

# ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁPOLIS - SP  
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR  
 CNPJ: 43.007.814/0001-60  
 ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.800-000  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSE VALENTIM SAUNITE  
 CPF: 959.431.708-63  
 OBJETO DA PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023  
 EXERCÍCIO: 2023  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO                               | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$   |
|-----------------------------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2023 | 30/01/2023 | 30/01/2023 A 31/12/2023 | R\$ 18.000,00 |
| 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\$) |
| 30/06/2023                                                    | R\$ 1.500,00            |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 341,26               |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                  |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 3,02                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | R\$ 344,28               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)              |                         |                 |                                | R\$ 344,28               |

- (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.



**CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR**  
 Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.  
 CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009  
 Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000  
 (18) 3521-2482 e 3521-1984 | [www.painossolar.com.br](http://www.painossolar.com.br) | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR 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): MUNICIPAL                 |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | R\$ -                                         |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                               | R\$ -                                         |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   | R\$ -                                         |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Gêneros alimentícios                               | R\$ -                                         |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Locação de imóveis                                 |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                       |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| Outras despesas                                    |                                               |                                                                                       |                                                                              |                                                             |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       | R\$ -                                         |                                                                                       | R\$ -                                                                        | R\$ -                                                       |                                                                              |

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



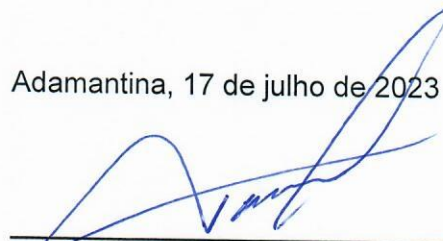
#### CLÍNICA DE REPOUSO NOSSO LAR

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.  
 CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009  
 Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000  
 (18) 3521-2482 e 3521-1984 | [www.painossolar.com.br](http://www.painossolar.com.br) | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS                    |     |        |
|-------------------------------------------------------------|-----|--------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS                     | R\$ | 344,28 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)                             | R\$ | -      |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]              | R\$ | 344,28 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                        | R\$ | -      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L) | R\$ | 344,28 |

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.

Adamantina, 17 de julho de 2023



\_\_\_\_\_  
José Valentim Saunite  
Presidente da Diretoria Executiva

#### CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

Sucessor da Associação Filantrópica Espírita de Adamantina, fundada em 06/09/1969.  
CNPJ Nº 43.007.814/0001-60 | Utilidade Pública Federal: Portaria 3561, de 22/10/2009  
Avenida Hermenegildo Lopes Pedroso, 500, caixa postal 153 | Adamantina/SP | 17800-000  
(18) 3521-2482 e 3521-1984 | [www.painossolar.com.br](http://www.painossolar.com.br) | [Facebook.com/PaiNossoLar](https://www.facebook.com/PaiNossoLar)

☐ Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G332170925383213038  
17/07/2023 09:40:32

## Cliente - Conta atual

Agência 470-7  
Conta corrente 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR  
Período do extrato 06 / 2023

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                     | Documento           | Valor R\$ | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------|---------------------|-----------|--------|
| 26/05/2023    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior            |                     |           | 0,00 C |
| 26/06/2023    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 891.771.100.872.966 | 103,00 D  |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 26/06/2023 |                     |           |        |
| 26/06/2023    |               | 0000       | 00000 | 791 Resgate Fundo             | 32                  | 103,00 C  | 0,00 C |
| 30/06/2023    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                 |                     |           | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334170954510606017  
17/07/2023 10:00:51

## Cliente

Agência 470-7  
Conta 32392-6 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR  
Mês/ano referência JUNHO/2023

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

| Data       | Histórico            | Valor  | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|--------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 31/05/2023 | SALDO ANTERIOR       | 341,26 |                     |           | 56,806446        |             |             |
| 26/06/2023 | RESGATE              | 103,00 | 0,22                |           | 17,043437        | 6,056290189 | 39,763009   |
|            | Aplicação 25/05/2023 | 103,00 | 0,22                |           | 17,043437        |             |             |
| 30/06/2023 | SALDO ATUAL          | 241,28 |                     |           | 39,763009        |             | 39,763009   |

## Resumo do mês

|                      |        |
|----------------------|--------|
| SALDO ANTERIOR       | 341,26 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00   |
| RESGATES (-)         | 103,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 3,24   |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,22   |
| IOF (-)              | 0,00   |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 3,02   |
| SALDO ATUAL =        | 241,28 |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 31/05/2023 | 6,007364388 |
| 30/06/2023 | 6,067875199 |

## Rentabilidade

|                  |         |
|------------------|---------|
| No mês           | 1,0072  |
| No ano           | 5,9950  |
| Últimos 12 meses | 12,4877 |

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088