



**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL  
DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Prefeitura Municipal de Lins

**CONVENIADA:** Associação Beneficente Santa Paulina

**CNPJ:** 06.340.043/0001-00

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maestro Carlos Gomes, 62 – CEP 16.400-155 – Lins/SP

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** Mariza Tobias Nechar

**CPF:** 278.786.048-96

**OBJETO:** Prestação de serviço na modalidade Clínica Médica - consulta especializada com otorrinolaringologista para tratamento de doenças da Orelha Externa e Média.

**EXERCÍCIO:** 10 /2024

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 018/2014	04/06/2024	31/12/2024	10.000,00

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\$)
04/07/2024		04/07/2024	550.058.000.026.345	10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				6.091,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				24,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				6.115,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				6.115,52

(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.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA PAULINA – ABSP  
CNPJ:06.340.043/0001-00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **Associação Beneficente Santa Paulina** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de outubro/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): 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 (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	2.000,00		2.000,00	2.000,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	2.000,00		2.000,00	2.000,00	



- (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 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 EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	6.115,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	4.115,52
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	4.115,52

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 Órfão Público Conveniente.

Lins/SP, 02 de Novembro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

Celia Moreira Biagi de Carvalho  
Vice-Presidente  
CPF 858.896.018-49





**RELAÇÃO DAS DESPESAS – outubro/2024**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Lins

**TIPO DE CONCESSÃO (1):** Convênio

**CONVENIADA:** Associação Beneficente Santa Paulina

**CNPJ:** 06.340.043/0001-00

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maestro Carlos Gomes, 62 – CEP 16.400-155 – Lins/SP

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** Mariza Tobias Nechar

**CPF:** 278.786.048-96

**OBJETO:** Prestação de serviço na modalidade Clínica Médica - consulta especializada com otorrinolaringologista para tratamento de doenças da Orelha Externa e Média.

**EXERCÍCIO:** 10/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (2):** Municipal

**VALOR:** R\$ 10.000,00

DATA DOC.	ESPEC. DOC. FISCAL (3)	CREDOR	NAT. DESP.	VALOR (R\$)	Nº TED	DATA
03/10/2024	1641	CLINICA MEDICA ESTEVES	SERVIÇOS PRESTADOS AMBULATORIAL RESTRITAS CONSULTAS	2.000,00	556.600.000.000.770	04/10/2024

(1) Auxílio, Subvenção ou Contribuição

(2) Origem dos Recursos: Federal, Estadual, Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e Recibos.

Lins/SP, 02 de Novembro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

Celia Moreira Biagi de Carvalho  
Vice-Presidente  
CPF 858.896.018-49