

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 a saúde bucal, incluindo educação, prevenção e tratamento odontológico ambulatorial.

EXERCÍCIO: 2023

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

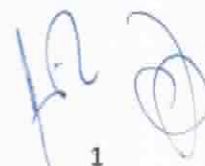
Data Prevista para o Repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do Documento de Crédito	Valores Repassados (R\$)
10/01/2023	150,00	10/02/2023	553.235.000.033.336	150,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) Repasses Públicos no Quadrimestre				150,00
(C) Receitas com Aplicações 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)				150,00
(F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental				0,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Quadrimestre (E+F)				150,00

(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) do **Centro Ann Sullivan do Brasil – Ribeirão Preto** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2023, 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 Exercício 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	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
TOTAL	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 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 Exercício 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	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 Manutenção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) Total de Recursos Disponível no Exercício	150,00
(J) Despesas Pagas no Exercício (H+I)	0,00
(K) Recurso Público Não Aplicado [E- (J-F)]	0,00
(L) Valor Devolvido ao Órgão Público	0,00
(M) Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte (K-L)	150,00

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, 02 de Fevereiro de 2023.

Responsáveis pela Conveniada:



Sra. Odete Hirota
Presidente do CASB – RP



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