



# ASSISTÊNCIA VICENTINA DE PEDERNEIRAS/SP

**CNPJ: 53.816.724/0001-74**

SEDE: Rua Benjamin Monteiro, O-344, Centro, CEP 17280-053 – PEDERNEIRAS/SP

Telefones: (14) 99787-0234 / (14) 99792-9948 – E-mail: [assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com](mailto:assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com)

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Pederneiras.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Assistência Vicentina de Pederneiras.

**CNPJ:** 53.816.724/0001-74.

**ENDEREÇO e CEP:** Rua Benjamin Monteiro, O-344, Centro - CEP 17280-053.

**RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE:** PEDRO CARLOS SCARLASSARA.

**OBJETO DA PARCERIA:** Executar o serviço de acolhimento institucional para pessoas idosas, contribuindo para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos familiares.

**EXERCÍCIO:** 2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

**CONTA:** 23.211-4

| DOCUMENTO                   | DATA       | VIGÊNCIA                   | VALOR: R\$     |
|-----------------------------|------------|----------------------------|----------------|
| Termo de Fomento nº 05/2024 | 14/05/2024 | 14/05/2024 a<br>14/05/2025 | R\$ 149.999,88 |



# ASSISTÊNCIA VICENTINA DE PEDERNEIRAS/SP

CNPJ: 53.816.724/0001-74

SEDE: Rua Benjamim Monteiro, O-344, Centro, CEP 17280-053 – PEDERNEIRAS/SP

Telefones: (14) 99787-0234 / (14) 99792-9948 – E-mail: [assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com](mailto:assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com)

| DEMOSNTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                  | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 01/06/2024                                                    | R\$ 149.999,88          | 10/06/2024      | 550.189.000.050.016            | R\$ 149.999,88           |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                     |                         |                 |                                | R\$ 126.270,41           |
| (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\$ 126.270,41           |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 225,50               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | R\$ 126.495,91           |

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da **Assistência Vicentina de Pederneiras** vem indicar, na forma abaixo detalhada as despesas incorridas e pagas nos meses de **outubro e novembro/2024** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                  |                                                                       |                                              |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGENS DOS RECURSOS (4):                          |                                               |                                                                                  |                                                                       |                                              |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|                                                    |                                               | (H)                                                                              | (I)                                                                   | (J=H+I)                                      |                                                                              |
| RECURSOS HUMANOS (5)                               | R\$ 27.697,45                                 |                                                                                  | R\$ 27.697,45                                                         | R\$ 27.697,45                                |                                                                              |
| DESPESAS FINANCEIRAS BANCÁRIAS                     | R\$ 151,00                                    |                                                                                  | R\$ 151,00                                                            | R\$ 151,00                                   |                                                                              |
| ENCARGOS TRABALHISTAS                              | R\$ 1.675,82                                  |                                                                                  | R\$ 1.675,82                                                          | R\$ 1.675,82                                 |                                                                              |
| TOTAL                                              | R\$ 29.524,27                                 |                                                                                  | R\$ 29.524,27                                                         | R\$ 29.524,27                                |                                                                              |



## ASSISTÊNCIA VICENTINA DE PEDERNEIRAS/SP

**CNPJ: 53.816.724/0001-74**

SEDE: Rua Benjamim Monteiro, O-344, Centro, CEP 17280-053 – PEDERNEIRAS/SP

Telefones: (14) 99787-0234 / (14) 99792-9948 – E-mail: [assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com](mailto:assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com)

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                 |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------|
| (G)TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$ 126.495,91 |
| (J)DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 29.524,27  |
| (K)RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ 96.971,64  |
| (L)VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | R\$ 0,00       |
| (M)VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ 96.971,64  |

PEDRO CARLOS SCARLASSARA  
(PRESIDENTE)

LUCIANA DANIELA MINATEL NAVE  
(AUXILIAR ADMINISTRATIVO)

ELIANA HERMOSO  
(COORDENADORA)



# ASSISTÊNCIA VICENTINA DE PEDERNEIRAS/SP

CNPJ: 53.816.724/0001-74

SEDE: Rua Benjamim Monteiro, O-344, Centro, CEP 17280-053 – PEDERNEIRAS/SP

Telefones: (14) 99787-0234 / (14) 99792-9948 – E-mail: [assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com](mailto:assistenciavicentinapederneiras@hotmail.com)

## RELAÇÃO DE DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | Especificação Documento | CREDOR                     | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE    | VALOR (R\$)   |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------|
| 02/10/2024        | Holerite                | Fabiana Cristina Brambila  | Enfermeira/Salário 09/2024           | R\$ 3.926,44  |
| 02/10/2024        | Holerite                | Paola Figueiredo Giacomini | Enfermeira/Salário 09/2024           | R\$ 4.123,92  |
| 07/10/2024        | Extrato                 | Tarifa Pacote de Serviços  | Despesa Bancária                     | R\$ 75,50     |
| 09/10/20254       | Extrato                 | FGTS/PIS                   | Encargos Trabalhistas                | R\$ 837,91    |
| 09/10/2024        | Extrato                 | FGTS/PIS                   | Encargos Trabalhistas                | R\$ 837,91    |
| 01/11/2024        | Holerite                | Paola Figueiredo Giacomini | Enfermeira/Salário 10/2024           | R\$ 4.123,92  |
| 01/11/2024        | Recibo                  | Paola Figueiredo Giacomini | Enfermeira/Férias 2024               | R\$ 5.000,26  |
| 04/11/2024        | Recibo                  | Fabiana Cristina Brambila  | Enfermeiras/Rescisão Contratual      | R\$ 7.788,82  |
| 05/11/2024        | Extrato                 | Tarifa Pacote de Serviços  | Despesa Bancária                     | R\$ 75,50     |
| 13/11/2024        | Holerite                | Maria José Augusto         | Enfermeira/Salário 1ª parc. 13º/2024 | R\$ 356,25    |
| 13/11/2024        | Holerite                | Paola Figueiredo Giacomini | Enfermeira/Salário 1ª parc. 13º/2024 | R\$ 2.377,84  |
| TOTAL:            |                         |                            |                                      | R\$ 29.524,27 |

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.

Pederneiras, 04 de dezembro de 2024.

PEDRO CARLOS SCARLASSARA  
(PRESIDENTE)

LUCIANA DANIELA MINATEL NAVE  
(AUXILIAR ADMINISTRATIVO)

ELIANA HERMOSO  
(COORDENADORA)