



**ANEXO RP-10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DE MAUÁ

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** INSTITUTO DE INCETIVO À VIDA – CASA DE ACOLHIDA ISABEL SOLER

**CNPJ:**03.608.862/0001-90

**ENDEREÇO E CEP:** RUA AMARO BRANCO DA SILVA, 348 – JD. MAUÁ – MAUÁ - SP CEP:09340-090

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** MARIA FÁTIMA DOS SANTOS

**CPF:** 079.908.228-73

**OBJETO DA PARCERIA:** PROGRAMA DE PROTEÇÃO ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO ESPECIAL PARA IDOSOS

**EXERCÍCIO:** 2025

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** REPASSE ESTADUAL

| DOCUMENTO   | DATA       | VIGÊNCIA                   | VALOR - R\$ |
|---|------------|----------------------------|-------------|
| 1º Termo de Aditamento ao Termo de Colaboração <b>04/2024</b> | 02/01/2025 | 03/01/2025 a<br>02/01/2026 | 316.200,00  |
| 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\$) |
| 30/09/2025  | 136.100,00              | 30/09/2025      | 000001                         | 136.100,00               |
| 28/11/2025  | 180.100,00              | 28/11/2025      | 000001                         | 180.100,00               |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 316.200,00               |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 7.565,43                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 323.765,43               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 323.765,43               |

(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.



11 97752-0035  
11 3410-1234  
11 3101-1110



facebook.com/instituto.isabelsoler



casadeacolhidaisabelsoler



solidarios.org.br

הווקת שי, הבהא שיש הפיא!



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do **Instituto de Incentivo a vida** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2025**, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b> |  |   |  |   |   |
|---|--|---|--|---|---|
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>                           |  |   |  |   |   |
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>             | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b> | <b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b> |
| Recursos humanos (5)                                      | <b>R\$ 256.733,56</b>                                |   | <b>R\$ 256.733,56</b>  | <b>R\$ 256.733,56</b>   |   |
| Recursos humanos (6)                                      |  |   |  |   |   |
| Medicamentos  |  |   |  |   |   |
| Material médico e hospitalar (*)                          |  |   |  |   |   |
| Gêneros alimentícios                                      |  |   |  |   |   |
| Outros materiais de consumo                               | <b>R\$ 24.853,44</b>                                 |   | <b>R\$ 24.853,44</b>   | <b>R\$ 24.853,44</b>  |   |
| Serviços médicos (*)                                      |  |   |  |   |   |
| Outros serviços de terceiros                              | <b>R\$ 42.178,43</b>                                 |   | <b>R\$ 42.178,43</b>   | <b>R\$ 42.178,43</b>  |   |
| Locação de imóveis  |  |   |  |   |   |
| Locações diversas   |  |   |  |   |   |
| Utilidades públicas (7)                                   |  |   |  |   |   |
| Combustível   |  |   |  |   |   |
| Bens e materiais permanentes                              |  |   |  |   |   |
| Obras   |  |   |  |   |   |
| Despesas financeiras e bancárias                          |  |   |  |   |   |
| Outras despesas   |  |   |  |   |   |
| <b>TOTAL</b>  | <b>R\$ 323.765,43</b>                                |   | <b>R\$ 323.765,43</b>  | <b>R\$ 323.765,43</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 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



11 97752-0035  
11 3410-1234  
11 3101-1110



facebook.com/instituto.isabelsoler



casadeacolhidaisabelsoler



solidarios.org.br

הווקת שי, הבהא שיש הפיא!



pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, 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.

| <b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>             |                       |
|---|-----------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | <b>R\$ 323.765,43</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | <b>R\$ 323.765,43</b> |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | <b>R\$ 0,00</b>       |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | <b>R\$ 0,00</b>       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | <b>R\$ 0,00</b>       |

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.

Mauá, 06 de fevereiro de 2026

**MARIA FATIMA DOS SANTOS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



11 97752-0035  
11 3410-1234  
11 3101-1110



facebook.com/instituto.isabelsoler



casadeacolhidaisabelsoler



solidarios.org.br

הווקת שי, הבהא שיש הפיא!