



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

Fundação 02/04/2011

CNPJ, 13.566.119/0001-78 – INSC MUNICIPAL: 31767/ESTADUAL: ISENT

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 03/2022

Santa Bárbara d' Oeste, 13 de Abril de 2022.

Excelentíssimo Senhor Rodrigo Brunherotto
Gestor do Termo de Colaboração nº: 15/2022

Prefeitura
Municipal
2ª VIA
Protocolo

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, a Prestação de Contas trimestral relativa aos recursos recebidos no valor de R\$ 45.000,00, no Exercício de Janeiro a Março de 2022, por meio do Termo de Colaboração nº: 15/2022 repasse Municipal.

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

| | | | |
|--|--------------|------------|---|
|  | | | |
| MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE | | | |
| Protocolo | 10482 | Exercício | 2022 Tipo 01 Sec. 00 |
| Assunto: PRESTACAO DE CONTAS-PROM SOCIAL | | | |
|  | | 18/04/2022 | 12:52 |
| Av Monte Castelo, 1000 - Jd Primavera - Tel (19)3455-8034 www.santabarbara.sp.gov.br | | | |

Flávia dos Santos Rodrigues
Flávia dos Santos Rodrigues

Presidente

Rua Dona Margarida, 1628 – Vila Linópolis – Santa Bárbara D' oeste – SP

Tel: 19 – 3628 9310

<http://www.amaisbo.org.br/>

e-mail: contato@amaisbo.org.br



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

Fundação 02/04/2011

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

**ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

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

AMAI-Santa Bárbara d' Oeste vem indicar, na forma abaixo detalhada,
2022 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\$) (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) | 31.856,43 | - | 31.856,43 | 31.856,43 | - |
| Recursos humanos (8) | - | - | - | - | - |
| 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 | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 31.856,43 | - | 31.856,43 | 31.856,43 | - |

(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



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

Fundação 02/04/2011

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

**ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 45.093,11 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 31.856,43 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | - |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 13.236,68 |

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 , 14 de Abril de 2022

Flávia dos Santos Rodrigues
Flávia dos Santos Rodrigues

Presidente

Diana Moreira da Silva Brinati
Diana Moreira da Silva Brinati

Presidente Conselho Fiscal

CPF: 398.166.818-97

Adriano Fernando Rodrigues
Adriano Fernando Rodrigues

Vice Presidente Conselho Fiscal

CPF: 362.335.268-33

Elaine Aparecida Faganello
Elaine Aparecida Faganello

Secretária

CPF: 291.284.328-60

