



ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE AUTISTAS DE JAÚ

CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74

Rua: Idalina Sanzovo Blassioli nº 115 - Jardim Dona Emília

CEP – 17215-082 – Jahu – SP

Fone: (14) 3626-1079

E-mail – associacao@autismojau.org

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO – 3º QUADRIMESTRE

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Jaú

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais, Amigos e Educadores de Autistas de Jaú

CNPJ: 05.524.456/0001-74

ENDEREÇO E CEP: Rua: Idalina Sanzovo Blassioli, 115 – Jd. Dona Emília – CEP: 17.215-082

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: MAINGRID ROZANTE CREPALDI MARAN

CPF: 222.594.868-27

OBJETO DA PARCERIA: Viabilizar o atendimento, em creche, de até 110 (cento e dez) alunos, portadores de TEA (Transtorno do Espectro Autista).

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Colaboração nº 10635/2023	30/12/2022	01/01/2023 a 31/12/2023	R\$ 2.029.486,80	
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\$)
Setembro	R\$ 167.586,41	04/09/2023	17	R\$ 167.586,41
Outubro	R\$ 167.586,41	05/10/2023	17	R\$ 167.586,41
Novembro	R\$ 167.586,41	07/11/2023	17	R\$ 167.586,41
Dezembro	R\$ 169.123,90	05/12/2023	17	R\$ 169.123,90
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 280.718,87
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 952.602,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 15.708,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) * devoluções na conta parceria				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 968.310,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 30.461,73
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 998.772,13



ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE AUTISTAS DE JAÚ

CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74

Rua: Idalina Sanzovo Blassioli nº 115 - Jardim Dona Emília

CEP – 17215-082 – Jahu – SP

Fone: (14) 3626-1079

E-mail – associacao@autismojau.org

O signatário, na qualidade de representante da Associação de Pais, Amigos e Educadores de Autistas de Jaú vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 3º quadrimestre de 2023 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)	R\$ 602.155,99		R\$ 602.155,99	R\$ 602.155,99	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	R\$ 9.998,09		R\$ 9.998,09	R\$ 9.998,09	
Outros materiais de consumo	R\$ 61.374,57		R\$ 61.374,57	R\$ 61.374,57	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 253.832,32		R\$ 253.832,32	R\$ 253.832,32	
Locação de imóveis	R\$ 6.500,00		R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00	
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 800,00		R\$ 800,00	R\$ 800,00	
Combustível	R\$ 1.772,98		R\$ 1.772,98	R\$ 1.772,98	
Bens e materiais permanentes	R\$ 54.596,50		R\$ 54.596,50	R\$ 54.596,50	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 4.603,00		R\$ 4.603,00	R\$ 4.603,00	
TOTAL	R\$ 995.633,45		R\$ 995.633,45	R\$ 995.633,45	



ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE AUTISTAS DE JAÚ

CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74

Rua: Idalina Sanzovo Blassioli nº 115 - Jardim Dona Emília

CEP – 17215-082 – Jahu – SP

Fone: (14) 3626-1079

E-mail – associacao@autismojau.org

(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

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 998.772,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 995.633,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 3.138,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 3.138,68
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	-

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 Parceiro.

Jahu, 08 Janeiro de 2024.

MAINGRID ROZANTE CREPALDI MARAN

PRESIDENTE