



ORGANIZAÇÃO BENEFICENTE RECANTO NOVA ERA
CNPJ 04.203.079/0001-09

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

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura do Município de Araçariguama/SP
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Organização Beneficente Recanto Nova Era
CNPJ: 04.203.079.0001-09
ENDEREÇO E CEP: Rua Sandra, 551 – Araçariguama / SP – CEP 18.147-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Eliseu da Purificação Neto
CPF: 052.051.318-53
OBJETO DA PARCERIA: Instituição de Longa Permanência de Idosos e Ambos os Sexos
PERÍODO: Agosto de 2022
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento Nº 03/2022	13/07/2022	13/07/2022 a 12/07/2023	R\$ 297.000,00
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\$)
10/08/2022	R\$ 24.750,00	11/08/2022	550.523.000.042.103	R\$ 2.560,00
10/08/2022	R\$ 24.750,00	15/08/2022	550.523.000.042.102	R\$ 22.190,00
(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO				R\$ 24.750,00
(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\$ 24.750,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E + F)				R\$ 24.750,00



ORGANIZAÇÃO BENEFICENTE RECANTO NOVA ERA
CNPJ 04.203.079/0001-09

- (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 Organização Beneficente Recanto Nova Era vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no período de Agosto de 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM PERÍODOS ANTERIORES E PAGAS NESTE PERÍODO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO E PAGAS NESTE PERÍODO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE PERÍODO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE PERÍODO A PAGAR EM PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	R\$ 3.381,26		R\$ 3.381,26	R\$ 3.381,26	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	R\$ 4.023,35		R\$ 4.023,35	R\$ 4.023,35	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais					



ORGANIZAÇÃO BENEFICENTE RECANTO NOVA ERA
CNPJ 04.203.079/0001-09

permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 7.404,61		R\$ 7.404,61	R\$ 7.404,61	

(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 PER 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO PERÍODO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO PERÍODO	R\$ 24.750,00
(J) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO (H+I)	R\$ 7.404,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 17.345,39
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO SEGUINTE (K - L)	R\$ 17.345,39

