



**Associação Socioassistencial
SÃO VICENTE DE PAULO**

ASSVP - CASA DO ANCIÃO LUISA DE MARILLAC
Rua Professor Bernardino Querido, 863 - Vila São José - Taubaté/SP
Tel: 12 3633 2847 | CNPJ: 60.600.830/0004-24

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

Órgão público:	Prefeitura Municipal de Taubaté - Estado de São Paulo
Organização da sociedade civil:	Associação Socioassistencial São Vicente de Paulo – Casa do Ancião Luisa de Marillac
CNPJ:	60.600.830/0004-24
Endereço e CEP:	Rua Professor Bernardino Querido, nº 853, Vila São José. CEP: 12070-400
Responsável (is) pela OSC:	Sebastiana Alves de Oliveira
CPF:	254.249.868-70
Objeto da parceria:	Emenda Parlamentar nº 309.18
Exercício:	agosto/2022/24
Origem dos recursos (1):	Verba Parlamentar

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	Nº12713/24	4 meses	R\$20.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

Data prevista para o repasse (2)	Valores previstos (R\$)	Data do repasse	Número do documentode crédito	Valores repassados (R\$)
19/07/2024	R\$20.000,00	19/07/2023	550.076.000.053.521	R\$20.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 15.641,25
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+C + D)				R\$15.641,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$71.500,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$87.141,25

(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 Socioassistencial São Vicente de Paulo – Casa do Ancião Luisa de Marillac, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 08/2024 bemcomo as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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 DESPESA 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 (*)					
Gêneros alimentícios			R\$3.287,37		
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			R\$3.267,37		

(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.

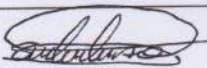
(9) Quando a diferença entre a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO" e a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO" for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	R\$15.641,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$3.287,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 12.280,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 12.280,08

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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.

Local	Taubaté	Data	02/09/2024
--------------	---------	-------------	------------

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil		
Nome	Cargo	Assinatura
 Sebastiana Alves de Oliveira	Presidente	