



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Nova Odessa

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CPC - Centro de Prevenção a Cegueira e Escola para Deficientes Visuais

CNPJ: 66.834.672/0001-00

ENDEREÇO E CEP: Avenida Bandeirantes nº 2.660 - Centro - Americana - CEP: 13478-700

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Nivaldo Santa Chiara

CPF: 004.878.908-92

OBJETO DA PARCERIA: Proteção Social Básica (pessoa com deficiência)

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

PARCELA Nº. 2

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|----------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Compromisso | 29/01/2019 | 01/01/2019 à 31/12/2019 | 18.967,26 |
| Aditamento nº | - | - | - |
| 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\$) |
| 07/02/2019 | 1.600,00 | 07/02/2019 | 106123918 | 1.600,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 1.600,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 4,07 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | 1.604,07 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 1.604,07 |

(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 **CPC – Centro de Prevenção à Cegueira e Escola para Deficientes Visuais** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | |
| 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) | 1.604,07 | - | 1.604,07 | 1.604,07 | - |
| 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 | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 1.604,07 | - | 1.604,07 | 1.604,07 | - |



- (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 | 1.604,07 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 1.604,07 |
| (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.

Americana, 08/03/2019

Nivaldo Santa Chiara
Presidente

Membros do Conselho Fiscal

Antonio Francisco Ventura
Junior

CPF: 123.603.378-74

José Antonio Franzin

CPF: 821.253.848-68

José Eduardo Schneider

CPF: 109.914.988-60

CENTRO DE PREVENÇÃO À CEGUEIRA
AV. BANDEIRANTES 2660 JARDIM SANTANA
CEP 13478.700 AMERICANA SP
CNPJ 66.834.672/0001-00
T. 19 3461.6364



contato@cpcamericana.com.br
cpcamericana.com.br



LIONS CLUBE AMERICANA CENTRO



RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Nova Odessa

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CPC - Centro de Prevenção a Cegueira e Escola para Deficientes Visuais

CNPJ: 66.834.672/0001-00

ENDEREÇO E CEP: Avenida Bandeirantes nº 2.660 - Centro - Americana - CEP: 13478-700

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Nivaldo Santa Chiara

CPF: 004.878.908-92

LEI AUTORIZADORA: Lei Municipal nº 3.233 de 25/01/2019

OBJETO DA PARCERIA: Proteção Social Básica (pessoa com deficiência)

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

PARCELA Nº. 2

RECURSOS HUMANOS (5) - Salários, encargos e benefícios.

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | RESUMIDAMENTE A NATUREZA DA DESPESA | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|-------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Ana Paula Arrizzato Lima Assistente Financeiro (parcial) | 89,10 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Aurea Maria de Oliveira Bueno Instrutora de Orientação e Mobilidade (parcial) | 208,09 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Caroline Cristine de Lima Ardrim Estagiária Serviço Social (parcial) | 48,90 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Elisabete Armelin Morelli Psicóloga (parcial) | 251,81 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Erika Isa Terapeuta Ocupacional (parcial) | 191,84 |



| | | | |
|--------------------|-------------------------|--|-----------------|
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Fernanda Nascimento Parra Psicóloga (parcial) | 266,88 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | João Paulo B. de Souza Monitor de Informática (parcial) | 177,79 |
| 28/02/2019 | Holerite mês 02/2019 | Rosimary Favarelli Toledo Assistente Social (parcial) | 369,66 |
| TOTAL GERAL | | | 1.604,07 |

Declaramos que os valores acima conferem com o Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas do Exercício, elaborado nos moldes das Instruções vigentes do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Americana, 08/03/2019

Nivaldo Santa Chiara
Presidente