

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS DO AUTISTA – AMA/RP

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CENTRO ANN SULLIVAN DO BRASIL – RIBEIRÃO PRETO

**CNPJ:** 02.403.056/0001 - 12

**ENDEREÇO E CEP:** AVENIDA FRANCISCA MASSARO FARINHA, 333 – RIBEIRÂNIA – RIBEIRÃO PRETO – SÃO PAULO – CEP: 14096-460.

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** SRA. ODETE HIROTA

**CPF:** 316.868.349-34 SSP/SP

**OBJETO DA PARCERIA:** Estabelecer a parceria e a cooperação entre as partes com vistas a realizar ações conjuntas ligadas ao atendimento odontológico, bem como ações que visem à saúde bucal, incluindo educação, prevenção e tratamento odontológico ambulatorial.

**EXERCÍCIO:** 2022

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

| Documento              | Data       | Vigência                | Valor – R\$ |
|------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Fomento Nº    | 03/02/2022 | 03/02/2022 a 02/02/2023 | 1.800,00    |
| Termo de Aditamento Nº |            |                         |             |

**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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 10/02/2022  | 150,00                  |                 |                                | 0,00                     |
| 10/03/2022  | 150,00                  | 21/03/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/04/2022  | 150,00                  | 11/04/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/05/2022  | 150,00                  | 11/05/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/06/2022  | 150,00                  | 10/06/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/07/2022  | 150,00                  | 08/07/2022      | 613.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/08/2022  | 150,00                  | 10/08/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| 10/09/2022  | 150,00                  | 12/09/2022      | 553.235.000.033.336            | 150,00                   |
| (A) Saldo do Exercício Anterior                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) Repasses Públicos no Quadrimestre                         |                         |                 |                                | 1.050,00                 |
| (C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos |                         |                 |                                | 0,0                      |
| (D) Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | 1.050,00                 |
| (F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental        |                         |                 |                                | 572,85                   |
| (G) Total de Recursos Disponíveis no Quadrimestre (E+F)       |                         |                 |                                | 1.622,85                 |

(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) do Centro Ann Sullivan do Brasil – Ribeirão Preto vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2022, 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                 | 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 pago neste Exercício (R\$) (J=H+I) | Despesas Contabilizadas neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Recursos Humanos (6)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Medicamentos                                       | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Material Médico e Hospitalar (*)                   | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Gêneros Alimentícios                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Outros Materiais de Consumo                        | 670,82  | 0,00   | 670,82  | 670,82   | 0,00  |
| Serviços Médicos (*)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Outros serviços de Terceiros                       | 177,03  | 0,00   | 177,03  | 177,03   | 0,00  |
| Locação de Imóveis                                 | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Locação Diversas                                   | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Utilidades Públicas (7)                            | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Combustível  | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Bens e Materiais Permanentes                       | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Obras  | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Despesas Financeiras e Bancárias                   | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Outras Despesas                                    | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>847,85</b>                                 | <b>0,00</b>  | <b>847,85</b>   | <b>847,85</b>  | <b>0,00</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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas 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.

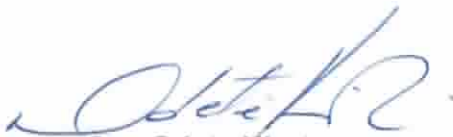
| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |   |
|--|---|--|---|--|---|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO PRÓPRIO           |   |  |   |  |   |
| Categoria ou Finalidade da Despesa                 | Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$) | Despesas Contabilizadas em Exercícios Anteriores e Pagas neste Exercício (R\$) (H) | Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas neste Exercício (R\$) (I) | Total de despesas pago neste Exercício (R\$) (J=H+I) | Despesas Contabilizadas neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Recursos Humanos (6)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Medicamentos                                       | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Material Médico e Hospitalar (*)                   | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Gêneros Alimentícios                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Outros Materiais de Consumo                        | 99,88   | 0,00   | 99,88   | 99,88  | 0,00  |
| Serviços Médicos (*)                               | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Outros serviços de Terceiros                       | 472,97  | 0,00   | 472,97  | 472,97   | 0,00  |
| Locação de Imóveis                                 | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Locação Diversas                                   | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Utilidades Públicas (7)                            | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Combustível  | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Bens e Materiais Permanentes                       | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Obras  | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| Despesas Financeiras e Bancárias                   | 10,00   | 0,00   | 10,00   | 10,00  | 0,00  |
| Outras Despesas Manutenção                         | 0,00  | 0,00   | 0,00  | 0,00   | 0,00  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>572,85</b>                                 | <b>0,00</b>  | <b>572,85</b>   | <b>572,85</b>  | <b>0,00</b>   |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |          |
|---|----------|
| (G) Total de Recursos Disponível no Exercício                   | 1.622,85 |
| (J) Despesas Pagas no Exercício (H+I)                           | 1.420,70 |
| (K) Recurso Público Não Aplicado [E- (J-F)]                     | 202,15   |
| (L) Valor Devolvido ao Órgão Público                            | 0,00     |
| (M) Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte (K-L) | 202,15   |

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.

Ribeirão Preto, 03 de Outubro de 2022.

Responsáveis pela Conveniada:



**Sra. Odete Hirota**  
Presidente do CASB – RP



**Dra. Margherita Midea Cuccovia**  
Diretora/Psiquiatra do CASB - RP