

**ANEXO 10**

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

DESPESA PAGA COM RECURSO DE CONVÊNIO/AJUSTE Nº 008/23  
LEI MUNICIPAL Nº 111 DE 15/10/20  
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: 7ª 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\$)
26.07.2023	R\$ 1.380,00	26.07.2023	550.058.000.088.335	R\$ 1.380,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(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)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

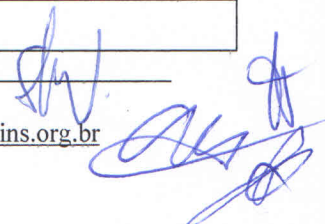
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(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				
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>		<b>R\$ 1.380,00</b>	

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				
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>		<b>R\$ 1.380,00</b>	




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, 10 de agosto de 2023.

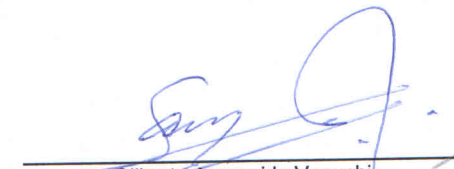
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: (nome, cargo e assinatura)

  
Reginaldo Pereira das Neves  
Presidente

Membros do Conselho Fiscal: (nome e assinatura)

  
Shizeu Toma

  
Marão Antonio da Silva

  
Gilberto Aparecido Vanuchi

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336071606385144017  
07/08/2023 16:09:03**Cliente - Conta atual**

Agência 58-2  
 Conta corrente 83296-0 SOCIEDADE B A S V PAULO  
 Período do extrato 07 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/07/2023		0058	99015	870 Transferência recebida	550.058.000.088.335	1.380,00 C	1.380,00 C
				26/07 14:41 FMAS-REDE MEDIA COMPLEXI			
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.380,00 C

-----

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

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G3360716063851441  
07/08/2023 16:08:55**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
26/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.380,00 C
07/08/2023		0058	00058	470 Transferência enviada	550.058.000.001.351	1.380,00 D	
				07/08 16:08 RUBENS KENJI HIROSAKI ME			
07/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<b>Saldo</b>							0,00 C
<b>Juros *</b>							0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>							31/08/2023
<b>IOF *</b>							0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>							01/09/2023

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

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

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

CNPJ: **51.666.360/0001-68**

Presidente: REGINALDO FERREIRA DAS NEVES

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°: **7 /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.	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
Dias	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
	32	33	33	33	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	33

Obs: A meta foi parcialmente atingida, devido a maioria dos casos encaminhados serem pessoas do grau III, que necessitam da enfermaria. No mês de julho foi realizado a institucionalização de um novo morador.

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 de julho, ocorreu conforme programado, em entendimento as políticas públicas, buscou-se favorecer acesso à assistência, saúde, educação, cultura e lazer a todos moradores desta instituição.

As visitas aos idosos ocorreram de segunda à sexta, 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, 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 26/07/2023, tivemos a comemoração do dia dos avós.

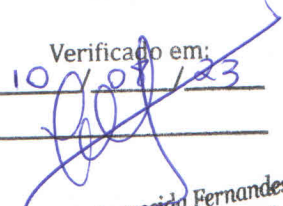
Intercorrências/Observações:



Responsável Técnico

Verificado em:

10/07/23

  
Danièle Aparecida Fernandes  
Proteção Social Especial  
RG 34.856.602-5

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