



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: Prevenção da doença renal em estágio conservador e grupo de risco.

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\$)
10.04.2025	24.423,25	10.04.2025	1054	24.423,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

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.

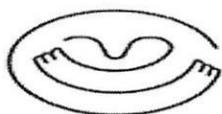
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS	DESPESAS CONTABILIZADAS NAS NESTE	TOTAL DE DESPESAS	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE

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

E DA DESPESA (8)	EXERCÍCIO (R\$)	ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Material	525,95		525,95	525,95	
Recursos Humanos	23.979,83		23.979,83	23.979,83	
Serviços Terceiros					
Total	24.505,78		24.505,78	24.505,78	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	24.505,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	24.505,78
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(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 05 de Maio de 2025

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 – Parcela02/10- Abril /2025

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

RECURSOS HUMANOS				23.979,83
04/2025	NF 04588208	SODEXO PASS DO BRASIL	VALE ALIMENTAÇÃO	4.369,96
04/2025	ENFERMEIRA	BIANCA V Z CAPISTANO	SALÁRIO	2.411,18
04/2025	FISIOTERA- PEUTA	CAMILA A GIBIM BERALDO	SALÁRIO	2.571,28
04/2025	PSICÓLOGA	CÉLIA HARUMI TARUMOTO	FÉRIAS (P/N)	2.729,49
04/2025	PSICÓLOGA	CÉLIA HARUMI TARUMOTO	SALÁRIO (P/N)	2.233,23
04/2025	AUX ADM	DEISE MARIA AZEVEDO LOPES	SALÁRIO (P/N)	1.381,90
04/2025	AUX LIMPEZA	ROSILENE FIGUEIRA SANTOS	SALÁRIO	1.456,84
04/2025	NUTRICIONISTA	ERIKA TAMY NAGIMA	SALÁRIO (P/N)	967,53
04/2025	COORDENADORA	LIDIANE AZAMBUJA SILVA	SALÁRIO (P/N)	2.000,00
04/2025	ASSIST SOCIAL	NADIELLY VELASCO PRISCO	SALÁRIO (P/N)	1.032,92
04/2025	FGTS	FGTS	FGTS (P/N)	1.414,48
04/2025	INSS	INSS	INSS (P/N)	1.411,02

MATERIAIS				525,95
04/2025	NF 049335	GARCIA E SILVA PROD LIMP LT	MATERIAL HIG E LIMPEZA	309,20
04/2025	NF 014080	A MALFATTI SUPERMERCADOS	MATERIAL HIG E LIMPEZA	145,05
04/2025	NF 032608	MERCADO COSTA EPP	MATERIAL HIG E LIMPEZA	71,70

SERVIÇOS DE TERCEIROS				
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	

NOTA FISCAL Nº 04951192 PLUXEE BENEFICIOS BRASIL (USADO DO CRONOGRAMA R\$ 4.309,18 + R\$ 60,78 PARTE REND.APLICAÇÃO FINANCEIRA)

Presidente Prudente, 05 de Maio de 2025.



Presidente
Wilson José Diniz
CPF : 096.060.498-76



Lider Empresa de Cont. Ltda.
Jaime Marques Caldeira- Contabilista
CPF:511.696.068-49 CRC 1SP 107811/06