

DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS

PERÍODO: 01/05/2020 A 31/08/2020

| | |
|---------------------------------|---|
| ÓRGÃO PÚBLICO: | MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO |
| ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA |
| CNPJ: | 06.136.011/0001-80 |
| ENDEREÇO e CEP: | Rua BENEDITO CONRADO FILHO,65 BAIRRO PLANALTO - SBC - São Paulo - CEP 09895-110 |
| RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: | APARECIDA DE FATIMA MAISTRO MUNIZ |
| CPF DO RESPONSÁVEL: | ██████████ |
| OBJETO DA PARCERIA: | SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS |
| PERÍODO: | 2º QUADRIMESTRE DE 2020 |
| ORIGEM DOS RECURSOS (1): | FEDERAL |

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR-R\$ |
|-----------------------|------------|-------------------------|-----------|
| TERMO Nº 018/2019-SAS | 01/01/2020 | 01/01/2020 a 31/12/2020 | 60.120,00 |
| Aditamento | | | |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS(R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 29/05/2020 | 5.010,00 | 29/05/2020 | 1 | 5.010,00 |
| 23/06/2020 | 5.010,00 | 23/06/2020 | 1 | 5.010,00 |
| 24/07/2020 | 5.010,00 | 24/07/2020 | 1 | 5.010,00 |
| 26/08/2020 | 5.010,00 | 26/08/2020 | 1 | 5.010,00 |
| (A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR | | | | 6.886,79 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO | | | | 20.040,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 9,12 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | 26.935,91 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL | | | | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E+F) | | | | 26.935,91 |

(1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um demonstrativo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no período anterior e repassados neste período.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas neste período, bem como as despesas a pagar no período seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO

| ITEM | CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DE EMISSÃO OU MÊS DE COMPETÊNCIA (Quando no caso de Prestação de Serviço) | NOME DO CREDOR | VALOR DA DESPESA | NÚMERO DO CHEQUE OU TRANSFERÊNCIA | DATA DO PAGAMENTO |
|---|------------------------------------|----------------------------|--|--------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------|
| I Rec. humanos (Salários, encargos e benefícios) | | | | | | | |
| 1 | SALARIO | HOLERITH | 04/2020 | MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO | 766,58 | ENVIO TEV | 07/05/2020 |
| 2 | SALARIO | HOLERITH | 05/2020 | MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO | 319,07 | ENVIO TEV | 05/06/2020 |
| 3 | SALARIO | HOLERITH | 08/2020 | MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO | 766,58 | ENVIO TEV | 06/07/2020 |
| 4 | SALARIO | HOLERITH | 07/2020 | MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO | 766,58 | ENVIO TEV | 05/08/2020 |
| Sub-total - item I | | | | | 2.618,81 | | |




| II Rec. humanos (Autônomos e Pessoa Jurídica) | | | | | | | |
|---|----------------------|--------|---------|-------------------------------|------------------|------------|------------|
| 1 | EDUC. ARTE E CULTURA | NF. 71 | 04/2020 | JAQUELINE QUEIROZ DE OLIVEIRA | 702,00 | CH. 300290 | 06/05/2020 |
| 2 | ASSISTENTE SOCIAL | NF. 05 | 04/2020 | RITA ANTONIA DA SILVA | 1.571,65 | ENVIO TEV | 07/05/2020 |
| 3 | EDUC. ESPORTES | NF. 16 | 04/2020 | ANA CLARA BORGES | 324,00 | ENVIO TEV | 07/05/2020 |
| 4 | EDUC. ESPORTES | NF. 80 | 04/2020 | PEDRO CAVICHINI SILVA | 324,00 | ENVIO TEV | 07/05/2020 |
| 5 | EDUC. ARTE E CULTURA | NF. 72 | 05/2020 | JAQUELINE QUEIROZ DE OLIVEIRA | 621,00 | TEV MESM T | 05/06/2020 |
| 6 | EDUC. ESPORTES | NF. 18 | 05/2020 | ANA CLARA BORGES | 324,00 | ENVIO TEV | 05/06/2020 |
| 7 | EDUC. ESPORTES | NF. 83 | 05/2020 | PEDRO CAVICHINI SILVA | 324,00 | ENVIO TEV | 05/06/2020 |
| 8 | ASSISTENTE SOCIAL | NF. 6 | 05/2020 | RITA ANTONIA DA SILVA | 1.571,65 | ENVIO TEV | 05/06/2020 |
| 9 | EDUC. ESPORTES | NF. 85 | 06/2020 | PEDRO CAVICHINI SILVA | 324,00 | ENVIO TEV | 06/07/2020 |
| 10 | EDUC. ESPORTES | NF. 19 | 06/2020 | ANA CLARA BORGES | 324,00 | ENVIO TEV | 06/07/2020 |
| 11 | EDUC. ARTE E CULTURA | NF. 73 | 06/2020 | JAQUELINE QUEIROZ DE OLIVEIRA | 702,00 | TEV MESM T | 06/07/2020 |
| 12 | ASSISTENTE SOCIAL | NF. 07 | 06/2020 | RITA ANTONIA DA SILVA | 1.571,65 | ENVIO TEV | 06/07/2020 |
| 13 | EDUC. ESPORTES | NF. 20 | 07/2020 | ANA CLARA BORGES | 324,00 | ENVIO TEV | 05/08/2020 |
| 14 | EDUC. ESPORTES | NF. 85 | 07/2020 | PEDRO CAVICHINI SILVA | 324,00 | ENVIO TEV | 05/08/2020 |
| 15 | ASSISTENTE SOCIAL | NF. 08 | 07/2020 | RITA ANTONIA DA SILVA | 1.571,65 | ENVIO TEV | 05/08/2020 |
| 16 | EDUC. ARTE E CULTURA | NF. 74 | 07/2020 | JAQUELINE QUEIROZ DE OLIVEIRA | 702,00 | TEV MESM T | 05/08/2020 |
| Sub-total - item II | | | | | 11.605,60 | | |

| III Medicamentos | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| Sub-total - item III | | | | | 0,00 | | |

| IV Material Médico e Hospitalar (Apenas para entidades da área da Saúde) | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------|--|--|
| Sub-total - item IV | | | | | 0,00 | | |

| V Gêneros Alimentícios | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Sub-total - item V | | | | | 0,00 | | |



| VI Outros materiais de consumo | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| Sub-total - item VI | | | | | 0,00 | | |

| VII Serviços Médicos (Apenas para entidades da área da Saúde) | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------|--|--|
| Sub-total - item VII | | | | | 0,00 | | |

| VIII Outros serviços de terceiros | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| Sub-total - item VIII | | | | | 0,00 | | |

| IX Locação de Imóveis | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| Sub-total - item IX | | | | | 0,00 | | |

| X Locações Diversas | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| Sub-total - item X | | | | | 0,00 | | |


| XI Utilidades Públicas (Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet) | | | | | | |
|--|-------------------|-------|--------|----------------------------|--|------------------------|
| 1 | CONTA DE ÁGUA | CONTA | abr/20 | SABESP | 167,35 | PAG. AGUA 04/05/2020 |
| 2 | CONTA DE LUZ | CONTA | abr/20 | ELETROPAULO ENEL | 532,65 | TEV MESM T 07/05/2020 |
| 3 | CONTA DE ÁGUA | CONTA | mai/20 | SABESP | 167,35 | PAG AGUA 01/06/2020 |
| 4 | CONTA DE LUZ | CONTA | mai/20 | ELETROPAULO ENEL | 532,65 | TEV MESM T 09/06/2020 |
| 5 | CONTA DE ÁGUA | CONTA | jun/20 | SABESP | 105,66 | PAG AGUA 01/07/2020 |
| 6 | CONTA DE TELEFONE | CONTA | jun/20 | TELEFÔNICA BRASIL S/A VIVO | 165,11 | TEV MESM T 24/07/2020 |
| 7 | CONTA DE GAS | CONTA | jun/20 | COMGAS COMPANHIA DE GAS | 76,23 | TEV MESM T 24/07/2020 |
| 8 | CONTA DE ÁGUA | CONTA | jul/20 | SABESP | 105,66 | PAG AGUA 03/08/2020 |
| 9 | CONTA DE LUZ | CONTA | jul/20 | ELETROPAULO ENEL | 503,25 | PAG LUZ/GAS 05/08/2020 |
| 10 | CONTA DE GAS | CONTA | jul/20 | COMGAS COMPANHIA DE GAS | 96,73 | PAG LUZ/GAS 06/08/2020 |
| 11 | CONTA DE TELEFONE | CONTA | ago/20 | TELEFÔNICA BRASIL S/A VIVO | 168,62 | PAG FONE 10/08/2020 |
| | | | | | Sub-total - item XI | 2.621,26 |
| XII Combustível | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | Sub-total - item XII | 0,00 |
| XIII Bens e materiais permanentes | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | Sub-total - item XIII | 0,00 |
| XIV Obras | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | Sub-total - item XIV | 0,00 |
| XV Despesas financeiras e bancárias | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Sub-total - item XV | 0,00 |
| XVI Outras despesas | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Sub-total - item XVI | 0,00 |
| | | | | | (H) Total das despesas (soma dos sub-totais de I a XVI) | 16.845,67 |

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.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (A+B+C+D) | 26.935,91 |
| (I) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO | 16.845,67 |
| (J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (H-I) | 10.090,24 |
| (K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (J-K) | 10.090,24 |

São Bernardo do Campo - 04 de setembro de 2020.


ANA CLÁUDIA DANTAS BAEZ
Contador CRC


APARECIDA DE FATIMA MASTRO MUNIZ
Presidente da entidade

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA
 CNPJ: 06.136.011/0001-80
 ENDEREÇO e CEP: Rua BENEDITO CONRADO FILHO, 65 BAIRRO PLANALTO - SBC - SÃO PAULO - CEP 09895-110
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: APARECIDA DE FATIMA MAISTRO MUNIZ
 CPF: ██████████
 OBJETO DA PARCERIA: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS
 EXERCÍCIO: 2020 - 2º QUADRIMESTRE
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR-R\$ |
|--------------------------------------|------------|-------------------------|-----------|
| Termo de Colaboração nº 018/2019 SAS | 01/01/2020 | 01/01/2020 A 31/12/2020 | 60.120,00 |
| Aditamento | | | |

| 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\$) |
| 29/05/2020 | 5.010,00 | 29/05/2020 | 1 | | 5.010,00 |
| 23/06/2020 | 5.010,00 | 23/06/2020 | 1 | | 5.010,00 |
| 24/07/2020 | 5.010,00 | 24/07/2020 | 1 | | 5.010,00 |
| 26/08/2020 | 5.010,00 | 26/08/2020 | 1 | | 5.010,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | | 6.886,79 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | | 20.040,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | | 9,12 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | | 26.935,91 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL | | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | | | | 26.935,91 |

(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) da INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA (IAIP), vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2020, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | | |
| ITEM | 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\$) |
| I | Recursos humanos (5) | 2.618,81 | | 2.618,81 | | |
| II | Recursos humanos (6) | 11.605,60 | | 11.605,60 | | |
| III | Medicamentos | | | | | |
| IV | Material médico e hospitalar (*) | | | | | |
| V | Gêneros alimentícios | 0,00 | | 0,00 | | |
| VI | Outros materiais de consumo | 0,00 | | 0,00 | | |
| VII | Serviços médicos (*) | | | | | |
| VIII | Outros serviços de terceiros | 0,00 | | 0,00 | | |
| IX | Locação de imóveis | | | | | |
| X | Locações diversas | | | | | |
| XI | Utilidades públicas (7) | 2.621,26 | | 2.621,26 | | |
| XII | Combustível | | | | | |
| XIII | Bens e materiais permanentes | | | | | |
| XIV | Obras | | | | | |
| XV | Despesas financeiras e bancárias | 0,00 | | 0,00 | | |
| XVI | Outras despesas (8) | | | | | |
| TOTAL | | 16.845,67 | | 16.845,67 | | |

[Assinaturas manuscritas]

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

- (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.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | 26.935,91 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I) | 16.845,67 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E - (J - F)) | 10.090,24 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 10.090,24 |

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.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 31 DE AGOSTO 2020


APARECIDA DE FATIMA MAISTRO MUNIZ
PRESIDENTE DA ENTIDADE


Ana Cláudia Dantas Baez
Contadora CRC nº [REDACTED]

PRESTAÇÃO DE CONTAS
Conciliação Bancária

EXERCÍCIO

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

01/05/2020 A 31/08/2020

| | |
|---|-------------------------------|
| NOME DA ENTIDADE EXECUTORA INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA | CNPJ Nº 06.136.011/0001-80 |
|---|-------------------------------|

| | | |
|--------------|-----------------|--------------------------|
| BANCO CEF | AGÊNCIA 4037 | CONTA Nº/DV 003-678-2 |
|--------------|-----------------|--------------------------|

| MOVIMENTO BANCÁRIO | VALOR (R\$) |
|--|---------------|
| A) SALDO CONFORME EXTRATO EM 30/04/2020 | 10.090,24 |
| CEF C/C 4037-003 678-2 | R\$. 5.581,12 |
| CEF POUPANÇA 4037/013/45353-0 | R\$. 4.509,12 |
| CHEQUES EM TRÂNSITO | |
| cheque | 0,00 |
| B) VALOR TOTAL DE CHEQUES EM TRÂNSITO | 0,00 |
| VALOR À SER RESSARCIDO À CONTA DO AJUSTE | |
| Despesas glosadas | 0,00 |
| Despesas bancárias não acatadas pelo AJUSTE | |
| C) VALOR TOTAL A SER RESSARCIDO À CONTA DO AJUSTE | 0,00 |
| D) CHEQUES A MAIOR | 0,00 |
| E) CHEQUE A MENOR | 0,00 |
| F) RECURSOS DA ENTIDADE | 0,00 |
| G) SALDO DO AJUSTE (A - B + C + D - E - F) | 10.090,24 |
| SALDO DO AJUSTE: | |

OBSERVAÇÕES

AUTENTICAÇÃO

São Bernardo do Campo, 31 de Agosto de 2020


APARECIDA DE FATIMA MAISTRO MUNIZ
Presidente da Entidade


ANA CLAUDIA DANTAS BAEZ
Contador CRC 

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Razão social | | CPNJ |
| INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA | | 06.136.011/0001/80 |
| Endereço | | Município e UF |
| RUA BENEDITO CONRADO FILHO 65 | | São Bernardo do Campo (SP) |

DECLARAÇÃO DE NÃO-DUPLICIDADE DE LANÇAMENTO

Nós, abaixo assinados, na qualidade de representantes da entidade acima identificada, declaramos, em conformidades com as normas de escrituração e princípios fundamentais da contabilidade, e de acordo com as Normas Brasileiras de Contabilidade, que os documentos apresentados nesta prestação de contas a qual é relativa ao 2º quadrimestre de 2020, e respeitante ao Termo de Colaboração * n.º 018/2019 SAS, ajustado com o Município de São Bernardo do Campo:

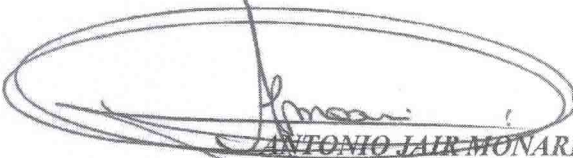
- Estão corretamente alistados e descritos no “Demonstrativo Parcial de Receitas e Despesas” do período em questão, anexo;
- Não foram apresentados em prestações de contas de períodos anteriores, não havendo, portanto, duplicidade de lançamento;
- Não foram apresentados em prestações de contas relativas a outros ajustes firmados por esta instituição, (por meio de outros processos,) mesmo os celebrados com outros órgãos, não havendo duplicidade de lançamento.
- São exceções ao item “c”, acima, os documentos listados a seguir, que constam também na(s) prestação(ões) relativa(s) ao(s) ajuste(s) indicado(s) — sendo apresentadas cópias idênticas em todas as prestações de contas envolvidas, contendo cada cópia a indicação exata de quais valores parciais oneram cada um dos ajustes em questão.

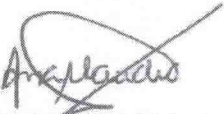
| Item do DRD desta prestação | Tipo e número do documento | Nome da empresa/credor | Identificação do(s) outro(s) ajuste(s) em que consta o mesmo documento |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sendo o acima declarado a perfeita expressão da verdade, cientes das penalidades previstas na legislação civil, penal e administrativa, firmamos a presente.

São Bernardo do Campo, 31 de Agosto 2020


AP DE FATIMA MAISTRO MUNIZ
 Presidente
 CPF/MF [REDACTED]


ANTONIO JAIR MONARI
 Tesoureiro
 CPF/MF [REDACTED]


ANA CLAUDIA DANTAS BAEZ
 Contador CRC [REDACTED]



INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMAO PALMINHA (IAIP)

Missão: amparar, reerguer, conscientizar e promover socialmente.

Rua Benedito Conrado Filho, 65 - Jd. Beatriz / Planalto - Cep: 09895-110

CNPJ 06.136.011/0001-80 - Fone: 4390-9699

C.M.D.C.A. registro nº: 080 / C.M.A.S. registro nº: 098

Utilidade Pública Municipal: 35/2006

Secretaria Estadual de Assistência do Desenvolvimento Social nº 6402/2008

Prêmios: Cidadania 2009 - Abril/09 - CVD

Semifinalistas - ITAU UNICEF 2009

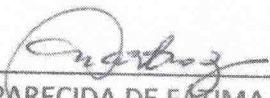
CEBAS 71000.038891/2017-71 venc12/04/2021

Ofício 11/2020

À Secretaria de Assistência Social- SAS

Informamos para os devidos fins que a *Instituição Assistencial Irmão Palminha*, pessoa jurídica de direito privado, sem fins econômicos, inscrita no CNPJ 06.136.011/0001-80, com sede na Rua Benedito Conrado Filho, 65, Jardim Beatriz- Planalto, efetua suas compras e contratações, utilizando dos princípios da economicidade, eficiência e as cotações de preços realizadas, encontram-se à disposição na OSC.

São Bernardo do Campo, 10 de Setembro de 2020.



APARECIDA DE FÁTIMA MAISTRO MUNIZ
PRESIDENTE



INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA (IAIP)

Missão: amparar, reerguer, conscientizar e promover socialmente.

www.iaip.org.br

Rua Benedito Conrado Filho, 65 - Jd Beatriz - Cep: 09895-110

CNPJ 06.136.011/0001-80 - Fone: 4390-9699

C.M.A.S. registro n°: 098 - 12/2004 C.M.D.C.A. registro n°: 080 - 9/2009

C.M.D.P.I. registro n°: 006 - 19/08/2016

Utilidade Pública Municipal: Lei 5515 - 28/04/06

Secretaria Estadual de Assistência do Desenvolvimento Social- SEADS n° 6402/2008

Cadastro Estadual De Entidades - CEE / CRCE n° 3132/2012

CEBAS - Certificado das Entidades Beneficente de Assistência Social - Portaria 71 - Abril/2018

Prêmios: Cidadania 2009 - Abril/09 - CVD

Semi-finalista - ITAÚ UNICEF 2009

| | | | |
|--------------|---|----------------|----------------------------|
| Razão social | INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL IRMÃO PALMINHA | CPNJ | 06.136.011/0001-80 |
| Endereço | Rua Benedito Conrado Filho Nº 65 | Município e UF | São Bernardo do Campo (SP) |

DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS.

Declaro para os devidos fins, em nome da Instituição Assistencial Irmão Palminha, nos termos do art. 57, **caput**, inciso VII, do Decreto Municipal nº 20.113, de 2017), que:

(X) não possui contratos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela Organização da Sociedade Civil para os fins estabelecidos no Termo de Colaboração 018/2019 SAS;

() possui contratos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela Organização da Sociedade Civil para os fins estabelecidos no Termo de Colaboração 018/2019 SAS, onde relacionamos abaixo:

| | |
|---------------------------|-----------|
| Tipo e número do ajuste: | |
| Identificação das Partes: | |
| Data assinatura: | Vigência: |
| Objeto: | |
| Condições pagamento | |
| Valor pago no exercício: | |

Sendo o acima declarado a perfeita expressão da verdade, cientes das penalidades previstas na legislação civil, penal e administrativa, firmamos a presente.

São Bernardo do Campo, 31 de Agosto de 2020.


AP DE FÁTIMA MAISTRO MUNIZ

Presidente

CPF/MF 


ANTÔNIO JAIR MONARI

Tesoureiro

CPF/MF 


ANA CLAUDIA DANTAS BAEZ

Contador CRC 