



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: 279.786.048-96

OBJETO: Prestação de serviço no rastreamento e prevenção de alterações relacionados à Saúde Fonoaudiologia em Pré- escolares.

EXERCÍCIO: ANUAL /2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Convênio nº 010/2025	16/04/2025	28/04/2025 a 31/01/2026	89.125,00
			-

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) Saldo do exercício anterior				23.754,53
(B) Repasses públicos no exercício				0,00
(C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos				98,47
(D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3)				0,00
(E) Total de recursos públicos (a+ b+ c+ d)				23.853,00
(F) Recursos próprios da entidade parceira				13,40
(G) Total de recursos disponíveis (e + f)				23.866,40
(-) Despesas Pagas no Exercício				2.053,40
(=) Recurso Público Não Aplicado				21.813,00
Valor devolvido para Órgão público				21.813,00
Valor autorizado para aplicação no exercício seguinte				0,00

(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 **ANO/2026** 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	2.040,00		2.040,00	2.040,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	13,40		13,40	13,40	
Outras despesas					
TOTAL	2.053,40		2.053,40	2.053,40	



- (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	23.866,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.053,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	21.813,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	21.813,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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, 15 de Janeiro de 2026.

Mariza Tobias Nechar
Presidente
CPF 279.786.048-96

Maria Inês Rodrigues Corrêa
1ª Tesoureira
CPF 711.695.208-04



RELAÇÃO DAS DESPESAS –ANUAL/2026

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: 279.786.048-96

OBJETO: Prestação de serviço no rastreio e prevenção de alterações relacionados à Saúde Fonoaudiologia em Pré-escolares.

EXERCÍCIO: ANUAL/2026

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

VALOR: R\$ 89.125,00

DATA DOC.	ESPEC. DOC. FISCAL (3)	CREDOR	NAT. DESP.	VALOR (R\$)	Nº TED	DATA
08/01/2026	05	FONOAUDIOLOGI A AOKI & BANWART LTDA	SERVIÇOS PREST. DE FONOAUDIOLOGIA	540,00	10.901	09/01/2026
08/01/2026	03	CLINICA MEDICA ESTEVES	SERVIÇOS PREST. DE AMBULATORIAL RESTRITAS CONSULTAS	1.500,00	556.60 0.000.0 01.770	09/01/2026
TOTAL				2.040,00		

(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.



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

Lins/SP, 15 de Janeiro de 2026.

Mariza Tobias Nechar
Presidente
CPF 279.786.048-96

Maria Inês Rodrigues Corrêa
1ª Tesoureira
CPF 711.695.208-04