

INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES – Organização da Sociedade Civil

Razão Social

CNPJ

Município

Endereço

CEP

Email

RESPONSÁVEL

Nome

CPF

Cargo

Email

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 Número Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor Origem dos Recursos

Objeto

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



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: AGOSTO A OUTUBRO

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	14	25/09/2024	LETICIA HELENA ROBERT		4.200,00		4.200,00	4.200,00		
NEUROPSICÓLOGA	15	30/10/2024	LETICIA HELENA ROBERT		4.200,00		4.200,00	4.200,00		
								0,00		
								0,00		
								0,00		
SUB-TOTAL					8.400,00	0,00	8.400,00	8.400,00	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 PERIODO DE: AGOSTO A OUTUBRO

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 PERIODO DE: AGOSTO A OUTUBRO

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 PERÍODO DE: AGOSTO A OUTUBRO

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					8.400,00	0,00	8.400,00	8.400,00	0,00	0,00



ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: AGOSTO A OUTUBRO

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: Jandira Nogueira Ramos
CPF: 554.802.338-15
OBJETO: TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA D' OESTE e a SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS - SOS, OBJETIVANDO A EXECUÇÃO DE PROJETO INCRIVELMENTE, COM RECURSOS DO FUNDO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE FMDCA LOCAL.

EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FMDCA

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Col/Fom nº 112 / 2024	23/07/2024	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\$)
22/08/2024	100.000,00	22/08/2024	000001	100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 831,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 100.831,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 100.831,81

(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 Serviço de Obras Sociais - SOS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / 2024 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)	8.400,00	-	8.400,00	8.400,00	-
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	8.400,00	-	8.400,00	8.400,00	-

(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	100.831,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	8.400,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	92.431,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	92.431,81

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, 15 DE NOVEMBRO DE 2024

Jandira Nogueira Ramos
Presidente

CONSELHO FISCAL

Sr. Rosivaldo Aparecido Ferreira

Sr. Rodolfo Luís Leite da Silva

Sra. Silvana Aparecida Viesse Fornasari

