

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR****DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO****Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Sorocaba**Organização da Sociedade Civil:** Associação Pró Reintegração Social da Criança - Saúde**CNPJ:** 47.363.304/0001-87**ENDEREÇO E CEP:** Avenida Itavuvu, 3633 - Jardim Santa Cecília, Sorocaba - SP, Brasil**Responsáveis pela OSC:**

Nome	Papel	CPF
Elvira Aparecida Cairo	Responsável pela Entidade	

**Objeto da Parceria:** Execução de Serviço de Gestão e Administração de 03 (três) Centros de Atenção Psicossocial Infantis (i II)**Exercício:** 01/12/2023 a 31/12/2023**Origem dos Recursos (1):** Prefeitura Municipal de Sorocaba (Municipal)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 2019/00.284-0	01/04/2020	01/04/2020 - 31/03/2021	R\$ 3.569.040,00
Aditamento Nº 01	01/04/2021	01/04/2021 - 31/03/2023	R\$ 7.048.080,00
Aditamento Nº 02	01/11/2022	01/04/2021 - 31/03/2023	R\$ 7.724.695,68
Aditamento Nº 3	01/04/2023	01/04/2023 - 31/03/2025	R\$ 7.724.695,68

**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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 148,79
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 148,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 148,81

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Pró Reintegração Social da Criança - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/12/2023 a 31/12/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Prefeitura Municipal de Sorocaba (Municipal)</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Bens e Materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 1.346,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.346,64
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros Alimentícios	R\$ 190,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,53
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\$ 257,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257,59
Outras despesas	R\$ 371,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371,10
Outros Materiais de Consumo	R\$ 2.728,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.728,31
Recursos Humanos (5)	R\$ 312.174,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 312.174,62
Recursos Humanos (6)	R\$ 63.467,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.467,98
Serviços de Terceiros	R\$ 5.850,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,34
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 1.319,86	R\$ 126,81	R\$ 0,00	R\$ 126,81	R\$ 1.319,86
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 387.706,97</b>	<b>R\$ 126,81</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 126,81</b>	<b>R\$ 387.706,97</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 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\$ 148,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 126,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 22,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 22,00

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.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Quinta-feira, 18 de Janeiro de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

Elvira Aparecida Cairo  
Responsável pela Entidade  
CPF

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

**Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Sorocaba

**Organização da Sociedade Civil:** Associação Pró Reintegração Social da Criança - Saúde

**CNPJ:** 47.363.304/0001-87

**ENDEREÇO E CEP:** Avenida Itavuvu, 3633 - Jardim Santa Cecília, Sorocaba - SP, Brasil

**Responsáveis pela OSC:**

Nome	Papel	CPF
Elvira Aparecida Cairo	Responsável pela Entidade	

**Objeto da Parceria:** Execução de Serviço de Gestão e Administração de 03 (três) Centros de Atenção Psicossocial Infantis (i II)

**Exercício:** 01/12/2023 a 31/12/2023

**Origem dos Recursos (1):** União (Federal)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
-----------	------	----------	-------------

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Pró Reintegração Social da Criança - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/12/2023 a 31/12/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): União (Federal)</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
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
Outras despesas	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
Recursos Humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades Públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 50,00</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 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\$ 66,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 50,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 16,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 16,62

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.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Quinta-feira, 18 de Janeiro de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

Elvira Aparecida Cairo  
Responsável pela Entidade  
CPF