Associação Educacional Maria do Carmo
Rua Doutor Paulo Marques, 455 - Jd Aviação
Presidente Prudente – SP – Cep: 19020-410 Fone: (018) 3199-1029
Site: www.aemc.org.br - E-mail: contatoaemariadocarmo@gmail.com

# ANEXO RP - 10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
# DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
# TERMO DE COLABORAÇÃO 124/2023

**ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Santa Cruz das Palmeiras / Departamento de Educação**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Educacional Maria do Carmo Ferreira Paula**

**CNPJ: 22.533.209/0001-53**

**ENDEREÇO E CEP: Rua Doutor Paulo Marques, 455 - Jd Aviação - Presidente Prudente – SP – Cep: 19020-410**

**RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Celso Divino Lemes**

**CPF:*****.565.208-** **2**

**OBJETO DA PARCERIA : Objetivo de contratar o serviço de monitor para auxiliar dentro das unidades escolares e no transporte escolar, visando garantir a qualidade de educação e melhorias dos serviços prestados no âmbito da rede municipal de ensino do Município de Santa Cruz das palmeiras - SP.**

**EXERCÍCIO: Abril 2024**

**ORIGEM DOS RECURSOS (1): Repasse de Recursos Municipais**

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R$ |
|---|---|---|---|
| Termo de Colaboração nº 124/2022 | 21/07/2023 | 12 Meses | R$ 2.128.032,00 |
| Aditamento nº | | | |
| | | | |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 28/04/2024 | R$ 177.336,00 | 26/04/2024 | 553341000022314 | R$ 88.668,00 |
| - | - | 26/04/2024 | 553341000022315 | R$ 88.668,00 |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR** | R$ 284.329,20 |
| **(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO** | R$ 177.336,00 |
| **(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | R$ 1.268,75 |
| **(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)** | R$ 98,87 |
| **(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)** | **R$ 463.032,82** |
| **(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA** | R$ 0,00 |
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)** | **R$ 463.032,82** |

(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) da ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA DO CARMO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício Abril/2024 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 SEGUINTES (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Recursos humanos (5) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **-R$ 149.689,93** | **-R$ 149.689,93** | R$ 0,00 |
| Recursos humanos (6) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **-R$ 3.062,57** | **-R$ 3.062,57** | R$ 0,00 |
| Medicamentos | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Gêneros alimentícios | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outros materiais de consumo | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Serviços médicos (*) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outros serviços de terceiros | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **-R$ 9.000,00** | **-R$ 9.000,00** | R$ 0,00 |
| Locação de imóveis | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Locações diversas | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Utilidades públicas (7) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Combustível | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Bens e materiais permanentes | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Obras | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Outras despesas | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **-R$ 161.752,50** | **-R$ 161.752,50** | **R$ 0,00** |

(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 SEGUINTES, 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 | R$ 463.032,82 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | -R$ 161.752,50 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R$ 301.280,32 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R$ 0,00 |
| **(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)** | **R$ 301.280,32** |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionanda comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público contratante.

**Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Maio de 2024.**



**CELSO DIVINO LEMES**

**Representante Legal da Organização**

**CPF:** ***.565.208-**