



**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:** 12 /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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.131,12
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				2.134,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.134,53

(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 dezembro/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	



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

- (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	2.134,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	134,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	134,52
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

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, 10 de Dezembro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

Maria Inês Rodrigues Corrêa  
1ª Tesoureira  
CPF 711.695.208-04





**RELAÇÃO DAS DESPESAS – Dezembro/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:** 12/2024

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

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

DATA DOC.	ESPEC. DOC. FISCAL (3)	CREDOR	NAT. DESP.	VALOR (R\$)	Nº TED	DATA
03/12/2024	1710	CLINICA MEDICA ESTEVES	SERVIÇOS PRESTADOS AMBULATORIAL RESTRITAS CONSULTAS	2.000,00	556.600.000.001.770	06/12/2024

(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, 10 de Dezembro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

Maria Inês Rodrigues Corrêa  
1ª Tesoureira  
CPF 711.695.208-04



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370914147982491  
09/12/2024 14:20:37

### Cliente - Conta atual

Agência 58-2  
Conta corrente 95534-5ASSOCIACAO B S P - ABS P  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2024		0058	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.001.770	2.000,00 D	
				06/12 14:07 CLINICA MEDICA E LTDA			
06/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
09/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							134,52C
Saldo							134,52C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							134,52

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG707504 MARIZA TOBIAS NECHAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G3330914198208311  
09/12/2024 14:30:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

09/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:30:26

005800058

### EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS

PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0058-2      CONTA:            95.534-5

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA PAULINA -

=====

BB RF CP Automatico      CNPJ 42.592.315/0001-15

Valor Cota p/dia 29.11.2024 R\$            1,311811714

Valor Cota p/dia 09.12.2024 R\$            1,314295848

-----

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
----------------	-------	------------

-----

2911 Sdo Ant.	2.131,12	1624,560202
---------------	----------	-------------

0612 Resgate	2.000,00	1522,206644
--------------	----------	-------------

0912 Sdo Final	134,52	102,353558
----------------	--------	------------

-----

Rentabilidades %

No mes:                    0,1893

No ano:                    7,4779

Ultimos 12 meses:        8,0107

=====



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3330914198208311  
09/12/2024 14:30:56

### Ciente

Agência 58-2  
Conta 95534-5 ASSOCIACAO B S P - ABS P  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2024

### BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	2.131,12			1.624,560202		
06/12/2024	RESGATE	2.000,00			1.522,206644	1,313882059	102,353558
	Aplicação 30/07/2024	2.000,00			1.522,206644		
09/12/2024	SALDO ATUAL	134,52			102,353558		102,353558

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.131,12
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,40
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,40
SALDO ATUAL =	134,52
Disponível p/ Resg =	134,52
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
30/07/2024	909.005.830	10.000,00	7,821,075308	83,219533
09/08/2024	909.005.809	12,30	9,597600	9,597600
10/09/2024	909.005.810	12,30	9,536425	9,536425

### Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
09/12/2024	1,314295848

### Rentabilidade

No mês	0,1893
No ano	7,4779
Últimos 12 meses	7,9876

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 09/12/2024 - Cota: 1,314295848

Transação efetuada com sucesso por: JF761097 MARIA INES RODRIGUES CORREA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G334061400751772015  
06/12/2024 14:07:53

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome ASSOCIACAO B S P - ABSP  
Agência 58-2  
Conta corrente 95534-5

## Creditado

Nome CLINICA MEDICA E LTDA  
Agência 6600-1  
Conta corrente 1770-1  
Valor 2.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF761097 MARIA INES RODRIGUES CORREA 06/12/2024 13:58:22  
JG707504 MARIZA TOBIAS NECHAR 06/12/2024 14:07:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG707504 MARIZA TOBIAS NECHAR.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

1710

Data de Emissão

03/12/2024

Data e Hora da

Competência

03/12/2024 às 10:38:48

Código de Verificação

2498-8173-3014

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 10.319.781/0001-35 Cód. Mobiliário 17812 Insc. Mun. 17812  
Nome CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA RG/E ISENTA  
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 140  
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.340.043/0001-00 RG/E ISENTA  
Inscrição Mun. 15185 Cód. Mobiliário 15185  
Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA PAULINA - ABSP  
E-mail CASASANTAPAULINA@GMAIL.COM; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA -MAESTRO CARLOS GOMES Número 62  
Bairro CENTRO CEP 16400-155  
Município LINS UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS.	2.000,0000	1,00	0,00	13,33	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao mês de novembro, convênio, 018/2024- Prefeitura Municipal de Lins.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 266,60 (13,33%) Fonte IBPT

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.000,00**

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,7400

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

54,80

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 2.000,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço: [www.lins.sp.gov.br](http://www.lins.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA CNPJ: 10.319.781/0001-35

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1710 emitida em 03/12/2024 às 10:38:48 - Cód Verif 2498-8173-3014

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura