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

ÓRGÃO PÚBLICO**: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: **ASSOCIAÇÃO SÃO PIO**
CNPJ**: 08. 848.751/00001-74**
ENDEREÇO E CEP: **AVENIDA BENITO BARBIERI N º 1215- VILA HARMONIA, CEP 14.802.570**
RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: **ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS**
CPF: **196. 341. 058-07**
OBJETO DA PARCERIA: **SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL (TERMO DE COLABORAÇÃO ITEM 1.1)**
EXERCÍCIO: **2024**
ORIGEM DOS RECURSOS: **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº 065/2024	27/09/2024	01/10/2024 – 31/07/2025	25.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
02/10/2024	25.000,00	02/10/2024	550.082.000.114.728	25.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				25.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				282,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				25.282,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				3.355,87
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				28.638,79

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação de ASSOCIAÇÃO SÃO PIO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Assinado por 3 pessoas: ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS, HILARIO GONÇALVES DE OLIVEIRA FILHO e MAGDA REGINA GOMES LEITE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/CE3F-25FB-C93A-5655 e informe o código CE3F-25FB-C93A-5655

	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 SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	10.855,87		10.855,87	10.855,87	
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	10.855,87		10.855,87	10.855,87	

(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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Assinado por 3 pessoas: ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS, HILARIO GONÇALVES DE OLIVEIRA FILHO e MAGDA REGINA GOMES LEITE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/CE3F-25FB-C93A-5655 e informe o código CE3F-25FB-C93A-5655

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO (R$)	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	28.638,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	10.855,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	17.782,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO SEGUINTE (K – L)	17.782,92

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.

Araraquara, 20 de maio de 2.025.

_____

André Luiz dos Santos

Presidente

_____ _____

Magda Regina Gomes Leite **Hilário Gonçalves de Oliveira Filho**

1º Tesoureiro **Presidente Conselho Fiscal**

Assinado por 3 pessoas: ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS, HILARIO GONÇALVES DE OLIVEIRA FILHO e MAGDA REGINA GOMES LEITE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/CE3F-25FB-C93A-5655 e informe o código CE3F-25FB-C93A-5655

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: CE3F-25FB-C93A-5655

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ANDRÉ LUIZ DOS SANTOS (CPF 196.XXX.XXX-07) em 20/05/2025 19:48:12 GMT-03:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- HILARIO GONÇALVES DE OLIVEIRA FILHO (CPF 186.XXX.XXX-71) em 21/05/2025 12:25:39 GMT-03:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- MAGDA REGINA GOMES LEITE (CPF 077.XXX.XXX-10) em 21/05/2025 13:09:31 GMT-03:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/CE3F-25FB-C93A-5655