



## 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. 1

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\$)
31/01/2019	1.367,26	31/01/2019	105561956	1.367,26
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.367,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.367,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.367,26

(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)	1.367,26	-	1.367,26	1.367,26	-
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	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.367,26</b>	<b>-</b>	<b>1.367,26</b>	<b>1.367,26</b>	<b>-</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 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.367,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.367,26
(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, 08/02/2019

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. 1

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMIDAMENTE A NATUREZA DA DESPESA	VALORES REPASSADOS – R\$
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Ana Paula Arrizzato Lima Assistente Financeiro (parcial)	180,85
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Aurea Maria de Oliveira Bueno Instrutora de Orientação e Mobilidade (parcial)	131,35
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Caroline Cristine de Lima Ardrim Estagiária Serviço Social (parcial)	54,88
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Claiton Borges Corrêa Assistente Administrativo (parcial)	206,07



31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Elisabete Armelin Morelli Psicóloga (parcial)	121,81
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Erika Isa Terapeuta Ocupacional (parcial)	89,60
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Fernanda Nascimento Parra Psicóloga (parcial)	128,72
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Gisaene de Sousa Duran Auxiliar Administrativo (parcial)	58,37
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	João Paulo B. de Souza Monitor de Informática (parcial)	87,60
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Maria Terezinha de S. Diniz Serviços Gerais (parcial)	63,37
31/01/2019	Holerite mês 01/2019	Rosimary Favarelli Toledo Assistente Social (parcial)	194,91
31/01/2019	Mês 01/2019	FGTS (parcial)	49,73
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>1.367,26</b>

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, 08/02/2019

Nivaldo Santa Chiara  
Presidente