



Município de Santa Bárbara d'Oeste

**ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO / FOMENTO**

**INFORMAÇÕES**

**ACOMPANHAMENTO  
ANEXO RP-14**

**ANEXO RP-14 A**

**ANEXO RP-14 B**

**ANEXO RP-14 C**

## 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







**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: **Abril de 2024 a Junho de 2024**

**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\$)
<b>SUB-TOTAL</b>					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL</b>					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

(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.

Rua Santa Cruz, nº 420 - Cep: 13.450-220 - Vila Pires - Santa Bárbara D'Oeste - SP - Fone (019) 3455-2303

Para doações: Banco do Brasil 001 Agência: 0459-6 - Conta Corrente: 101020-4 - CNPJ: 04.257.862/0001-55

E-mail: [direcao@redefemininasbo.org.br](mailto:direcao@redefemininasbo.org.br) – [www.redefemininasbo.org.br](http://www.redefemininasbo.org.br) - [facebook.com/rfcc](https://facebook.com/rfcc) sob

**Espaço Dona Rosinha Wakabara – Rua Pedro Álvares Cabral, 346 – Cep 13451-052 – Vila Santa Terezinha – Fone: (19) 3628-1992**



**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:** 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:** Adilson Rinaldo Boaretto

**CPF:** 017.192.258-18

**OBJETO:** Celebração de Termo de Fomento com a Organização da Sociedade Civil denominada REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER - SANTA BARBARA D'OESTE para consecução de finalidade de interesse público, conforme Lei Federal nº 13.019/14, artigo 29, caput, c.c Decreto Municipal nº 6.769/17, artigo 20, caput, §4º, visando à aquisição de equipamentos de natureza permanente, tais como móveis e aparelhos eletroeletrônicos.

**EXERCÍCIO:** 2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 183 / 2023	11/8/2023	08/11/2023 a 07/11/2024	60,000.00

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\$ 54,216.81
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 0.00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1,205.38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 55,422.19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 55,422.19

(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.



Rede Feminina de Combate ao Câncer  
 CbAC - Centro de Apoio à Criança  
 Santa Bárbara d'Oeste - SP

**ANEXO RP-10  
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

O signatário, na qualidade de representante da  
 as despesas incorridas e pagas no exercício /

Rede Feminina de Combate ao Câncer vem indicar, na forma abaixo detalhada,  
2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): <b>Municipal</b>					
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)	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</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.





**ANEXO RP-10  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE FOMENTO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>55,422.19</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	<b>55,422.19</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	<b>55,422.19</b>

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 Convenente.

**Santa Bárbara d'Oeste** , 15 de julho de 2024

**Adilson Rinaldo Boaretto**  
Presidente

**Conselheiro: Simone Cristina de Souza Alves dos Santos**

**Conselheiro: Renato Luis Garrido Monaro**

**Conselheiro: Roberval Luiz Penido**