

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO SÍNDROME DE DOWN DE RIBEIRÃO PRETO
CNPJ: 02528.015/0001-52
ENDEREÇO: RUA ALTINO ARANTES 945 - SALA 12 **CEP:** 14025-030
RESPONSÁVEL PELA OSC: MARIA FERNANDA DI DONATO ROSIN
CPF: 272.653.088-59

OBJETO DA PARCERIA: Desenvolver ações específicas e especializadas em rede, e com capacidade de articulação comunitária e/ou assessoria a criança e/ou adolescente com deficiência e sua família

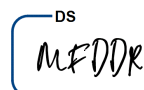
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - CMDCA

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 101/2024	25/06/2024	01/07/2024 À 30/06/2025	109.371,93
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
10/07/2024	9.114,33	17/07/2024	72.147	9.114,33
10/08/2024	9.114,33	06/08/2024	72.147	9.114,33
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				18.228,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				31,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				18.259,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCERIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				18.259,83

(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 signatário, na qualidade de representante do(a) ASSOCIAÇÃO SÍNDROME DE DOWN DE RIBEIRÃO PRETO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE

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(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serv médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens materiais e permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Desp. financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Otras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSOS MUNICIPAL

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)	5.069,58	-	5.069,58	5.069,58	-
Recursos humanos (6)	13.918,00	-	13.918,00	13.918,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serv médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens materiais e permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Desp. financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Otras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	18.987,58	-	18.987,58	18.987,58	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomo(a) 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 e 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	18.259,83
(j) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	18.987,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	- 727,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	- 727,75

Deracl(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.

Ribeirão Preto, 30 de setembro de 2024

DocuSigned by:

Maria Fernanda Di Donato Rosin

Reponsáveis pela Organização da Sociedade Civil.

E2B28BE86BD439...

PRESIDENTE - CPF:

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: DE90909A29724D498564A8CB5DA8A7D9

Status: Concluído

Assunto: Complete com o DocuSign: ANEXO 10 - PARCIAL JULHO A AGOSTO 2024.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 1

Rubrica: 2

Julia Borges Scavazzini

Assinatura guiada: Ativado

Faz. da Pedra

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Serrana, Sao Paulo 14150000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

julia.borges@pedraagroindustrial.com.br

Endereço IP: 177.200.72.226

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Julia Borges Scavazzini

Local: DocuSign

01/10/2024 11:11:04

julia.borges@pedraagroindustrial.com.br

Eventos do signatário

Maria Fernanda Di Donato Rosin

fernanda.donato@pedraagroindustrial.com.br

Jurídico Cível

Pedra Agroindustrial S.A

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:



E2B28BE86BBD439...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.26.232.154

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 01/10/2024 11:11:54

Visualizado: 01/10/2024 11:21:45

Assinado: 01/10/2024 11:21:58

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

01/10/2024 11:11:54

Entrega certificada

Segurança verificada

01/10/2024 11:21:45

Assinatura concluída

Segurança verificada

01/10/2024 11:21:58

Concluído

Segurança verificada

01/10/2024 11:21:58

Eventos de pagamento**Status****Carimbo de data/hora**