



carim

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AO PACIENTE
RENAL CRÔNICO E TRANSPLANTADO

ANEXO RP-10 – REPASSE AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO

INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO.

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE – SP

ORGANIZAÇÃO SOCIAL CIVIL: Associação de Apoio ao Paciente Renal Crônico e Transplantado - Carim

CNPJ: 06.987.421/0001-34

ENDEREÇO: Rua Mario Simões de Souza, Nº 36 VI Estádio CEP 19015-100

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Wilson José Diniz - Presidente

CPF : 096.060.498-76

OBJETO DA PARCERIA: Manutenção e Custeio

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS(2): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 09/2025	17/01/2025	05/03/2025 31/12/2025 a	235.265,73

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\$)
06.03.2025	21.949,04	06.03.2025	520	21.949,04
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				21.949,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7,74
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				21.956,78
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				21.956,78

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **ASSOCIAÇÃO DE APOIO AO PACIENTE RENAL CRÔNICO E TRANSPLANTADO – CARIM**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

Associação de Apoio ao Paciente Renal Crônico e Transplantado – Carim

CNPJ: 06.987.421/0001-34

Rua Mario Simões de Souza, 36 – VI Estádio – Presidente Prudente – SP

Fone: 18 3917-3684 – Email: carimprudente@yahoo.com.br



carim
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AO PACIENTE
RENAL CRÔNICO E TRANSPLANTADO

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\$)
Materiais	461,56		461,56	461,56	
Recursos Humanos	20.787,84		20.787,84	20.787,84	
Serviços Terceiros	542,44		542,44	542,44	
Total	21.791,84		21.791,84	21.791,84	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	21.956,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.791,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	164,94
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE (K – L)	

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.

Presidente Prudente, SP 03 de Abril de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br WILSON JOSE DINIZ
Data: 07/04/2025 15:57:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Wilson José Diniz CPF 096.060.498-76

Presidente

Associação de Apoio ao Paciente Renal Crônico e Transplantado – Carim
CNPJ: 06.987.421/0001-34
Rua Mario Simões de Souza, 36 – VI Estádio – Presidente Prudente – SP
Fone: 18 3917-3684 – Email: carimprudente@yahoo.com.br



carim

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AO PACIENTE
RENAL CRÔNICO E TRANSPLANTADO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
-Termo de Fomento nº09 /2025 – Parcela01/10- Março /2025

Data do documento (Referencia)	Espécie do documento (NF/DANFE/RH/ FUNÇÃO/CARGO)	Credor	Categoria de Despesas	Valor
-----------------------------------	--	--------	-----------------------	-------

RECURSOS HUMANOS				20.787,84
03/2025	NF 04588208	SODEXO PASS DO BRASIL	VALE ALIMENTAÇÃO	4.316,92
03/2025	ENFERMEIRA	BIANCA V Z CAPISTANO	SALÁRIO	2.490,66
03/2025	FISIOTERA- PEUTA	CAMILA A GIBIM BERALDO	SALÁRIO	2.575,19
03/2025	PSICÓLOGA	CÉLIA HARUMI TARUMOTO	SALÁRIO (P/N)	2.233,23
03/2025	AUX ADM	DEISE MARIA AZEVEDO LOPES	SALÁRIO (P/N)	1.381,90
03/2025	AUX LIMPEZA	ROSILENE FIGUEIRA SANTOS	SALÁRIO	1.456,84
03/2025	NUTRICIO-NISTA	ERIKI TAMY NAGIMA	SALÁRIO (P/N)	967,53
03/2025	COORDENADORA	LIDIANE AZAMBUJA SILVA	SALÁRIO (P/N)	2.000,00
03/2025	ASSIST SOCIAL	NADIELLY VELASCO PRISCO	SALÁRIO (P/N)	1.032,92
03/2025	FGTS(P/N)	FGTS	FGTS	1.166,12
03/2025	INSS(P/N)	INSS	INSS	1.166,53

MATERIAIS				461,56
03/2025	NF 048841	GARCIA E SILVA PROD LIMP LT	MATERIAL HIG E LIMPEZA	325,00
03/2025	NF 013974	A Malfatti Supermercados	MATERIAL HIG E LIMPEZA	136,56

SERVIÇOS DE TERCEIROS				542,44
03/2025	NF 6993	GRUPO MASTELLINI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	423,25
03/2025	NF 6993	DARF GRUPO MASTELLINI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	119,19

RECURSO NÃO UTILIZADOS DEVOLVIDOS AO ÓRGÃO PÚBLICO (RECURSOS HUMANOS) R\$ 164,94

NOTA FISCAL Nº 04588208 PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL (USADO DO CRONOGRAMA R\$ 4.309,18 + R\$ 7,74 REND.APLICAÇÃO FINANCEIRA)

Presidente Prudente, 03 de Abril de 2025.

gov.br

Documento assinado digitalmente
WILSON JOSE DINIZ
Data: 07/04/2025 15:55:00-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Presidente

Wilson José Diniz

CPF : 096.060.498-76

Associação de Apoio ao Paciente Renal Crônico e Transplantado – Carim
CNPJ: 06.987.421/0001-34
Rua Mario Simões de Souza, 36 – VI Estádio – Presidente Prudente – SP
Fone: 18 3917-3684 – Email: carimprudente@yahoo.com.br