

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 Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor

3º ADITAMENTO

Número Ano

Data da Assinatura Vigência

Valor

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data Final

31 de janeiro de 2019

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: outubro a dezembro de 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

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 (R\$)	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		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias										
Tarifa pcte serviço	1639	05/10/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			33,60	33,60		
Tarifa pcte serviço	456884	10/10/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			14,40	14,40		
Depósito	1020	10/10/18	RFCC	04.257.862/0001-55			0,00	0,00		50,00
Tarifa Proces. Cheque	36409	30/10/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			2,50	2,50		
Tarifa Proces. Cheque	379455	30/10/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			4,60	4,60		
Tarifa Proces. Cheque	70646	31/10/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			2,50	2,50		

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERIODO DE: outubro a dezembro de 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

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 (R\$)	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\$)
Transferência	1020	06/11/18	RFCC	04.257.862/0001-55			0,00	0,00		40,00
Tarifa pcte serviço	132709	06/11/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			48,00	48,00		
Tarifa Proces. Cheque	278117	29/11/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			4,60	4,60		
Tarifa Proces. Cheque	37198	30/11/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			5,00	5,00		
Transferência	1020	03/12/18	RFCC	04.257.862/0001-55			0,00	0,00		50,00
Tarifa pcte serviço	242525	05/12/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			48,00	48,00		
Tarifa Proces. Cheque	42587	28/12/18	Banco do Brasil	00.000.000/6246-40			7,50	7,50		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	170,70	170,70	0,00	140,00
Outras despesas										
								0,00		
SUB-TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL					0,00	0,00	16.101,62	16.101,62	0,00	1.070,92

(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.

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: outubro a dezembro de 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

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 (R\$)	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\$)
--	-----------------	------	--------------	------	---	--	---	---	--	--



ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

OSC: Rede Feminina de Combate ao Câncer

CNPJ: 04.257.862.0001-55

ENDEREÇO: Rua Santa Cruz, no. 420, Vila Pires

CEP: 13450220

RESPONSÁVEL PELA OSC: Neide Simões de Souza Oliveira

CPF: 105.186.608-18

OBJETO: O objeto do presente Termo de Fomento é a execução de projeto que atuem no atendimento, assessoramento e de defesa e garantia de direitos, conforme específica a resolução no. 27/2011 do CNAS, visando a consecução de finalidade de interesse público e recíproco que envolve a transferência de recursos financeiros à Organização da Sociedade Civil (OSC), conforme especificações estabelecidas no plano de trabalho.

EXERCÍCIO: 2018

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Col/Fom nº 1 / 2018	28/09/2018	01/10/2018 a 30/09/2019	60.000,00
Aditamento nº 0 / 0	00/01/1900	00/01/1900	-
Aditamento nº 0 / 0	00/01/1900	00/01/1900	-
Aditamento nº 0 / 0	00/01/1900	00/01/1900	-

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\$)
25.10.2018	5.000,00	25.10.2018	550459000073002	5.000,00
25.11.2018	5.000,00	27.11.2018	554459000073002	5.000,00
25.12.2018	5.000,00	27.12.2018	45900000073002	5.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 33,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 15.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,37
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 15.033,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 1.070,92
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 16.104,89

(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.



**ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

O signatário, na qualidade de representante da **Rede Feminina de Combate ao Câncer** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / 2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): 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)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	15.930,92	15.930,92	-
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	-	-	170,70	170,70	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	16.101,62	16.101,62	-

(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-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	16.104,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	16.101,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	3,27
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	3,27

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, 31 de janeiro de 2019

Presidente: Neide Simões de Souza Oliveira
CPF 105.186.608-18, RG 4.904.679-SSP/SP
Rua Armando Sales de Oliveira, 216 – Jardim América
Santa Bárbara d'Oeste - SP

Conselheiro: Antonio Benedito Martignago
CPF 171.962.218-334

Conselheiro: Solange Ap. Rodrigues Argente
CPF 111.767.958-64

Conselheiro: Charlei Moreno Barrionuevo
CPF 091.872.998-01