



Lar São Vicente de  
Paulo de Altinópolis

53.0

**ANEXO RP-10 - REPASSE 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**

**ENDEREÇO E CEL. FONE DA CASADEZ, 301, CENTRO - CEP 13010-000  
RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: TATIANA DE JESUS GOMES**

REF. NUMBER (S)  
CPE: 360-543-748-69

**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 2025

#### **ORIGEM-EMENDA PARLAMENTAR**

| DOCUMENTO                      | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$    |
|--------------------------------|------|----------|----------------|
| Aditamento nº 394/2023         |      |          | R\$ 100.000,00 |
| Termo de Fomento 01/2024       |      |          |                |
| Lei municipal-2277 -09/11/2023 |      |          |                |

(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.



## Lar São Vicente de Paulo de Altinópolis

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 2025, 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 SEGUINTES (R\$) |
| RECURSOS HUMANOS(5)                                |   |  |   |  |   |
| RECURSOS HUMANOS (6)                               |   |  |   |  |   |
| MEDICAMENTOS                                       |   |  |   |  |   |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR(*)                    |   |  |   |  |   |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                               |   |  |   |  |   |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                        |   |  |   |  |   |
| SERVIÇOS MÉDICOS(*)                                |   |  |   |  |   |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                       |   |  |   |  |   |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS                                 |   |  |   |  |   |
| UTILIDADES PÚBLICAS(7)                             |   |  |   |  |   |
| COMBBUSTÍVEL                                       |   |  |   |  |   |
| BENS E MATERIAIS PERMANENTES                       |   |  |   |  |   |
| OBRAS  |   |  |   |  |   |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS                   | 67,00   |  | 67,00   | 67,00  |   |
| OUTRAS DESPESAS                                    |   |  |   |  |   |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>67,00</b>                                  |  | <b>67,00</b>  | <b>67,00</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 rota 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



Lar São Vicente de  
Paulo de Altinópolis

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |        |
|---|--------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 108,27 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 67,00  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 41,27  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 0,00   |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 41,27  |

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, 20 de fevereiro de 2025

DIRIGENTE:

*Tatiana de Jesus Gomes*  
TATIANA DE JESUS GOMES

PRESIDENTE DA ENTIDADE

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



Lar São Vicente de  
Paulo de Altinópolis

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

CNPJ: 45.298.387/0001-42

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

**ENDERÉSCO DE ENDEREÇO DA ORGANIZAÇÃO, CÓDIGO, CERTIFICADO  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: TATIANA DE JESUS GOMES**

REG. ON SAWILLE(S) LTD.  
CPF: 360-543-748-69

**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 2025

## **EXERCÍCIO: JANEIRO 2023**

### **ORIGEM DOS RECURSOS (1): EMENDA PARLAMENTAR**

| DOCUMENTO        | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------|------|----------|-------------|
| Aditamento       |      |          | 100.000,00  |
| Termo de Fomento |      |          |             |
| Aditamento nº    |      |          |             |

## **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS**



Lar São Vicente de  
Paulo de Altinópolis

**LOCAL e DATA: ALTINÓPOLIS, 20 DE FEVEREIRO DE 2025**

## **RESPONSÁVEL:**

*Tatiana de Jesus Gomes*  
TATIANA DE JESUS GOMES  
**PRESIDENTE**

(\*\*) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal