

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**
**ÓRGÃO PÚBLICO:** Município de Presidente Prudente

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Bethel– Projeto Mão Amiga

**CNPJ:** 71.849.079/0006-82

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maria Guevara Branco Nº 188 – Brasil Novo– Presidente Prudente/SP CEP- 19.034-530

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** Osterlino Donizete Alves

**CPF:** 726.814.628-00

**OBJETO DA PARCERIA:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo a Criança e Adolescente.

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DOCUMENTO                   | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|-----------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Fomento nº 97/2021 | 11/05/2021 | 11/03/2021 a 31/12/2021 | R\$ 124.000,00 |

| 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\$) |
| Agosto/2021                                                   | R\$ 10.738,00           | 12/08/2021      | 2285                           | R\$ 10.738,00            |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 10.738,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 10.738,00            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 10.738,00            |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Bethel- Projeto Mão Amiga vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS : Municipal                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| 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                                   | R\$ 6.617,00                                  | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 6.617,00                                                              | R\$ 6.617,00                                             | R\$ 0,00                                                                     |
| Encargos Sociais                                   | R\$ 1.320,00                                  | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 1.320,00                                                              | R\$ 1.320,00                                             | R\$ 0,00                                                                     |
| Transporte                                         | R\$ 120,00                                    | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 120,00                                                                | R\$ 120,00                                               | R\$ 0,00                                                                     |
| Serviços de Terceiros                              | R\$ 2.074,00                                  | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 2.074,00                                                              | R\$ 2.074,00                                             | R\$ 0,00                                                                     |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>R\$ 10.131,00</b>                          | <b>R\$ 0,00</b>                                                                    | <b>R\$ 10.131,00</b>                                                      | <b>R\$ 10.131,00</b>                                     | <b>R\$ 0,00</b>                                                              |



**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**
**Origem dos Recursos:** Municipal

**Termo de Fomento:** Nº 97/2021

**Período:** Agosto/2021

**Empenho:** 3907

**Total Repassado no Período:** R\$ 10.738,00

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                   |                                                   |                                       |                           |               |
|-------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------|
|                                                       | Data do documento | Espécie do documento (NF/recibo/DANFE)            | Credor                                | Categoria da despesa      | Valor         |
| Agosto                                                |                   |                                                   |                                       |                           |               |
| 01                                                    | 20/08/2021        | Holerite- Coordenadora (Mês Ref. agosto)          | Elda Rivero Lacerda Santos            | Recursos Humanos          | R\$ 1.215,00  |
| 02                                                    | 20/08/2021        | Holerite- Psicóloga (Mês Ref. agosto)             | Tamires Silva Rosa                    | Recursos Humanos          | R\$ 1.164,00  |
| 03                                                    | 20/08/2021        | Holerite – Assistente Social (Mês Ref. de agosto) | Edna Rodrigues de Sales Cortez        | Recursos Humanos          | R\$ 988,00    |
| 04                                                    | 16/08/2021        | Nota Fiscal Nº 000.002.285                        | Auto Posto Santa Monica Feliz - LTDA  | Transporte                | R\$ 120,00    |
| 05                                                    | 31/08/2021        | Nota Fiscal ° 03                                  | Juliana Carneiro de Paiva Jordan      | Serviço Terceiro Jurídico | R\$ 2.074,00  |
| 06                                                    | 01/09/2021        | Holerite- Assistente Social (Mês Ref. agosto)     | Edna Rodrigues de Sales Cortez        | Recursos Humanos          | R\$ 1.352,00  |
| 07                                                    | 01/09/2021        | Holerite- Coordenadora (Mês Ref. agosto)          | Elda Rivero Lacerda Santos            | Recursos Humanos          | R\$ 1.699,00  |
| 08                                                    | 01/09/2021        | Holerite- Psicólogo (Mês Ref. agosto)             | Tamires Silva Rosa                    | Recursos Humanos          | R\$ 199,00    |
| 09                                                    | 01/09/2021        | Guia de Recolhimento do FGTS (Mês de Ref. agosto) | Fundo de Garantia do Tempo de Serviço | Encargos Sociais          | R\$ 948,34    |
| 10                                                    | 03/08/2021        | Guia da Previdência Social GPS (Mês Ref. agosto)  | Guia da Previdência Social GPS        | Encargos Sociais          | R\$ 371,66    |
| TOTAL:                                                |                   |                                                   |                                       |                           | R\$ 10.131,00 |
| Total das despesas                                    |                   |                                                   |                                       |                           | R\$ 10.131,00 |
| Recurso Público não Aplicado                          |                   |                                                   |                                       |                           | R\$ 0,00      |
| Valor Devolvido ao Órgão Público                      |                   |                                                   |                                       |                           | R\$ 607,00    |
| Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte |                   |                                                   |                                       |                           | R\$ 0,00      |

**NÚMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:** 10

*Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC 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.*

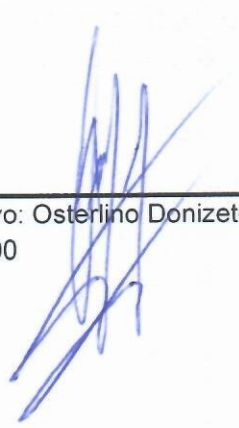
Presidente Prudente, 01 de setembro de 2021.

 Diretor Administrativo: Osterlino Donizete Alves  
 CPF: 726.814.628-00

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 10.738,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 10.131,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | R\$ 0,00      |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$           |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 607,00    |

*Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC 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.*

Presidente Prudente, 01 de setembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Diretor Administrativo: Osterlino Donizete Alves  
CPF: 726.814.628-00



**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**
**ÓRGÃO PÚBLICO:** Município de Presidente Prudente

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Bethel– Projeto Mão Amiga

**CNPJ:** 71.849.079/0006-82

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maria Guevara Branco Nº 188 – Brasil Novo– Presidente Prudente/SP CEP- 19.034-530

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** Osterlino Donizete Alves

**CPF:** 726.814.628-00

**OBJETO DA PARCERIA:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo a Criança e Adolescente.

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Próprio

| DOCUMENTO                   | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|-----------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Fomento nº 97/2021 | 11/05/2021 | 11/03/2021 a 31/12/2021 | R\$ 124.000,00 |

| 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\$) |
| Agosto/2021                                                   | R\$ 1.946,49            | 12/08/2021      | -                              | R\$ 1.339,49             |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 1.339,49             |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 1.339,49             |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Bethel- Projeto Mão Amiga vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

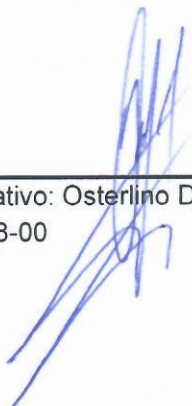
| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS: Próprio                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                               |
| 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 SEQUENTES (R\$) |
| Encargos Sociais                                   | R\$ 848,33                                    | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 848,33                                                                | R\$ 848,33                                               | R\$ 0,00                                                                      |
| Transporte                                         | R\$ 491,16                                    | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 491,16                                                                | R\$ 491,16                                               | R\$ 0,00                                                                      |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>R\$ 1.339,49</b>                           | <b>R\$ 0,00</b>                                                                    | <b>R\$ 1.339,49</b>                                                       | <b>R\$ 1.339,49</b>                                      | <b>R\$ 0,00</b>                                                               |

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

|                                                                   |              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 1.339,49 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 1.339,49 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | R\$ 0,00     |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00     |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 0,00     |

*Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC 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.*

Presidente Prudente, 01 de agosto de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Diretor Administrativo: Osterlino Donizete Alves  
CPF: 726.814.628-00



**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

Origem dos Recursos: Próprio

Termo de Fomento: Nº 97/2021

Período: Agosto/ 2021

Empenho: 3907

Total Repassado no Período: R\$ 1.339,49

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                   |                                        |                                      |                      |              |
|-------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|
|                                                       | Data do documento | Espécie do documento (NF/recibo/DANFE) | Credor                               | Categoria da despesa | Valor        |
| Agosto                                                |                   |                                        |                                      |                      |              |
| 01                                                    | 16/08/2021        | Nota Fiscal Nº 000.002.285             | Auto Posto Santa Monica Feliz - LTDA | Transporte           | R\$ 491,16   |
| 03                                                    | 01/09/2021        | Guia da Previdência Social- GPS        | Guia da Previdência Social- GPS      | Encargos Sociais     | R\$ 848,33   |
| TOTAL:                                                |                   |                                        |                                      |                      | R\$ 1.339,49 |
| Total das despesas                                    |                   |                                        |                                      |                      | R\$ 1.339,49 |
| Recurso Público não Aplicado                          |                   |                                        |                                      |                      | R\$ 0,00     |
| Valor Devolvido ao Órgão Público                      |                   |                                        |                                      |                      | R\$ 0,00     |
| Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte |                   |                                        |                                      |                      | R\$ 0,00     |

NÚMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS: 03

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC 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.

Presidente Prudente, 01 de setembro de 2021.

  
Diretor Administrativo: Osterlino Donizete Alves  
CPF: 726.814.628-00

Presidente Prudente, 16 de Setembro de 2021.

Documentos apresentados estão de acordo com o Plano de trabalho, referente à prestação de contas da 6ª parcela (Agosto) do Termo de Fomento – Emenda Impositiva Nº 97/2021 da seguinte OSC:

- Associação Bethel – Projeto Mão Amiga.

Sem mais.

Atenciosamente,



**CAMILA SILVA DOS SANTOS**  
Acompanhamento da Parceria