

INFORMAÇÕES

| INFORMAÇÕES – Organização da Sociedade Civil | |
|--|-----------------------------------|
| Razão Social | Serviço de Obras Sociais - SOS |
| CNPJ | 56.726.490/0001-62 |
| Município | Santa Bárbara d' Oeste |
| Endereço | Rua: Graça Martins - 755 - Centro |
| CEP | 13.450-039 |
| Email | crechesossbo@yahoo.com.br |
| RESPONSÁVEL | |
| Nome | Antenor Luiz da Cunha |
| CPF | 716.573.128-87 |
| Cargo | Presidente |
| Email | antenor@folsterni.com.br |
| ADVOGADO - FACULTATIVO - INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO | |
| Nome | |
| INFORMAÇÕES – ÓRGÃO CONCEDENTE - PREFEITURA | |
| MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE | |
| Email | |
| RESPONSÁVEL | |
| Nome | |
| Cargo | |
| Email | |

| INFORMAÇÕES – TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO | | | | | |
|--|--|---------------------|----------|-----|------|
| Exercício | 2022 | Número | 49 | Ano | 2022 |
| Data da Assinatura | 22/03/2022 | Vigência | 24 meses | | |
| Valor | R\$ 100.000,00 | Origem dos Recursos | FMDCA | | |
| Objeto | Termo de Fomento que entre si celebram o Município de Santa Bárbara d'Oeste e a OSC Serviço de Obras Sociais - SOS, objetivando a execução de Projeto Incrivelmente e voltado à promoção, proteção e defesa dos Direitos da Criança e Adolescente no Município na área de (Assistência Social, Trabalho, Saúde, Educação, Esporte, Cultura), com recursos do Fundo Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA local. | | | | |
| 1º ADITAMENTO | | | | | |
| Número | | Ano | | | |
| Data da Assinatura | | Vigência | | | |
| Valor | | | | | |
| 2º ADITAMENTO | | | | | |
| Número | | | | | |
| Data da Assinatura | | | | | |
| Valor | | | | | |
| 3º ADITAMENTO | | | | | |
| Número | | Ano | | | |
| Data da Assinatura | | Vigência | | | |
| Valor | | | | | |

| PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
|---------------------|---------------------|
| Data Final | 30 de JUNHO de 2023 |



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: MAIO A JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA

| 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 (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) | RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$) |
|--|-----------------|------------|-----------------------|------|---|--|---|---|--|--|
| Recursos humanos (5) | | | | | | | | | | |
| NEUROPSICÓLOGA | 15 | 26/05/2023 | LETICIA HELENA ROBERT | | 4.166,66 | | 4.166,66 | 4.166,66 | | |
| NEUROPSICÓLOGA | 16 | 23/06/2023 | LETICIA HELENA ROBERT | | 4.166,66 | | 4.166,66 | 4.166,66 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 8.333,32 | 0,00 | 8.333,32 | 8.333,32 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos humanos (6) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | | | | | | | |



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: MAIO A JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA

| 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 | 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\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|--|
| Gêneros alimentícios | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 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 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 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 | | |



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: MAIO A JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA

| 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 | 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 | | |
| | | | | | | | | 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 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Combustível | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 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 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: MAIO A JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA

| 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 | 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\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|--|
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Obras | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 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 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| SUB-TOTAL | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | | | | 8.333,32 | 0,00 | 8.333,32 | 8.333,32 | 0,00 | 0,00 |



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: MAIO A JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA

| 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 | 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\$) |
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|--|
|--|-----------------|------|--------------|------|---|--|---|---|--|--|

(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.



ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE
OSC: Serviço de Obras Sociais - SOS
CNPJ: 56.726.490/0001-62
ENDEREÇO: Rua: Graça Martins - 755 - Centro
CEP: 13.450-039
RESPONSÁVEL PELA OSC: Antenor Luiz da Cunha
CPF: 716.573.128-87
OBJETO: Termo de Fomento que entre si celebram o Município de Santa Bárbara d'Oeste e a OSC Serviço de Obras Sociais - SOS, objetivando a execução de Projeto Incrivelmente e voltado à promoção, proteção e defesa dos Direitos da Criança e Adolescente no Município na área de (Assistência Social, Trabalho, Saúde, Educação, Esporte, Cultura), com recursos do Fundo Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA local.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FMDCA

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------------------|------------|------------|-------------|
| Termo de Col/Fom nº 49 / 2022 | 22/03/2022 | 24 meses | 100.000,00 |
| Aditamento nº 0 / 0 | 00/01/1900 | 00/01/1900 | - |
| Aditamento nº 0 / 0 | 00/01/1900 | 00/01/1900 | - |
| Aditamento nº 0 / 0 | | | - |

| 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\$) |
| 25/05/2023 | 4.166,66 | 26/05/2023 | 000001 | 4.166,66 |
| 25/06/2023 | 4.166,66 | 23/06/2023 | 000001 | 4.166,66 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 4.537,12 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 8.333,32 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 43,51 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R\$ 12.913,95 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | R\$ 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 12.913,95 |

(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.



SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS – SOS
End.: Rua Graça Martins, 755 – Centro – Santa Bárbara D'Oeste – SP
CEP 13.450-039 Tel.: (19) 3463-1164 CNPJ Nº 56.726.490/0001-62
www.crechesos.com.br Email: crechesossbo@yahoo.com.br

ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

O signatário, na qualidade de representante da
as despesas incorridas e pagas no exercício /

Serviço de Obras Sociais - SOS vem indicar, na forma abaixo detalhada,
2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMDCA | | | | | |
| 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) | 8.333,32 | - | 8.333,32 | 8.333,32 | - |
| Recursos humanos (6) | - | - | - | - | - |
| 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 | 8.333,32 | - | 8.333,32 | 8.333,32 | - |

(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.



SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS – SOS
.: Rua Graça Martins, 755 – Centro – Santa Bárbara D'Oeste – SP
:P 13.450-039 Tel.: (19) 3463-1164 CNPJ Nº 56.726.490/0001-62
www.crechesos.com.br Email: crechesosbo@yahoo.com.br

**ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE FOMENTO

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 12.913,95 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 8.333,32 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 4.580,63 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 4.580,63 |

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 Conveniente.

Santa Bárbara d' Oeste, 30 de JUNHO de 2023

Antenor Luiz da Cunha
Presidente

CONSELHO FISCAL

Sr. Antonio Jarbas Fornazari

Sr. Rodolfo Luís Leite da Silva

Sr. Rosivaldo Aparecido Ferreira

