



SOCIEDADE BENEFICENTE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.666.360/0001-68

ANEXO 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

DESPESA PAGA COM RECURSO DE CONVENIO/AJUSTE N° 008/23

LEI MUNICIPAL N° 449 DE 15/12/2021

FONTE DE RECURSO Estadual

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SOCIEDADE BENEFICENTE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.666.360/0001-68

ENDEREÇO E CEP: RUA ÁLVARO SAMPAIO SILVA, Nº 700 – CEP. 16402-510

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: REGINALDO PEREIRA DAS NEVES

CPF: 051.672.278-60

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO DE SERVIÇOS SÓCIO-ASSISTENCIAIS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – ATENÇÃO AO IDOSO), VISANDO A MELHORIA DE VIDA DA POPULAÇÃO

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS: 12ª PARCELA ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 008/2023	16.01.2023	16.01.2023 à 31.12.2023	R\$ 16.560,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
04.12.2023	R\$ 1.380,00	04.12.2023	550.058.000.088.335	R\$ 1.380,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				_____
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 1.380,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				_____
(D) RESGATES DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				_____
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 1.380,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.380,00

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SOCIEDADE BENEFICENTE ASILO SÃO VICENTE DE PAULO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Rua: Álvaro Sampaio Silva, nº 700 – Vila Militar - Lins - S. P.
CEP: 16.402-510 - Fones: (14) 3522-5522 ou 3522-5723 – larvicentino@larvicentinolins.org.br
Portal de transparência: terceirosetortransparente.org

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL				
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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos				
Medicamentos				
Gêneros alimentícios	R\$ 1.380,00		R\$ 1.380,00	
Outros materiais de consumo				
Outros serviços de terceiros				
Locações diversas				
Utilidades públicas				
Combustível				
TOTAL	R\$ 1.380,00		R\$ 1.380,00	

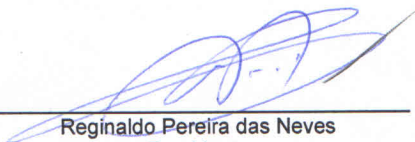
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): PRÓPRIO				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos				
Medicamentos				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Outros serviços de terceiros				
Locações diversas				
Utilidades públicas				
Combustível				
TOTAL	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.380,00		R\$ 1.380,00	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.380,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.380,00
(K) SALDO EM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS (K - D)	-----
(L) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (G - J)	-----
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-----

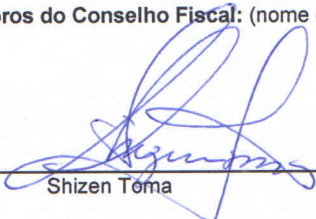
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

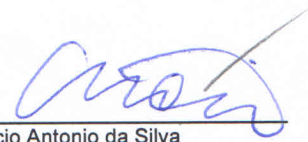
Local e data: Lins, 12 de dezembro de 2023.


Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: (nome, cargo e assinatura)


Reginaldo Pereira das Neves
Presidente

Membros do Conselho Fiscal: (nome e assinatura)


Shizen Toma


Marcio Antonio da Silva


Gilberto Aparecido Vanuchi

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3341107370612121
11/12/2023 07:47:19

Cliente - Conta atual

Agência 58-2
 Conta corrente 83296-0 SOCIEDADE B A S V PAULO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.380,00 C
04/12/2023		0058	99015	870 Transferência recebida 04/12 15:35 FMAS-REDE MEDIA COMPLEXI	550.058.000.088.335	1.380,00 C	1.380,00 C
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 041390977000140 GENOVEZ CONFÉ	120.401	855,00 D	1.905,00 C
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0007 001161030000142 CORREIA SILVA	120.601	525,00 D	1.380,00 C
11/12/2023		0058	00058	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 041390977000140 GENOVEZ CONFÉ	121.101	1.380,00 D	0,00 C
11/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2024

 Transação efetuada com sucesso por: JG966158 REGINALDO PEREIRA DAS NEVES.

RELATÓRIO MENSAL
TERMO DE COLABORAÇÃO: 008/2023
Mês de Referência: DEZEMBRO/2023

IDENTIFICAÇÃO OSC: **Sociedade Beneficente**
Asilo São Vicente de Paulo

CNPJ: **51.666.360/0001-68**

Presidente: REGINALDO PEREIRA DAS NEVES

Responsável Técnico: Adriana Cristina da Silva Esteves

Local de Execução: Rua Álvaro Sampaio Silva, n 700

Origem do Recurso:

[] Federal R\$ _____ Parcela nº: _____ Saldo Remanescente: _____

[X] Estadual **R\$1.380,00** Parcela nº: **12/12** Saldo Remanescente: _____

[] Municipal R\$ _____ Parcela nº: _____ Saldo Remanescente: _____

Descrição do Serviço:

Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade. Conforme Tipificação Nacional do Serviço Social para com os idosos, tem por foco o desenvolvimento de atividades que contribuam no processo de envelhecimento saudável, buscando desenvolver a autonomia e a sociabilidade, fortalecendo os vínculos familiares e o convívio comunitário, buscando sempre a prevenção de situações de risco social. Nessa faixa etária é importante considerar que os idosos necessitam de vivência em grupos, experiências artísticas, culturais, esportivas e de lazer e valorização das experiências vividas, que constituem formas privilegiadas de expressão e proteção social.

É de extrema relevância incluir vivências que valorizem suas experiências de vida, para que os idosos tenham assim, autonomia em suas escolhas.

Objetivo Geral:

Garantir os serviços necessários para uma melhor qualidade de vida aos institucionalizados, visando o bem-estar e a qualidade de vida dos idosos institucionalizados e fortalecer a convivência no âmbito familiar, como todas as ações apesar de coletivas são diferenciadas individualmente possibilitando a sua autonomia, preservando sua identidade, integralidade e história de vida.

Meta Quantitativa: 50

A meta para o período:

Excedida Atingidas Parcialmente atingidas Não atingidas

Dias	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Frequ.	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Dias	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	29	29	29	29	30

Obs: A meta foi parcialmente atingida, devido a maioria dos casos encaminhados serem pessoas idosas com grau III de dependência, que necessitam de cuidados 24h por dia e por esta razão a permanência deve ser no setor de enfermaria, que no momento encontra-se saturado, pois possui a capacidade de atendimento para apenas 18 pessoas.

As atividades executadas estão em consonância ao plano de trabalho e o cronograma apresentado: Sim Não

Descreva:

O trabalho realizado na instituição durante o mês dezembro, ocorreu conforme programado, em entendimento às políticas públicas. Buscou-se favorecer o acesso à assistência, saúde, educação, cultura e lazer a todos moradores desta instituição.

As visitas aos idosos ocorreram de segunda à sexta-feira, nos horários das 14:00 às 15:30 horas, sendo previamente agendadas. Durante as visitas, continuam sendo seguidos os protocolos de distanciamento social e segurança devido a possibilidade de infecção por vírus que acometem de forma mais preocupante aos idosos devido sua faixa etária. Sendo assim, os familiares e idosos ficam sob a supervisão da equipe técnica da Instituição (Técnico de Enfermagem e Assistente Social). As chamadas de vídeo via aplicativo whatsapp, para os idosos com familiares de outras cidades e estados continuam a ser realizadas.

O atendimento de qualidade é fator fundamental para garantir uma imagem positiva desta instituição e garante a conquista permanente dos moradores para que superem suas expectativas e a doação da equipe é primordial para alcançar as metas pré-estabelecidas.

O quadro de Recursos Humanos verificado confere com o estabelecido no Plano de Trabalho: Sim Não

Obs:

O espaço físico atende as necessidades do planejamento: Sim Não - Justifica:

Eventos Mensais: Não Sim

No dia 13/12/2023, iniciamos as festividades de natal, visando estimular o convívio social, a autoestima e proporcionar alegria e interação entre os moradores.

No dia 18/12/2023, houve a antecipação do almoço de natal, ocasião em que os funcionários se fizeram presentes, e contribuíram com alegria e amor.

Na data do dia 20/12/2023, homenageamos os aniversariantes do mês de dezembro, o evento proporcionou momentos de descontração e alegria para os idosos aqui institucionalizados.


Nos dias 24 e 25/12/2023, aos idosos foi oferecido o almoço de natal, garantindo a valorização e elevando a autoestima e convívio social.

Intercorrências/Observações:



Responsável Técnico

Verificado em: 24


Daniele Aparecida Fernandes
Proteção Social Especial
RG 34.856.602-5

Adriana Cristina da Silva Esteves
Assistente Social
CRESS nº 61333-9ª Região/SP