

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

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

**ORGANIZAÇÃO 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:** Agnaldo Tavares Ribeiro

**CPF:** 149.979.778-88

**OBJETO DA PARCERIA:** Repasse de valor através da Emenda Impositiva para execução do “ Projeto Custeio”, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social.

**EXERCÍCIO:** 2024

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

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Fomento nº 293/2024 | 28.11.2024 | 20.12.2024 a 29.04.2025 | 10.000,00   |
|                              |            |                         |             |

| 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\$) |
| 20.12.2024  | 10.000,00               | 20.12.2024      | 12360/2024                     | 10.000,00                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | -                        |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 10.000,00                |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 21,81                    |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | -                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 10.021,81                |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | -                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 10.021,81                |

(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 (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>                                       | -   | -  | -   | -   | -  |

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | ORIGEM DOS RECURSOS (4): PRÓPRIOS             |  |   |   |  |
|--|---|--|---|---|--|
|  | 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 ser 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 DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 10.021,81 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | -         |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 10.021,81 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | -         |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 10.021,81 |

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, 10 de janeiro de 2025



\_\_\_\_\_  
Agnaldo Tavares Ribeiro  
Presidente

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura da Estância Turística de Salto

**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo de Fomento 293/2024

**LEI AUTORIZADORA:** 293/2024

**OBJETO:** Repasse de valor através da Emenda Impositiva para custeio de materiais de artesanato, descartáveis, materiais de limpeza e produtos alimentícios a serem utilizadas na Oficina de Artesanato, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social.

**EXERCÍCIO:** 2024

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** 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 PELA ENTIDADE:** Agnaldo Tavares Ribeiro

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 10.000,00

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS                   |                    |            |                    |
|---|--------------------|------------|--------------------|
| VALORES PREVISTOS-\$  | DOC. DE CRÉDITO N. | DATA       | VALORES REPASSADOS |
| 10.000,00   | 12360/2024         | 20.12.2024 | 10.000,00          |
| <b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                    |            | 21,81              |
| <b>TOTAL</b>  |                    |            | 10.021,81          |
| <b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>                |                    |            | -                  |

O signatário, na qualidade de representante da Entidade beneficiária: CÁRITAS INTERPAROQUIAL DE SALTO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 10.021,81 (dez mil, vinte e um reais, oitenta e um centavos), sendo R\$ 10.000,00 (dez mil reais) de recursos públicos e R\$ 21,81 (vinte e um reais, oitenta e um centavos) de rendimentos financeiros.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA    | VALOR APLICADO R\$ |
| Recursos Humanos (2)                  |                    |
| Recursos Humanos (3)                  |                    |
| Medicamentos                          |                    |
| Material médico e hospitalar (*)      |                    |
| Gêneros alimentícios                  |                    |
| Outros materiais de consumo           |                    |
| Serviços médicos (*)                  |                    |
| Outros serviços de terceiros          |                    |
| Locação de imóveis                    |                    |
| Locações diversas                     |                    |
| Utilidades públicas (4)               |                    |

|  |           |
|--|-----------|
| Combustível  |           |
| Bens e materiais permanentes                                 |           |
| Obras  |           |
| Despesas financeiras e bancárias                             |           |
| Outras despesas  |           |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b>                                    | -         |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PÚBLICOS</b>        | -         |
| <b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>                          | 10.021,81 |
| <b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>                    | -         |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b> | 10.021,81 |

(2) Salários, encargos e benefícios

(3) Autônomos e Pessoa Jurídica

(4) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(5) 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.

(\*) Apenas para Entidades da área de saúde

| RELAÇÃO INDIVIDUAL DAS DESPESAS |                                   |        |                                   |             |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------|-----------------------------------|-------------|
| DATA DO DOCUMENTO               | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|                                 |                                   |        |                                   |             |
|                                 |                                   |        | TOTAL                             | -           |

Declaro, na qualidade de responsável 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, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Estância Turística de Salto, 10 de janeiro de 2025



\_\_\_\_\_  
Agnaldo Tavares Ribeiro  
Presidente