



**CENTRO SOCIAL, ASSISTENCIAL, EDUCACIONAL E CULTURAL "SONHO DE CRIANÇA"**

**ANEXO RP – 14 – REPASSE/ AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO: 171/2017**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO PAULISTA.  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CENTRO SOCIAL E CULTURAL SONHO DE CRIANÇA.

**CNPJ:** 14.994.010/0001-02

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Custodio Faleiros do Nascimento n.º 819 – Residencial João Flávio – Patrocínio Paulista-SP cep: 14415-000

**RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC:** Gislene Aparecida Barbosa

**CPF:** 273.927.268/54

**OBJETO DA PARCEIRA:** Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade Acolhimentos Institucional de Crianças e Adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses, conforme estabelece o Termo de Referência.

**EXERCÍCIO:** 2017

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

| DOCUMENTO                                | DATA | VIGÊNCIA                   | VALOR – R\$ |
|--|------|----------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 171/2017 |      | 01/07/2017 A<br>31/12/2017 | 30.000,00   |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO |                         |                 |                     |                          |
|---|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                    | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 06/09/2017  | 5.000,00                | 20/09/2017      | 552.415.000.107.798 | 5.000,00                 |
| 20/10/2017  | 10.000,00               | 20/10/2017      | 552.415.000.107.798 | 10.000,00                |
| 14/11/2017  | 5.000,00                | 21/11/2017      | 552.415.000.107.798 | 5.000,00                 |
| 13/12/2017  | 10.000,00               | 15/12/2017      | 552.415.000.107.798 | 10.000,00                |
|   |                         |                 |                     |                          |
|   |                         |                 |                     |                          |
|   |                         |                 |                     |                          |
|   |                         |                 |                     |                          |
|   |                         |                 |                     |                          |
| (A) SALDO DO ANO ANTERIOR                           |                         |                 |                     | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS 2017                          |                         |                 |                     | 30.000,00                |



**CENTRO SOCIAL, ASSISTENCIAL, EDUCACIONAL E CULTURAL "SONHO DE CRIANÇA"**

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |  | 0,00      |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |  | 0,00      |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |  | 30.000,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |  | 0,00      |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS 2017 ( E + f)               |  | 30.000,00 |

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Centro Social Assistencial Educacional e Cultural Sonho de Criança, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b> |   |  |   |  |  |
|---|---|--|---|--|--|
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</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)                                      | 30.000,00                                     |  | 30.000,00   | 30.000,00  |  |
| Recursos Humanos (6)                                      |   |  |   |  |  |
| Medicamentos  |   |  |   |  |  |
| Material médico e hospitalar (*)                          |   |  |   |  |  |
| Gêneros alimentícios                                      |   |  |   |  |  |



**CENTRO SOCIAL, ASSISTENCIAL, EDUCACIONAL E CULTURAL "SONHO DE CRIANÇA"**

|                              |           |  |           |           |
|------------------------------|-----------|--|-----------|-----------|
| Outros materiais de consumo  |           |  |           |           |
| Serviços médicos (*)         |           |  |           |           |
| Outros serviços de terceiros |           |  |           |           |
| Locação de imóveis           |           |  |           |           |
| Locações públicas            |           |  |           |           |
| Utilidades públicas (7)      |           |  |           |           |
| Combustível                  |           |  |           |           |
| Bens e materiais permanentes |           |  |           |           |
| Obras                        |           |  |           |           |
| Outras despesas              |           |  |           |           |
| <b>Total</b>                 | 30.000,00 |  | 30.000,00 | 30.000,00 |

(4) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol explicativo 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



**CENTRO SOCIAL, ASSISTENCIAL, EDUCACIONAL E CULTURAL "SONHO DE CRIANÇA"**

SEGUINTEs, 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.

| <b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>        |                  |
|--|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO                | <b>30.000,00</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H +I)                       | <b>30.000,00</b> |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(J-F))                   | <b>0,00</b>      |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                         | <b>0,00</b>      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NOS MESES SEGUINTE (K-L) | <b>0,00</b>      |

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.

Patrocínio Paulista-SP, 31 de Janeiro de 2018.

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: Gislene Ap. Barbosa  
Nome: Gislene Aparecida Barbosa  
Cargo: Presidente