



Lar São Vicente de
Paulo de Altinópolis

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
- ALTINÓPOLIS**

CNPJ: 45.298.387/0001-42

ENDEREÇO E CEP: RUA DA SAUDADE, 531, CENTRO – CEP: 14350-029

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA

CPF: 19.815.828-94

**OBJETO DA PARCERIA: O presente termo tem por objetivo, o repasse de Subvenção Social no
importe total de 100.000,00 (Cem Mil Reais), que visa o custeio de despesas com , alimentação,
higiene , produtos de limpeza.**

**EXERCÍCIO: JANEIRO 2024
ORIGEM-TERMO DE FOMENTO**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento nº 374/2023	05/10/2023		R\$ 100.000,00
Termo de Fomento 01/2024			
Lei municipal-2277 -09/11/2023			

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				93.884,90-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				93.884,90-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				93.884,90-

(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.



Lar São Vicente de Paulo de Altinópolis

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) Sociedade Lar São Vicente de Paulo de Altinópolis vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2023, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (1): TERMO DE FOMENTO				
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)					
RECURSOS HUMANOS (6)					
MEDICAMENTOS					
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR(*)	5.298,00		5.298,00	5.298,00	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.882,37		6.882,37	6.882,37	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
SERVIÇOS MÉDICOS(*)					
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS					
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS					
UTILIDADES PÚBLICAS(7)					
COMBUSTÍVEL					
BENS E MATERIAIS PERMANENTES					
OBRAS					
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS					
OUTRAS DESPESAS	65,30		65,30	65,30	



Lar São Vicente de Paulo de Altinópolis

TOTAL	12,245,90		12.245,90	12.245,90	
--------------	------------------	--	------------------	------------------	--

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	933.884,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	12.245,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	81.639,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	81.639,23

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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.

Altinópolis, 28 DE JANEIRO DE 2024

DIRIGENTE:


LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA
PRESIDENTE DA ENTIDADE



Lar São Vicente de
Paulo de Altinópolis

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE
PAULO - ALTINÓPOLIS**

CNPJ: 45.298.387/0001-42

ENDEREÇO E CEP: RUA DA SAUDADE, 531, CENTRO – CEP: 14350-029

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA

CPF: 19.815.828-94

OBJETIVO: O presente termo tem por objetivo, o repasse de Subvenção Social no importe total de 100.000,00(Cem Mil Reais), que visa o custeio de despesas com, alimentação, higiene ,produtos de limpeza

EXERCÍCIO: JANEIRO 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): TERMO DE FOMENTO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento 394/2023	05/10/2023		100.000,00
Termo de Fomento			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
05/01/2024	NF 17.797	JOSÉ CARLOS NORI & CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.319,83
05/01/2024	NF 020.954	M.E.G ALIMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 356,00
05/01/2024	NF 17.809	JOSÉ CARLOS NORI & CIA LTD	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 909,60
08/01/2024	NF -020.912	M.E.G ALIMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 356,00
11/01/2024	NF 002.677	BS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 5.298,00
17/01/2024	NF 102	FERNANDO HENRIQUE DASSIE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.001,00
19/01/2024	NF 17.906	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 939,94
		TOTAL DE GASTOD- R\$-12.180,37		