



**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 01/2020

Santa Bárbara d'Oeste, 31 de Janeiro de 2020.

Excelentíssimo Senhor Rodrigo Brunherotto  
Gestor do Termo de Colaboração/Fomento nº 05/2019

A Associação de Monitoramento dos Autistas Incluídos em Santa Bárbara d'Oeste – AMAI-SBO, com sede neste Município, situado à Rua Dona Margarida, nº1628 - Linópolis, representada pela sua Presidente Sra. Flávia dos Santos Rodrigues abaixo assinado, vem por meio deste encaminhar, para apreciação e Prestação de Contas trimestral relativa aos recursos recebidos no valor de R\$ 60.000,00, no exercício de 2019 por meio do Termo de Colaboração/Fomento nº 05/2019, repasse Municipal.

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

*Flávia dos Santos Rodrigues*  
Flávia dos Santos Rodrigues  
Presidente

*Perla Rossi*  
Perla Tatiana Rossi  
Conselheira Presidente  
CPF: 212.911.618-30

*Elaine Aparecida Faganello*  
Elaine Aparecida Faganello  
Vice Conselheira  
CPF: 291.284.328-60

MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE	
Protocolo	<b>3009</b>
Assunto	OUTROS
Exercício <b>2020</b> Tipo <b>01</b> Sec. <b>00</b>	
31/01/2020 15:51	
Av Monte Castelo, 1000 - Jd Primavera - Tel (19)3455-9034 www.santabarbara.sp.gov.br	

Prefeitura  
Municipal  
2ª VIA  
Protocolo



**AMAI-SBO - ASSOCIAÇÃO DE MONITORAMENTO DOS  
AUTISTAS INCLUIDOS EM SANTA BÁRBARA D'OESTE**

Fundação 02/04/2011

CNPJ: 13.566.119/0001-78 - INSC MUNICIPAL: 31767/ ESTADUAL: ISENTA

**ANEXO RP-14  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

**OSC:** AMAI-Santa Bárbara d' Oeste

**CNPJ:** 13.566.119/0001-78

**ENDEREÇO:** Rua Dona Margarida, nº. 1628

**CEP:** 13.450-005

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** Flávia dos Santos Rodrigues

**CPF:** 384.844.578-69

**OBJETO:** Parceria através de Termo de Colaboração com pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, qualificada OSC (Organização da Sociedade Civil), para celebração de parceria para execução de serviço em regime de mutua cooperação, para consecução de Serviço de Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência crianças e adolescentes com Autismo e seus Espectrós, devendo promover a autonomia, a inclusão social, e a melhoria da qualidade de vida dos participantes, mediante a formalização de Termo de Colaboração, de acordo com as condições previstas neste edital e seus anexos.

**EXERCÍCIO:** 2019

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ColFom nº 5 / 2019	11/01/2019	31/12/2019	40.000,00
Aditamento nº 0 / 0	11/01/2019	00/01/1900	-
Aditamento nº 0 / 0	00/01/1900	00/01/1900	-
Aditamento nº 0 / 0	00/01/1900	00/01/1900	-

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\$)
05/12/2018	5.000,00	11/12/2018	0459700020	5.000,00
25/2/2019	5.000,00	25/2/2019	550489000078002	5.000,00
25/3/2019	5.000,00	25/3/2019	459009000078000	5.000,00
25/4/2019	5.000,00	25/4/2019	550319000285334	5.000,00
24/5/2019	5.000,00	24/5/2019	550409000078002	5.000,00
25/6/2019	5.000,00	25/6/2019	550409000078002	5.000,00
25/7/2019	5.000,00	25/7/2019	45.900.000.073.002	5.000,00
25/8/2019	5.000,00	25/8/2019	550409000078000	5.000,00
25/9/2019	5.000,00	25/9/2019	550409000078002	5.000,00
25/10/2019	5.000,00	25/10/2019	550409000048700	5.000,00
25/11/2019	5.000,00	25/11/2019	550409000078002	5.000,00
25/12/2019	5.000,00	26/12/2019	550409000078002	5.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 60.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 4,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 60.004,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICÁRIA				R\$ 3.478,13
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 63.482,21

(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) Resultado com associativismo, aluguel, etc. etc.



**AMAI-SBO - ASSOCIAÇÃO DE MONITORAMENTO DOS  
AUTISTAS INCLUIDOS EM SANTA BÁRBARA D'OESTE**

Fundação 02/04/2011

CNPJ. 13.566.119/0001-78 – INSC MUNICIPAL: 31767/ ESTADUAL: ISENT0

**ANEXO RP-14  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

O signatário, na qualidade de representante da  
as despesas incorridas e pagas no exercício /

AMAI-Santa Bárbara d' Oeste sem indicar, na forma abaixo detalhada,  
2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): <b>Municipal</b>					
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 SEQUINTEIS (R\$)
Recursos Humanos (5)	65.482,22	-	65.482,22	65.482,22	-
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	-	-	-	-	-
Outras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>65.482,22</b>	-	<b>65.482,22</b>	<b>65.482,22</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 pessoas jurídicas.

(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 SEQUINTEIS, 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.



**AMAI-SBO - ASSOCIAÇÃO DE MONITORAMENTO DOS  
AUTISTAS INCLUÍDOS EM SANTA BÁRBARA D'OESTE**

Fundação 02/04/2011

CNPJ. 13.568.119/0001-78 – INSC MUNICIPAL: 31767/ ESTADUAL: ISENT0

**ANEXO RP-14  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>65.482,22</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>65.482,22</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	- <b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	- <b>0,00</b>

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.

**Santa Bárbara d' Oeste, 31 de janeiro de 2020**

**Flavia dos Santos Rodrigues  
Presidente**

**Perla Tatiana Rossi  
Conselheira Presidente  
CPF: 212.911.618-30**

**Elaine Aparecida Fagundes  
Vice Conselheira  
CPF: 291.264.328-60**

**Diana Moreira de Silva Binnari  
Secretária Conselheira  
CPF: 395.166.818-97**

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: janeiro a dezembro de 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (R)	Nº DO DOCUMENTO	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS	DESPESAS	TOTAL DE	DESPESAS	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
						CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)										
Terapeuta Ocupacional		01/02/19	Bruna Laporta Sete		467,99		467,99	467,99		
Psicóloga		01/02/19	Maria Cristina da Silva Freitas		489,69		489,69	489,69		
Pedagoga		01/02/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.243,25		1.243,25	1.243,25		
Assistente Social		01/02/19	Cléia Adelaide dos Santos		467,99		467,99	467,99		
Psicóloga		26/02/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.717,18		1.717,18	1.717,18		
Pedagoga		27/02/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Assistente Social		28/02/19	Cléia Adelaide dos Santos		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Terapeuta Ocupacional		01/03/19	Bruna Laporta Sete		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Terapeuta Ocupacional		25/03/19	Bruna Laporta Sete		1.695,48		1.695,48	1.695,48		312,68
Assistente Social		25/03/19	Cléia Adelaide dos Santos		1.945,48		1.945,48	1.945,48		562,68
Psicóloga		26/03/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.717,18		1.717,18	1.717,18		334,34
Pedagoga		26/03/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.695,48		1.695,48	1.695,48		312,64
Terapeuta Ocupacional		26/04/19	Bruna Laporta Sete		1.695,48		1.695,48	1.695,48		28,80
Pedagoga		29/04/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.695,48		1.695,48	1.695,48		28,80
Psicóloga		30/04/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.717,18		1.717,18	1.717,18		50,38
Terapeuta Ocupacional		24/05/19	Bruna Laporta Sete		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Psicóloga		24/05/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.717,18		1.717,18	1.717,18		
Pedagoga		24/05/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.695,48		1.695,48	1.695,48		108,14
Terapeuta Ocupacional		25/05/19	Bruna Laporta Sete		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Psicóloga		25/05/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.717,18		1.717,18	1.717,18		108,14

**ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: janeiro a dezembro de 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (R\$)	Nº DO DOCUMENTO	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES (R\$)	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
Pedagoga		25/06/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.695,48		1.695,48	1.695,48		
Terapeuta Ocupacional		25/07/19	Bruna Laporta Sete		1.743,60		1.743,60	1.743,60		48,12
Psicóloga		25/07/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.803,04		1.803,04	1.803,04		194,00
Pedagoga		25/07/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.743,60		1.743,60	1.743,60		48,12
Terapeuta Ocupacional		27/08/19	Bruna Laporta Sete		1.743,60		1.743,60	1.743,60		
Psicóloga		27/08/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.803,04		1.803,04	1.803,04		290,22
Pedagoga		27/08/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.743,60		1.743,60	1.743,60		
Terapeuta Ocupacional		25/09/19	Bruna Laporta Sete		1.780,26		1.780,26	1.780,26		363,56
Psicóloga		25/09/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.803,04		1.803,04	1.803,04		
Pedagoga		25/09/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.780,26		1.780,26	1.780,26		
Psicóloga		28/11/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.803,04		1.803,04	1.803,04		
Pedagoga		28/10/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.780,26		1.780,26	1.780,26		
Terapeuta Ocupacional		29/10/19	Bruna Laporta Sete O. de Camargo		1.780,26		1.780,26	1.780,26		363,48
Terapeuta Ocupacional		25/11/19	Bruna Laporta Sete O. de Camargo		1.780,26		1.780,26	1.780,26		363,56
Psicóloga		25/11/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.803,04		1.803,04	1.803,04		
Pedagoga		25/11/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.780,26		1.780,26	1.780,26		
Terapeuta Ocupacional		27/12/19	Bruna Laporta Sete O. de Camargo		1.231,61		1.231,61	1.231,61		
Terapeuta Ocupacional		27/12/19	Bruna Laporta Sete O. de Camargo		772,73		772,73	772,73		708,77
Psicóloga		27/12/19	Maria Cristina da Silva Freitas		1.254,39		1.254,39	1.254,39		
Pedagoga		27/12/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		1.231,61		1.231,61	1.231,61		
Pedagoga		27/12/19	Edilaine Bregadioli G. Batista		2.470,14		2.470,14	2.470,14		1.251,70
								0,00		

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS										
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: janeiro a dezembro de 2019										
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal										
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENTO	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
								0,00		
<b>SUB-TOTAL</b>					65.482,22	0,00	65.482,22	65.482,22	0,00	5.478,13
Recursos humanos (5)										

ACOMPANHAMENTO DO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS										
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO DE: janeiro a dezembro de 2019										
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal										
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	Nº DO DOCUMENTO	DATA	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE / ASSOCIAÇÃO (R\$)
Outras despesas								0,00		
<b>SUB-TOTAL</b>					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>					65.482,22	0,00	65.482,22	65.482,22	0,00	5.478,13

(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 atrezo, 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.