

**ANEXO RP-10**

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS  
RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**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:** O PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO TEM POR  
OBJETIVO A EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PROPOSTO PELA  
COLABORADORA, PRESTAR SERVIÇO DE ATENDIMENTO VOLTADO PARA A  
HABILITAÇÃO, EDUCAÇÃO E INTEGRAÇÃO SOCIAL DE USUÁRIOS COM  
DEFICIÊNCIA.

**EXERCÍCIO:** 2023

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

Documento	Data	Vigência	Valor – R\$
Termo de Colaboração Nº 01/2020	02/03/2020	02/03/2020 ~ 31/12/2020	R\$ 7.000,00
Segundo Aditivo SMEC Nº 01/2020	04/01/2021	02/01/2021 ~ 31/12/2021	R\$ 8.736,00
Terceiro Aditivo SMEC Nº 01/2020	03/01/2022	04/01/2022 ~ 31/12/2022	R\$ 8.736,00
Quarto Aditivo SMEC Nº 01/2020	24/04/2023	01/01/2023 ~ 31/12/2023	R\$ 9.180,00

**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\$)
Janeiro/2023	765,00			0,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) Repasses Públicos no Exercício				0,00
(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)				0,00
(F) Recursos Próprios da Organização Não Governamental				0,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				0,00

(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, abertura de conta no banco, 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.

	<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>				
	<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>				
<b>Categoria ou Finalidade da Despesa</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Exercícios Anteriores e Pagas neste Exercício (R\$) (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas neste Exercício (R\$) (I)</b>	<b>Total de despesas pago neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
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
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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 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.
- (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO PRÓPRIO				
<b>Categoria ou Finalidade da Despesa</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Exercícios Anteriores e Pagas neste Exercício (R\$) (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas neste Exercício (R\$) (I)</b>	<b>Total de despesas pago neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
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
Impostos e Taxas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) Total de Recursos Disponível no Exercício	0,00
(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)	0,00

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

☐ Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G334270952476615019  
27/04/2023 10:06:16

## Cliente - Conta atual

Agência 2890-8  
Conta corrente 26969-7 CENTRO A S B R PRETO  
Período do extrato 01 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

A LigaPJ tem conteúdos, dicas e oportunidades  
para melhorar a gestão da sua empresa. Fique  
por dentro das novidades em [www.ligapj.com.br](http://www.ligapj.com.br)

Transação efetuada com sucesso por: JE733276 ODETE HIROTA.