

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO ESTADUAL

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Presidente Prudente/ Fundo Municipal da Assistência Social CNPJ 15.108.164/0001-04 LEI AUTORIZADORA: 7.932/2012

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: UNIPODE União das Pessoas com Deficiência

CNPJ: 00.206.902/0001-89

ENDEREÇO E CEP: Rua José Antônio Pereira, nº 240 – Jardim Satélite – Presidente Prudente-SP – CEP: 19.063-015

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Rodrigo Pesente

CPF: 177.949.188-39

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias – Proteção Social Especial de Média Complexidade.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual

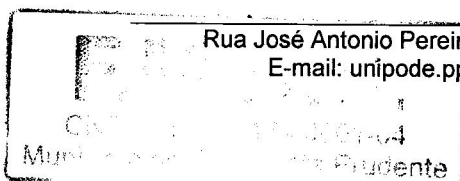
DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração Estadual nº 32/2025	03/01/2025	03/01/2025 a 31/12/2025	R\$ 41.232,00

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\$)
JANEIRO	3.436,00	14/03/2025	648	3.436,00
FEVEREIRO	3.436,00	14/03/2025	648	3.436,00
MARÇO	3.436,00	07/04/2025	985	3.436,00
ABRIL	3.436,00	08/05/2025	1357	3.436,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 13.744,00
(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)				R\$ 13.744,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 13.744,00

Rua José Antonio Pereira, 240 – Jardim Satélite – CEP 19063-015 – Fone: (18) 2104-6270

E-mail: unipode.pp@hotmail.com – Presidente Prudente – Estado de São Paulo

Consulte nosso site: www.unipode.org.br



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da UNIPODE União das Pessoas com Deficiência, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

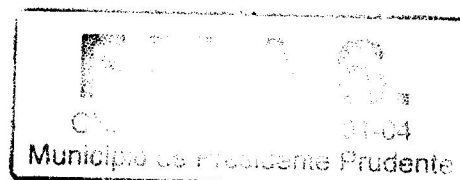
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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)	R\$ 10.308,00		R\$ 10.308,00	R\$ 10.308,00	
Gêneros Alimentícios	R\$ 3.436,00		R\$ 3.436,00	R\$ 3.436,00	
TOTAL	R\$ 13.744,00		R\$ 13.744,00	R\$ 13.744,00	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 13.744,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 13.744,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 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, 20 de Maio de 2025

Rodrigo Pesente
Presidente





Presidente Prudente, 16 de setembro de 2025.

PARECER FINANCEIRO QUADRIMESTRAL

1º Quadrimestre/2025

OCS:- UNIPODE – União das Pessoas com Deficiência

TERMO DE COLABORAÇÃO:- 32/2025

ORIGEM DO RECURSO:- Estadual

OBJETO:- Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias.

Proteção Social Especial de Média Complexidade

Em acordo com a Prestação de Contas Financeira apresentada _ **conforme Demonstrativos das Receitas e Despesas (RP10) _ anexo**, a OSC executou os gastos conforme previsto no Plano de Trabalho, Plano de Aplicação. A Prestação de Contas Financeira foi conferida (notas originais), carimbada e devolvida a OSC e encontra-se a disposição para averiguação caso necessária.

Vania Cristina Perosso
Rocha

Assinado digitalmente por Vania Cristina Perosso Rocha
DfU: CN=Vania Cristina Perosso Rocha, E=vania_jc@pprudente.sp.gov.br
Pessoa Física
Localização:
Data: 2025-09-16 15:24:39

VÂNIA CRISTINA PEROSSO ROCHA
Responsável pela Gestão de Parcerias_3º Setor
Secretaria de Assistência Social