

ANEXO 10

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

DESPESA PAGA COM RECURSO DE CONVÊNIO/AJUSTE N° 008/23
LEI MUNICIPAL N° 115 DE 15/12/23
ONTE 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: MARIA BERNADETE RAMOS

CPF: 001.925.128-97

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

EXERCÍCIO: 2023

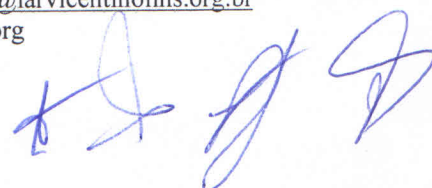
ORIGEM DOS RECURSOS: 4ª PARCELA ESTADUAL

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\$)
02.05.2023	R\$ 1.380,00	02.05.2023	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

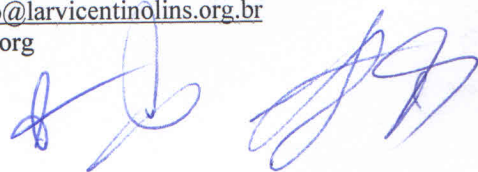
- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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.



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 maio de 2023.

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



Maria Bernadete Ramos
Interventora

Membros do Conselho Fiscal: (nome e assinatura)



Yukio Bosso



Antônio Galdino de Carvalho



Juliano Munhoz Beltani

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3320907410573021
09/05/2023 07:44:39

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
14/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2023		0058	99015	870 Transferência recebida 02/05 11:47 FMAS-REDE MEDIA COMPLEXI	550.058.000.088.335	1.380,00 C	1.380,00 C
05/05/2023		0058	99015	470 Transferência enviada 05/05 14:59 COMERCIAL TICAZO HIRATA	550.058.000.003.045	719,40 D	<i>olimetox</i>
05/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASA AVENIDA COM IMP LTDA	50.501	219,90 D	<i>olimetox</i>
05/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMPANHIA SULAMERICANA DE DIST	50.502	191,30 D	<i>olimetox</i> 249,40 C
09/05/2023		0058	00058	470 Transferência enviada 09/05 07:44 RUBENS KENJI HIROSAKI ME	550.058.000.001.351	249,40 D	<i>olimetox</i>
09/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2023

Transação efetuada com sucesso por: JG492067 MARIA BERNADETE RAMOS.

RELATÓRIO MENSAL

TERMO DE COLABORAÇÃO: 008/2023

Mês de Referência: ABRIL/2023

IDENTIFICAÇÃO OSC: **Sociedade Beneficente**

CNPJ: **51.666.360/0001-68**

Asilo São Vicente de Paulo

Presidente: **Maria Bernadete Ramos**

Responsável Técnico: **Adriana Cristina da Silva Esteves**

Local de Execução: **Rua Álvaro Sampaio Silva, n 700**

Origem do Recurso:

[] Federal R\$ _____ Parcela n°: _____ Saldo Remanescente: _____

[x] Estadual R\$ 1.380,00 Parcela n°: 4/12 Saldo Remanescente: _____

[] Municipal R\$ Parcela n°: _____ 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 devemos considerar que os idosos necessitam de vivência em grupos, experiências artísticas, culturais, esportivas e de lazer e valorização das experiências vividas, que constituem em formas privilegiadas de expressão e proteção social.

Devemos sempre incluir vivências que valorizem suas experiências de vida, para que os idosos tenham o direito de escolher e decidir por si próprio.

Objetivo Geral:

A instituição tem por objetivo oferecer acolhimento institucional qualitativo de longa permanência aos idosos com 60 anos ou mais, com vínculos familiares rompidos ou fragilizados, em situação de risco ou vulnerabilidade social, buscando garantir sua proteção integral, melhorar sua qualidade de vida, a inclusão social, o desenvolvimento biopsicossocial 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.	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
Dias	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	32	32		33

Obs: A meta foi parcialmente atingida, devido a maioria dos casos encaminhados serem pessoas do grau III, que necessitam da enfermagem.

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

Descreva:

No referido mês de abril a Assistente Social fez o acompanhamento da rotina diária desta instituição, executou planos e acesso às políticas sociais como saúde, educação, assistência social, cultura e lazer. Foram feitas chamadas de vídeos e agendamentos para visita com os familiares dos idosos, para o fortalecimento do vínculo familiar. A dinâmica foi trabalhar a socialização e fortalecer o vínculo entre os idosos. Tivemos ainda a comemoração dos aniversariantes do mês.

Dentro dos critérios de proteção e distanciamento seguro, mantivemos as atividades físicas e motoras, atividades lúdicas e pedagógicas executadas pela Assistente Social, pela Educadora Física e Fisioterapeuta. Retomamos as visitas somente com os familiares dos idosos com agendamento e horário marcado com antecedência

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 06/04/2023, tivemos a comemoração dos aniversariantes do mês de abril e entrega dos chocolates para os idosos, presentes dos colaboradores;

No dia 09/04/2023, os idosos tiveram um almoço de Páscoa, com cardápio farto e guloseimas de sobremesa.

Intercorrências/Observações:

Daniele Aparecida Fernandes
Proteção Social Especial
RG 34.856.602-5



Responsável Técnico

Verificado em:

15/05/23
