



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de novembro de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA

Rua Francisco Dias Batista, 64 - Centro

Águas de Santa Bárbara - SP, CEP: 18770-000.

SENHOR PREFEITO,

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas referente ao mês de outubro de 2024.

Sendo o que temos para o momento e sempre à disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

P/ 

Sarita Montanha de Almeida Pires  
Presidente

Prefeitura Municipal da  
Estância Hidromineral de  
Águas de Santa Bárbara  
PROTOCOLADO

04 NOV. 2024

982.2024  


ASSINATURA

LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

**ANEXO RP-17**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Prefeitura Municipal de Águas de Santa Bárbara  
**CONVENIADA:** Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César

**CNPJ:** 45.434.925/0001-89

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP, CEP: 18.760-049

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Sarita Montanha de Almeida Pires

**CPF:** 037.432.678-96

**OBJETO DE FOMENTO:** Prestação de Assistência Integral aos Idosos

**EXERCÍCIO:** 10/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº ___/2024	06/02/2024	01/01/2024 à 31/12/2024	23.088,00
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\$)
10/09/2024	1.924,00	17/10/2024	000001	1.924,00
10/10/2024	1.924,00	17/10/2024	000001	1.924,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				554,21
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				3.848,00
(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)				4.402,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				4.402,21

(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 LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 10/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR**

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (RS)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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>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 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.402,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.402,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	4.402,21

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no mês para execução do referido convênio:

Data do Documento	Documento	Credor	Resumidamente a natureza da despesa	Valor R\$

Total de despesa no mês: R\$ 0,00 (zero centavos de real)

Saldo para o próximo mês: 4.402,21 (quatro mil, quatrocentos e dois reais e vinte e um centavos)

Declaro, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

Local e data: Cerqueira César, 01 de novembro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: SARITA MONTANHA DE ALMEIDA PIRES - PRESIDENTE



## Extrato por período

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 1292 | 000577509056-6

Data: 01/11/2024 - 16:15

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	554,21 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
04/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
07/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
08/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
09/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
10/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
11/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
14/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
15/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
16/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	554,21 C
17/10/2024	000001	CRED TED	3.848,00 C	4.402,21 C
17/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
18/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
21/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
22/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
23/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
24/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
25/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
28/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
29/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
30/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C
31/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.402,21 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104