



LAR ESPÍRITA
MENSAGEIROS DA LUZ
ASSISTÊNCIA À PARALISIA CEREBRAL

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE -**
CONVENIADA: LAR ESPÍRITA MENSAGEIROS DA LUZ - PARALISIA CEREBRAL
CNPJ: 46.781.142/0001-34
ENDEREÇO e CEP: RUA DR CUNHA MOREIRA 47 - SANTOS - ENCRUZILHADA, SP, CEP 11050-240
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: EDNA KODJA DAGUER
CPF: 680.973.448.15
OBJETO: ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E A
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1): **ESTADUAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 1428/2024	07/102024	30/12/2025	100.120,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
07/10/2024	100.120,00	07/10/2024	202.410.040.049.340		100.120,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					100.120,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					1.924,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					102.044,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					102.044,40

- (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) do LAR ESPÍRITA MENSAGEIROS DA LUZ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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)				0,00	
Recursos Humanos (6)				0,00	
Medicamentos				0,00	
Material médico e hospitalar (*)				0,00	
Gêneros alimentícios			14.944,00	14.944,00	
Outros materiais de consumo				0,00	
Serviços médicos (*)				0,00	
Outros serviços de terceiros				0,00	
Locação de imóveis				0,00	
Locações diversas				0,00	
Utilidades públicas (7)				0,00	
Combustível				0,00	

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO



LAR ESPÍRITA
MENSAGEIROS DA LUZ
ASSISTÊNCIA À PARALISIA CEREBRAL

Bens e materiais permanentes				0,00	
Obras				0,00	
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas				0,00	
TOTAL	0,00	0,00	14.944,00	14.944,00	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 deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(**) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		102.044,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		14.944,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		87.100,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		87.100,40

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda 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.

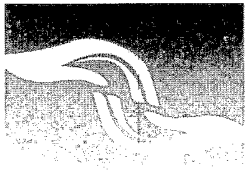
Santos, 30 de Janeiro de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:

(nome, cargo e assinatura)

Edna Kodja Daguer
Edna Kodja Daguer
Presidente

Maria Inês Lamberti Mayer
Maria Inês Lamberti Mayer
1ª Tesoureira



LAR ESPÍRITA
MENSAGEIROS DA LUZ
ASSISTÊNCIA À PARALISIA CEREBRAL

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

PC PARCIAL

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE SÃO PAULO

TIPO DE CONCESSÃO (1):

OBJETO: DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES DESTINADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

CONVÊNIO Nº 1428/2024

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2024

BENEFICIÁRIO: LAR ESPÍRITA MENSAGEIROS DA LUZ - PARALISIA CEREBRAL

CNPJ: 46.781.142/0001-34

ENDEREÇO e CEP: RUA DR CUNHA MOREIRA 47, SANTOS, ENCRUZILHADA, SP, CEP. 11050-240

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: EDNA KODJA DAGUER - PRESIDENTE

VALOR TOTAL RECEBIDO:

100.120,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2):

ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	17/10/2024	1815714	FRESENIUS KABI	SUPLEMENTO ALIMENTAR	2.080,00	111.101	11/11/2024
2	29/10/2024	1817890	FRESENIUS KABI	SUPLEMENTO ALIMENTAR	2.400,00	111.102	11/11/2024
3	07/11/2024	1819496	FRESENIUS KABI	SUPLEMENTO ALIMENTAR	5.664,00	120.601	06/12/2024
4	04/12/2024	1824505	FRESENIUS KABI	SUPLEMENTO ALIMENTAR	4.800,00	121.901	19/12/2024
				TOTAL	14.944,00		
				Receita de Aplicação Financeira	1.924,40		
				SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	87.100,40		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Administrativo e Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Santos, 30 de Janeiro de 2025.

RESPONSÁVEL:



Edna Kodja Daguer
Presidente



Maria Ines Lamberti Mayer
1ª Tesoureira

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

OBS.: Elaborar o Anexo em papel timbrado da Prefeitura