

ASSOCIAÇÃO ESPÍRITA VICENTE DE PAULO

RUA PINHEIRO MACHADO Nº 55

CNPJ-54.228.366.0001-41

TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - U.G.E.:

TIPO (1):

OBJETO: CUSTEIO

CONVÊNIO Nº 0472-2019

EXERCÍCIO: 2020

TERMO ADITIVO Nº

Data de assinatura: 25.10.2019  
Data de vigência: 31.12.2020

BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO ESPÍRITA VICENTE DE PAULO

CNPJ: 54.228.366.0001-41

ENDEREÇO e CEP: RUA PINHEIRO MACHADO Nº 55 CEP-13990-000

RESPONSÁVEL PELO BENEFICIÁRIO: CÉLIA LUZIA HONORATO CAVALHERI

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 300.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	02.01.2020	Folha de Pagamento	Funcionários	Salários	10.000,00	850001	02.01.2020
2	02.01.2020	Folha de Pagamento	Funcionários	Salários	20.000,00	850002	02.01.2020
3	05.02.2020	Folha de Pagamento	Funcionários	Salários	90.231,71	850003	05.02.2020
4	04.02.2020	Folha de Pagamento	Funcionários	Salários	180.476,59	850004	05.04.2020
<b>TOTAL</b>					<b>300.708,30</b>		

Receita de Aplicação Financeira

SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE

708,30

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura/Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

**LOCAL e DATA:**

Espírito Santo do Pinhal 15 de Agosto de 2020

**Responsável pela Elaboração:**

**Responsável pela Entidade:**

Assinatura:

Nome: Mauro Angelini

Cargo: Contador

CPF: 016.171.708-01

Assinatura:

Nome: Célia Luzia Honorato Cavalheri

Cargo: Presidente

CPF: 371.256-998-04

(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

**OBS.:**

**Órgão concessor:** UGE - copiar do convênio

**Tipo:** Subvenção (quando for custeios) ou Auxílio (quando for investimentos)

**Objeto:** o mesmo descrito no Convênio/TA

**Responsável:** Prefeito/Provedor ou Presidente

**Valor Total Recebido:** por ano

**Data:** colocar em ordem cronológica por data de emissão do documento

**Especificação:** colocar o número da nota ou número de recibo - colocar PARCIAL e também anotar parcial no documento, descrevendo o valor pago

**Natureza de despesa:** colocar a mesma que consta no plano de trabalho (no campo - plano de aplicação dos recursos financeiros)

**Receita de aplicação financeira:** fazer planilha demonstrando mensalmente o valor apurado da aplicação - enviar junto com os extratos da aplicação

Enviar também por e-mail, ao DRS, esta planilha preenchida.



(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 signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO ESPÍRITA VICENTE DE PAULO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	305.718,15		305.718,15	305.718,15	
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
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>	<b>305.718,15</b>	<b>0,00</b>	<b>305.718,15</b>	<b>305.718,15</b>	<b>0,00</b>

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

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

(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		305.718,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		305.718,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

Declaro, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

LOCAL e DATA: Espírito Santo do Pinhal, 15 de Agosto de 2020

Responsável pela Elaboração:

Responsável pela Entidade:

Assinatura:

Nome: Mauro Angelini

Cargo: Contador

CPF: 016.171.708.01

Assinatura:

Nome: Célia Luzia Honorato Cavalheri

Cargo: Presidente

CPF: 371-256.998-04