



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

**Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Araçatuba

**Organização da Sociedade Civil:** Associação Beneficente Batista João Arlindo

**CNPJ:** 03.426.630/0001-10

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Dois de Dezembro, 2885 - Chácara TV, Araçatuba - SP, Brasil

**Responsáveis pela OSC:**

Nome	Papel	CPF
Josiane Belortti Barducci Santos	Conselho Fiscal	***.71.928-**
Luis Gustavo Oliveira Santana	Conselho Fiscal	***.40.898-**
Patricia Lousano Martin	Conselho Fiscal	***.19.278-**
Victor Hugo de Paula Roldão	Responsável pela Entidade	***.75.178-**

**Objeto da Parceria:** Serviço Tipificado pela Resolução Nº 109 de 11 de novembro de 2009 - Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais. Serviço realizado em grupos, organizado a partir de percursos que garantam aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o ciclo de vida, completando o trabalho social com famílias, prevenindo a ocorrência de situações de risco social. Tem por foco a constituição de espaço de convivência, formação para a cidadania, desenvolvimento do protagonismo e da autonomia das crianças e dos adolescentes a partir de interesses, demandas e potencialidades dessa faixa etária. As intervenções devem ser pautadas em experiências lúdicas, culturais e esportivas como formas de expressão, interação e aprendizagem, sociabilidade e proteção social, conforme detalhado no Plano de Trabalho a seguir, que é parte integrante e indissociável deste instrumento, independente de transcrição.

**Exercício:** 01/01/2024 a 31/12/2024

**Origem dos Recursos (1):** Estado de São Paulo (Estadual)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 014/2023	05/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R\$ 207.281,17

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\$)
31/01/2024	R\$ 11.341,04	19/02/2024	00084386	R\$ 11.341,04
29/02/2024	R\$ 11.341,04	19/02/2024	00084386	R\$ 11.341,04
31/03/2024	R\$ 11.341,04	02/04/2024	550179000066386	R\$ 11.341,04
30/04/2024	R\$ 11.341,04	10/04/2024	550179000066386	R\$ 11.341,04
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 45.364,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 32.000,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 45.364,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 45.364,00

(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.

Assinado por 1 pessoa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracatuba.100c.com.br/verificacao/075f-d992-a654-a2b2> e informe o código 075f-d992-a654-a2b2



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Beneficente Batista João Arlindo vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/01/2024 a 31/12/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Estado de São Paulo (Estadual)					
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\$)
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras despesas - Diversos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos - Autônomos e pessoa jurídica	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos - Recursos humanos	R\$ 40.868,79	R\$ 0,00	R\$ 40.868,79	R\$ 40.868,79	R\$ 0,00
Serviços médicos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 40.868,79</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 40.868,79</b>	<b>R\$ 40.868,79</b>	<b>R\$ 0,00</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 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 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.

Assinado por 1 pessoa: ASSOCIACAO BENEFICENTE BATISTA JOAO ARLINDO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracatuba.1.doc.com.br/verificacao/075F-D992-A654-AZB2> e informe o código 075F-D992-A654-AZB2



**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 45.396,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 40.868,79
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 4.528,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 4.528,00

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.

Araçatuba, Terça-feira, 14 de Maio de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** JOSIANE BELORTTI BARDUCCI DOS SANTOS  
Data: 15/05/2024 15:03:07-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LUIS GUSTAVO OLIVEIRA SANTANA  
Data: 15/05/2024 23:14:16-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** PATRICIA LOUSANO MARTIN  
Data: 20/05/2024 10:43:03-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Josiane Belortti Barducci Santos  
Conselho Fiscal  
CPF \*\*\*.71.928-\*\*

Luis Gustavo Oliveira Santana  
Conselho Fiscal  
CPF \*\*\*.40.898-\*\*

Patricia Lousano Martin  
Conselho Fiscal  
CPF \*\*\*.19.278-\*\*

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** VICTOR HUGO DE PAULA ROLDAO  
Data: 15/05/2024 13:40:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Victor Hugo de Paula Roldão  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.75.178-\*\*

Assinado por 1 pessoa: ASSOCIACAO BENEFICENTE BATISTA JOAO ARLINDO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracatuba.1.doc.com.br/verificacao/075F-D992-A654-A2B2> e informe o código 075F-D992-A654-A2B2

