



**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO 35/2021-EMENDA IMPOSITIVA**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

**ORGANIZA O DA SOCIEDADE CIVIL:** CÁRITAS INTERPAROQUIAL DE SALTO

**CNPJ:** 07.816.350/0001-70

**ENDEREÇO E CEP:** RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 633 – CENTRO – SALTO(SP) CEP: 13320-270

**RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC:** LUIZ MARIN

**CPF:** 712.053.148-49

**OBJETO DA PARCERIA:** Repasse de valor através da Emenda Impositiva para execu o de projeto aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com o objetivo específico de adquirir tonners e papel sulfite.

**EXERCÍCIO:** 2021

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento n� 35/2021	01.04.2021	31.12.2021	5.000,00
Aditamento n�	-	-	-
Aditamento n�	-	-	-

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\$)
01.04.2021	5.000,00	31.03.2021	2847/2021	5.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				5.000,00
(C) RECEITAS COM APLICA�OES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECU�O DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				5.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				41,12
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				5.041,12

(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 CÁRITAS INTERPAROQUIAL DE SALTO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 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(S) (R\$)
Recursos humanos (5)					-
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	5.000,00	-	5.000,00	5.000,00	-
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>	<b>5.000,00</b>	<b>-</b>	<b>5.000,00</b>	<b>5.000,00</b>	<b>-</b>

ORIGEM DOS RECURSOS (4): PRÓPRIOS					
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	37,90	-	37,90	37,90	-
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	3,22	-	3,22	3,22	-
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>41,12</b>	<b>-</b>	<b>41,12</b>	<b>41,12</b>	<b>-</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	5.041,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.041,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	-

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.

Estância Turística de Salto, 07 de junho de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Luiz Marin  
Presidente

**RELATÓRIO FINANCEIRO DE EXECU O DE TERMO DE FOMENTO 35/2021 – EMENDA IMPOSITIVA**
**1- Descri o do Projeto ou Atividade**

<b>Título do Projeto/Atividade</b>	<b>Período de Execu�o</b>	
<b>“Família Cidadã”</b>	<b>In�cio (mês/ano)</b>	<b>Término (mês/ano)</b>
	01.04.2021	31.12.2021
<b>Identifica�o do Objeto</b>		
<b>“Família Cidadã” – Informática – Material de Consumo</b>		
<b>1.1 Justificativa:</b>		
<p>O Projeto Família Cidadã, dentro do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos visa garantir espaço de convivência e forma�o para a participa�o e o desenvolvimento da cidadania, do protagonismo, da autonomia e das potencialidades das crianças e adolescentes de 06 � 15 anos e de 15 � 17 anos de idade; complementar o trabalho social com a família, fortalecendo a convivência familiar e comunitária para a supera�o da vulnerabilidade e risco social, através das atividades diárias, nos adaptando, neste período de pandemia, para os atendimentos presenciais e remotos, respeitando o distanciamento social. Para essas atividades serão necessárias impressões para distribuirmos para as crianças e adolescentes, além de xerox diversos e demais necessidades diárias. Serão adquiridos tonners e papel sulfite, através da Emenda Impositiva.</p>		

**2- OFICINAS E OU ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E REALIZADAS NO PERÍODO**
**ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL**

**Nome do Profissional que consta no termo** : Claudimara Rita Santa Rosa

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Assistência Social**

<b>Abril/2021 a Maio/2021</b>					
<b>DIAS DE ATENDIMENTO- PROF.- ENTIDADE</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>
	X	X	X	X	X
<b>HORARIO QUE TRABALHA</b>	Das 10:45h às 13:00h e das 13:15h às 17:00h	Das 10:45h às 13:00h e das 13:15h às 17:00h	Das 10:45h às 13:00h e das 13:15h às 17:00h	Das 08:00h às 12:00h e das 12:15h às 14:15h	Das 08:00h às 12:00h e das 12:15h às 14:15h
<b>QTDE ATIVIDADES MÊS</b>	-	-	-	-	-

**Nome do Profissional que consta no termo** : Vagner Ribeiro Alves Barbosa

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Psicologia**

<b>Abril/2021 a Maio/2021</b>					
<b>DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA ENTIDADE</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>
	X	X	X	X	X

HORARIO QUE TRABALHA	08:00h às 12:00h	08:00h às 12:00h	08:00h às 12:00h	13:00h às 17:00h	13:00h às 17:00h
QTDE ATIVIDADES MÊS	-	-	-	-	-

**Nome do Profissional que consta no termo** : Lucia de Fátima da Silva Lima

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Monitor Social**

Abril/2021 a Maio/2021					
DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA ENTIDADE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
	X	X	X	X	X
HORARIO QUE TRABALHA	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h
QTDE ATIVIDADES MÊS	-	-	-	-	-

**Nome do Profissional que consta no termo** : Suzana de Camargo de Godoy

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Auxiliar Administrativa**

Abril/2021 a Maio/2021					
DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA ENTIDADE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
	X	X	X	X	X
HORARIO QUE TRABALHA	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h	Das 08:00h às 12:00 e das 13:00 às 17:00h
QTDE ATIVIDADES MÊS	-	-	-	-	-

**Nome do Profissional que consta no termo** : Silmara Salette Vicente de Aguiar

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Assistente Administrativa**

Abril/2021 a Maio/2021					
DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA ENTIDADE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
	X	X	X	X	X
HORARIO QUE TRABALHA	Das 13:00h às 17:30h	Das 13:00h às 17:30h	Das 13:00h às 17:30h	Das 13:00h às 17:30h	Das 13:00h às 17:30 h
QTDE ATIVIDADES MÊS	-	-	-	-	-

**Nome do Profissional que consta no termo** : Sirlei Castellan Rosa

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Instrutor de Informática**

Abril/2021 a Maio/2021					
DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
	X		X		

ENTIDADE				
HORARIO QUE TRABALHA	Das 8:00h às 11:00h		Das 14:00h às 17:00h	
QTDE ATIVIDADES MÊS	-		-	

**Nome do Profissional que consta no termo:** Jacob Olimpio da Rocha

**No quadro abaixo colocar o horário do profissional de Professor de Música**

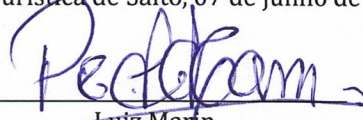
Abril/2021 a Maio/2021					
DIAS DE ATENDIMENTO DO PROFISSIONAL NA ENTIDADE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
		X			X
HORARIO QUE TRABALHA	-	Das 13:30h às 15:30 h	-	-	Das 08:30h às 09:30 h
QTDE ATIVIDADES MÊS	-	-	-	-	-

**3-Demonstrativo de despesas Financeiras realizadas.**


RELAÇÃO DE DESPESAS					
MÊS DE EXECUÇÃO	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (r\$)
Abril	30.04.2021	NF 5734	O.O.P. Papelaria - Eireli ME	Aquisição de papel sulfite	199,90
Maio	04.05.2021	NF 41	Clea Nascimento Martins	Aquisição de toners	4.800,10
Maio	04.05.2021	NF 41	Encargos por pagamento em atraso	Recursos Próprios	37,90
				Recursos Próprios	3,22
				TOTAL	5.041,12
				RECURSOS PUBLICOS	5.000,00
				RECURSO PRÓPRIOS	41,12


Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados a ser entregue juntamente com o Anexo 10 referendado na Lei 13.019, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Estância Turística de Salto, 07 de junho de 2021

  
Luiz Marin  
Presidente

Conselho Fiscal:

  
Maria de Lourdes Peres Martoni

  
Dulcinéia do Amaral Mazzo

  
Ana Lúcia Michiuti Stoco.