

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

**Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Sorocaba

**Organização da Sociedade Civil:** GPACI - Saúde

**CNPJ:** 50.819.523/0001-32

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Antônio Miguel Pereira, 45 - Jardim Faculdade, Sorocaba - SP, Brasil

**Responsáveis pela OSC:**

| Nome                      | Papel                     | CPF           |
|---------------------------|---------------------------|---------------|
| Maria Lúcia Neiva de Lima | Responsável pela Entidade | ***.49.508-** |

**Objeto da Parceria:** O plano de trabalho tem por objeto firmar o Termo de Colaboração com a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a ampliação de 150 atendimentos mensais, pelo período de 03 (três) meses aos pacientes oncológicos em regime ambulatorial, urgência/emergência e de internação, voltado ao público infantojuvenil da rede do Sistema Único de Saúde - SUS, aumentando o quantitativo dos seguintes profissionais como: enfermeiros, auxiliares de enfermagem, serviços gerais I e inclusão de medicamentos e materiais médico-hospitalares envolvidos.

**Exercício:** 25/01/2024 a 30/06/2024

**Origem dos Recursos (1):** Secretaria da Saúde (Municipal)

| DOCUMENTO                             | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|---------------------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Colaboração nº 2023/27.441-0 | 25/01/2024 | 25/01/2024 - 24/04/2024 | R\$ 300.000,00 |
| Aditamento Nº 01                      | 24/04/2024 | 25/04/2024 - 24/05/2024 | R\$ 0,00       |

| 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\$) |
| 02/2024                                                       | 100.000,00              | 02/02/2024      | 552923000044785                | 100.000,00               |
| 03/2024                                                       | 100.000,00              | 15/03/2024      | 159489                         | 100.000,00               |
| 04/2024                                                       | 100.000,00              | 05/04/2024      | 1017787                        | 100.000,00               |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 300.000,00           |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 523,61               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 300.523,61           |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 183,09               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 300.706,70           |

(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 GPACI - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 25/01/2024 a 30/06/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Secretaria da Saúde (Municipal) |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| 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\$) |
| Bens e Materiais permanentes                             | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Combustível                                              | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Despesas financeiras e bancárias                         | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Gêneros Alimentícios                                     | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Locação de Imóveis                                       | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Locações Diversas                                        | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Material Médico e Hospitalar                             | R\$ 46.882,43                                 | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 46.882,43                                                             | R\$ 46.882,43                                            | R\$ 0,00                                                                     |
| Medicamentos                                             | R\$ 94.136,32                                 | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 94.136,32                                                             | R\$ 94.136,32                                            | R\$ 0,00                                                                     |
| Outras Despesas - Diversos                               | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Outros Materiais de Consumo                              | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Recursos Humanos (5)                                     | R\$ 159.687,95                                | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 159.687,95                                                            | R\$ 159.687,95                                           | R\$ 0,00                                                                     |
| Recursos Humanos (6)                                     | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Serviços de Terceiros                                    | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Serviços médicos (*)                                     | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Utilidades Públicas (7)                                  | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| TOTAL                                                    | R\$ 300.706,70                                | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 300.706,70                                                            | R\$ 300.706,70                                           | R\$ 0,00                                                                     |

(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.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 300.706,70 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 300.706,70 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 0,00       |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 0,00       |

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.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Terça-feira, 18 de Março de 2025

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

MARIA LUCIA  
NEIVA DE  
LIMA:  
93174950872

Assinado digitalmente por MARIA LUCIA  
NEIVA DE LIMA:93174950872  
DN: C=BR, O=CP-Brasil,  
OU=Video Conferencia, OU=58982752000347,  
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -  
RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco),  
CN=MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA:  
93174950872  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025-03-20 10:15:38

Maria Lúcia Neiva de Lima  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.49.508-\*\*