

ro de 2024

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):					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(S) (R\$)	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
						(H)	(I)	(J=H+I)		
Recursos humanos (5)										
Coordenadora	outubro	30/10/24	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			2.400,76	2.400,76		
Nutricionista	outubro	30/10/24	Juliana Maria Kuhl Matarazzo	324.831.138-00			2.799,26	2.799,26		
Nutricionista	novembro	27/11/24	Juliana Maria Kuhl Matarazzo	324.831.138-00			2.799,26	2.799,26		
Nutricionista	13º salário	10/12/24	Juliana Maria Kuhl Matarazzo	324.831.138-00			1.392,63	1.392,63		
Nutricionista	férias	20/12/24	Juliana Maria Kuhl Matarazzo	324.831.138-00			1.912,41	1.912,41		
Nutricionista	dezembro	27/12/24	Juliana Maria Kuhl Matarazzo	324.831.138-00			1.971,37	1.971,37		
Coordenadora	dezembro	27/12/24	Roselene Batista de Jesus	298.100.188-43			2.325,17	2.325,17		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	15.600,86	15.600,86	0,00	0,00
Recursos humanos (6)										
Assistente Social	outubro	30/10/24	Sueli Garcia Da Costa				3.800,00	3.800,00		
Assistente Social	novembro	27/11/24	Sueli Garcia Da Costa				3.800,00	3.800,00		
Assistente Social	dezembro	27/12/24	Sueli Garcia Da Costa				3.800,00	3.800,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	11.400,00	11.400,00	0,00	0,00
Medicamentos										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	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:				01/10/2024 a 31/12/2024						
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(S) (R\$)	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
Gêneros alimentícios										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	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:				01/10/2024 a 31/12/2024						
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\$)
Locações diversas										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias										
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS										
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO PERIODO DE:				01/10/2024 a 31/12/2024						
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										
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL					0,00	0,00	27.000,86	27.000,86	0,00	0,00



ASSOCIAÇÃO BARBARENSE DAS DAMAS DE CARIDADE
ASILO SÃO VICENTE DE PAULO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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 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\$)
10/10/2024	9.000,00	29/10/2024	550.459.000.049.957	9.000,00
10/11/2024	9.000,00	25/11/2024	550.459.000.049.957	9.000,00
10/12/2024	9.000,00	27/12/2024	550.459.000.049.957	9.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 27.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 27.000,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 27.000,86

(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**

TERMO DE COLABORAÇÃO 11/2024

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
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)	-	-	15.600,86	15.600,86	-
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	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	27.000,86	27.000,86	-

(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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	27.000,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	27.000,86
(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 , 31 de dezembro 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