



**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:** 09 /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				8.054,23
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				36,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				8.091,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				12,30
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				8.103,48

(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 **JANEIRO/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	12,30		12,30	12,30	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>2.012,30</b>		<b>2.012,30</b>	<b>2.012,30</b>	



**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	8.103,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.012,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	6.091,18
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	6.091,18

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 Outubro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

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





RELAÇÃO DAS DESPESAS – SETEMBRO/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:** 09/2024

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

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

DATA DOC.	ESPEC. DOC. FISCAL (3)	CREDOR	NAT. DESP.	VALOR (R\$)	Nº TED	DATA
05/09/2024	1599	CLÍNICA MÉDICA ESTEVES	SERVIÇOS PRESTADOS AMBULATORIAL RESTRITAS CONSULTAS	2.000,00	90.901	09/09/2024

(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 Outubro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

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

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332011454948994015  
01/10/2024 15:14:13**Cliente - Conta atual**

Agência 58-2  
 Conta corrente 95534-5 ASSOCIACAO B S P - ABSP  
 Período do extrato 09 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	2.000,00 D	
				033 0011 29542101848 MARIA CAROLINA BR			
09/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.531.100.009.767	12,30 D	
				Cobrança referente 09/09/2024			
09/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.012,30 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/09/2024		0058	99015	870 Transferência recebida	550.058.000.033.531	12,30 C	
				10/09 09:35 A B SANTA PAULINA ABSP			
10/09/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	12,30 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 G332011454946994018  
 01/10/2024 15:16:20

**Ciente**

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	8.054,23			6.257,277726		
09/09/2024	RESGATE	2.012,30	3,80		1.563,573328	1,289418260	4.693,704398
	Aplicação 30/07/2024	2.012,30	3,80		1.563,573328		
10/09/2024	APLICAÇÃO	12,30			9,536425	1,289791436	4.703,240823
30/09/2024	SALDO ATUAL	6.091,18			4.703,240823		4.703,240823

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	8.054,23
APLICAÇÕES (+)	12,30
RESGATES (-)	2.012,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	40,75
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,80
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	36,95
SALDO ATUAL =	6.091,18

**Valor da Cota**

30/08/2024	1,287177903
30/09/2024	1,295101735

**Rentabilidade**

No mês	0,6155
No ano	5,9083
Últimos 12 meses	8,2299

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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G332011454946994017  
01/10/2024 15:15:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:15:49  
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 30.09.2024 R\$ 1,295101735  
Valor Cota p/dia 01.10.2024 R\$ 1,295487419  
=====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3009 Sdo Ant.	6.091,18	4703,240823
0110 Sdo Final	6.092,98	4703,240823

Rentabilidades %

No mes: 0,0297  
No ano: 5,9398  
Ultimos 12 meses: 8,2299

=====  
Nao houve lancamentos no periodo  
=====

Saldos Calculados ate 01.10.2024

Saldo Bruto	6.092,98
IR Estimado	15,06-
IR Complementar	1,98-
IOF	0,01-
Saldo Liquido p/Resgate	6.075,13
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====  
Perfil do Investidor: RECUSOU RESPONDER  
Carteira de Investimentos: Aderente ao Perfil  
=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69  
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar  
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)  
bbdtvm@bb.com.br  
=====

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





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

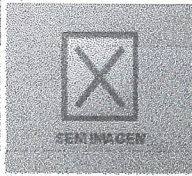
Número da Nota  
1599

Data de Emissão  
05/09/2024

Data e Hora da  
Competência  
05/09/2024 às 08:32:40

Código de Verificação  
4033-8775-3069

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 10.319.781/0001-35 Cód. Mobiliário 17812 Insc. Mun. 17812  
Nome CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA RG/E ISENTO  
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 ISENTO  
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 À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao mês de AGOSTO - 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\$)	IPÍ (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

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,8500

2.000,00

0,00

0,00

57,00

**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)

Recabamos do Prestador: CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA CNPJ: 10.319.781/0001-35

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1599 emitida em 05/09/2024 às 08:32:40 - Cód Verif 4033-8775-3069

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/09/2024 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.24  
0058200058 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B S P - ABSP

AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.534-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B S P - ABSP

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.035.119-2

FAVORECIDO: MARIA CAROLINA BRAGA NORTE ESTEVES

CPF/CNPJ: 295.421.018-48

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090901

AUTENTICACAO SISBB: 4.193.7BE.25E.FF5.5F0