Associação Beneficente Batista Renovo – CNPJ/MF: 32.253.417/0001-52
Entidade Beneficente de Utilidade Pública conforme Lei Municipal nº 3.594/2019
Avenida Rio Grande do Sul, nº 2150, Andradina/SP, CEP 16900-474
End. Eletrônico: projeto.renovo.abbr@gmail.com /Tel: (18) 3725-0452

ANEXO RP10- REPASSE AO TERCEIRO SETOR-DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO
ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Andradina / Secretaria de Assistência
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Beneficente Batista Renovo
CNPJ: 32.253.417/0001-52
ENDEREÇO E CEP: Rua Rio Grande do Sul n°. 2150 Bairro Feltrin. CEP:16900-063
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JETRO HONORATO PAIVA
CPF: 519.800.701-30
OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo, na Modalidade I, de 06 a 15 anos.
EXERCÍCIO: **Fevereiro/2025**
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **CONCRIAN**

DOCUMENTO	DATA	Vigência	Valor
Termo de Colaboração/Fomento nº 11/2025	04/2025	2025	R$ 50.000,00
Additamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DIPONÍVEIS NO EXERCÍCIOS				
Data Prevista para repasse (2)	Valores previstos R$	Data do Repasse	Número do documento de Crédito	Valores Repassados R$
14/02/2025	R$ 5.000,00	26/02/2025	550.273.000.005.074	R$ 5.000,00
(A) Saldo do Exercicio Anterior				**R$ 0,00**
(B) Repasse Público no Exercício				**R$ 5.000,00**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				**R$ 3,64**
(D) Outras Receitas Decorrentefinanceiras dos repasse do ajuste				
(E) Total de Recursos (A+B+C+D)				**R$ 5.003,64**
(F)Recurso Próprio da Entidade Parceira				
(G)Total de Recursos Disponiveis no exercício (E+F)				**R$ 5.003,64**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de Recurso.
(2) Incluir valores previsto no exercício anterior repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outros

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **Associação Beneficente Batista Renovo** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercícios **Fevereiro/2025** bem como a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS(Z)					
Categoria ou Finalidade da Despesas(8)	**Despesas contabilizadas neste exercício(R$)**	**Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício(R$) (H)**	**Total de despesas pagas neste exercício(R$) (I)**	**Total de despesas pagas neste exercício(R$) (J=H+I)**	**Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercício seguinte (R$)**
Recursos Humanos(5)					
Recursos Humanos(6)					
Medicamentos					

Material Médico HOSPITALAR(*)					
Gênero Alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços Médicos(*)					
Outros serviços de terceitos(*)					
Locação de imóveis					
locação diversas					
Utilidade Pública (7)					
Combustível					
Bens e materiais					
Obras					
Despesas financeira bancária					
Outras despesas					
Total	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

(4) Verba, Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) sálario Encargo e benefício

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia Elétrica, água, esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificado incluir também as auisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente com DESPESAS, como, por exemplo, aquisição e bens permanente

(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

(*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO SO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 5.003,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-I)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ 5.003,64**

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

Andradina, 15 de Março de 2025

Presidente
JETRO HONORATO PAIVA

Associação Beneficente Batista Renovo – CNPJ/MF: 32.253.417/0001-52
Entidade Beneficente de Utilidade Pública conforme Lei Municipal nº 3.594/2019
Avenida Rio Grande do Sul, nº 2150, Andradina/SP, CEP 16900-474
End. Eletrônico: projeto.renovo.abbr@gmail.com /Tel: (18) 3725-0452

ANEXO RP-14-REPASSE AO TERCEIRO SETOR-DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS-AUXÍLIO/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ORGÃO CONCESSOR: Prefeitura/Secretaria Fundo da Assistência/ Fundo da Criança
TIPO DE CONCESSÃO: Assistência-Subvenção/ CONCRIAN-Contribuição
LEI AUTORIZADA: 13019/14
OBJETO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo
EXERCÍCIO: Fevereiro/2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Beneficente Batista Renovo
CNPJ: 32.253.417/0001-52
ENDEREÇO E CEP: Avenida Rio Grande do Sul nº 2150 Jardim Alvorada CEP: 16900-063
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: JETRO HONORATO PAIVA
VALOR RECEBIDO: R$ 5.000,00
ORIGEM DO RECURSO: CONCRIAN

DEMONSTRATIVO DOS REPASSE PÚBLICO RECEBIDO			
VALORES PREVISTOS R$	**DOC. DE CRÉDITO Nº**	**Data**	**VALORES REPASSADOS R$**
R$ 50.000,00	550.273.000.005.074	26/02/2025	R$ 5.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICO			**R$ 3,64**
TOTAL			R$ 5.003,64
RECURSOS PRÓPRIO APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Associação Beneficente Batista Renovo vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos no exercício supra mencionado, na importância total de R$5.000,00 (Cinco mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESAS	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALORES APLICADOS R$**
TOTAL DAS DESPESAS		**R$ -**
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		**R$ 5.003,64**

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	**ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)**	**CREDOR**	**NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE**	**VALOR (R$)**

TOTAL				**R$** -

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Andradina, 15 de Março de 2025

Presidente
JETRO HONORATO PAIVA

Conselho Fiscal
Guilherme dos Santos Pires

Conselho Fiscal
Esther Rodovalho Maciel Oliveira

Conselho Fiscal
Isabela Médeiros Ramos

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.