



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. 3

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\$)
11/03/2019	1.600,00	08/03/2019	108316722	1.600,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.600,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				5,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.605,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.605,19

(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)	1.605,19	-	1.605,19	1.605,19	-
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	1.605,19	-	1.605,19	1.605,19	-



- (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	1.605,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.605,19
(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, 08/04/2019

Nivaldo Santa Chiara
Presidente

Membros do Conselho Fisca

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. 3

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMIDAMENTE A NATUREZA DA DESPESA	VALORES REPASSADOS - R\$
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Ana Paula Arrizzato Lima Assistente Financeiro (parcial)	188,09
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Aurea Maria de Oliveira Bueno Instrutora de Orientação e Mobilidade (parcial)	221,17
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Elisabete Armelin Morelli Psicóloga (parcial)	255,88
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Erika Isa Terapeuta Ocupacional (parcial)	199,51
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Fernanda Nascimento Parra Psicóloga (parcial)	173,56



29/03/2019	Holerite mês 03/2019	João Paulo B. de Souza Monitor de Informática (parcial)	184,91
29/03/2019	Holerite mês 03/2019	Rosimary Favarelli Toledo Assistente Social (parcial)	382,07
TOTAL GERAL			1.605,19

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, 08/04/2019

Nivaldo Santa Chiara
Presidente

