

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

|                                        |                                                     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO PÚBLICO:</b>                  | Prefeitura do Município de Adamantina               |
| <b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:</b> | Fundação Doutor Amaral Carvalho                     |
| <b>CNPJ:</b>                           | 50.753.755/0001-35                                  |
| <b>ENDEREÇO E CEP:</b>                 | Rua Dona Silvéria, 150 - CEP: 17.210-080 - Jaú/SP   |
| <b>RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:</b>       | Alcindo Storti - Diretor Presidente                 |
| <b>CPF:</b>                            | 015.717.108-68                                      |
| <b>OBJETO DA PARCERIA:</b>             | Custeio das Atividades Ligadas à Assistência Social |
| <b>EXERCÍCIO:</b>                      | 2.025                                               |
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (1):</b>        | Municipal                                           |

| DOCUMENTO                       | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$   |
|---------------------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Termo de Colaboração nº 19/2025 | 21/03/2025 | 01/01/2025 à 31/12/2025 | R\$ 44.100,00 |

| 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\$) |
| 15/04/2025                                                    | R\$ 44.100,00           | 09/04/2025      | 550.470.000.008.181            | R\$ 44.100,00            |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 44.100,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 577,34               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 44.677,34            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 201,96               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 44.879,30            |

- (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 FUNDAÇÃO DOUTOR AMARAL CARVALHO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2.025 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\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|                                                    |                                               | (H)                                                                            | (I)                                                                   | (J= H + I)                                    |                                                                              |
| Material Médico-Hospitalar                         | R\$ 44.879,30                                 | R\$ 0,00                                                                       | R\$ 44.879,30                                                         | R\$ 44.879,30                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>R\$ 44.879,30</b>                          | <b>R\$ 0,00</b>                                                                | <b>R\$ 44.879,30</b>                                                  | <b>R\$ 44.879,30</b>                          | <b>R\$ 0,00</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, gas, 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.

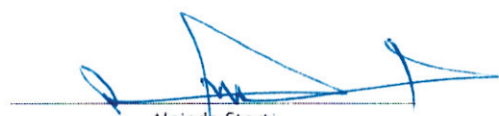
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

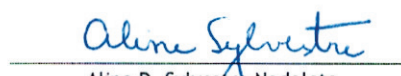
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 44.879,30 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 44.879,30 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 0,00      |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 0,00      |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Jaú, 31 de Dezembro de 2025.

  
Alcindo Storti  
Diretor Presidente

  
Aline D. Sylvestre Nadaletto  
Elaborador

  
Caio Affonso Junior  
Membro do Conselho Fiscal

  
Batista de Oliveira Júnior  
Membro do Conselho Fiscal

  
José Luiz Sette  
Membro do Conselho Fiscal

ANEXO RP-02 - REPASSES A ENTIDADES DO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura do Município de Adamantina  
TIPO DE CONCESSÃO: (\*) Subvenção Social  
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: Termo de Colaboração nº 19/2025  
OBJETO: Custeio das Atividades Ligadas à Assistência Social  
EXERCÍCIO: 2.025  
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Fundação Doutor Amaral Carvalho  
CNPJ: 50.753.755/0001-35  
ENDEREÇO e CEP: Rua Dona Silvéria, 150 - CEP 17.210-080 - Jaú/SP  
RESPONSÁVEL(IS) PELO ÓRGÃO: Alcindo Storti - Diretor Presidente  
VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO: R\$ 44.100,00

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES (\*\*)

| AJUSTE Nº | DATA | CONTRATADO / CNPJ | OBJETO | LICITAÇÃO Nº(***) | FONTE (****) | VALOR GLOBAL DO AJUSTE | VALOR REPASSADO NO EXERCÍCIO |
|-----------|------|-------------------|--------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------------|
|           |      |                   |        |                   |              |                        |                              |
| TOTAL     |      |                   |        |                   |              |                        |                              |

II - OUTRAS DESPESAS NÃO RELACIONADAS NA TABELA ANTERIOR

| DATA DO DOCUMENTO  | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)                                         | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | FONTE (****) | DATA DO PAGAMENTO | VALOR         |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------|---------------|
| 30/04/2025         | NF 2001024 Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 30/06/2025        | R\$ 3.800,00  |
| 30/04/2025         | NF 2000807 Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 30/06/2025        | R\$ 3.800,00  |
| 30/04/2025         | NF 2000828 Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 30/06/2025        | R\$ 6.840,00  |
| 06/05/2025         | NF 177398 CM Hospitalar S.A                                                              | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 30/06/2025        | R\$ 6.324,00  |
| 07/05/2025         | NF 43347 Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 06/06/2025        | R\$ 824,50    |
| 07/05/2025         | NF 43352 Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 06/06/2025        | R\$ 1.139,40  |
| 12/05/2025         | NF 838129 Supermed Comercio e Importação de Produtos Medicos e Hospitalares Ltda - PARTE | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 11/06/2025        | R\$ 6.758,40  |
| 12/05/2025         | NF 838129 Supermed Comercio e Importação de Produtos Medicos e Hospitalares Ltda - PARTE | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 11/07/2025        | R\$ 6.758,40  |
| 14/05/2025         | NF 44054 Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda                                          | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 13/06/2025        | R\$ 1.139,40  |
| 26/05/2025         | NF 71985 Cirurgica KD Ltda                                                               | Material Médico-Hospitalar        | Municipal    | 25/06/2025        | R\$ 7.495,20  |
| TOTAL DAS DESPESAS |                                                                                          |                                   |              |                   | R\$ 44.879,30 |

(\*) Convênio ou auxílio, subvenção ou contribuição.

(\*\*) Contrato; contrato de gestão; termo de parceria; termo de colaboração; termo de fomento etc.

(\*\*\*) Modalidade ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.

(\*\*\*\*) Fonte de recursos: federal ou estadual.

Jaú, 31 de Dezembro de 2025.

  
Alcindo Storti  
Diretor Presidente

  
Aline D. Sylvestre Nadaleta  
Elaborador

Ofício 103/2025 - CONT

Jaú, 31 de Dezembro de 2025.

À  
Prefeitura do Município de Adamantina

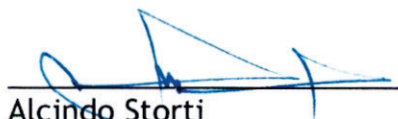
**TERMO DE COLABORAÇÃO: 19/2025**  
**EXERCÍCIO: 2025**

Estamos encaminhando os seguintes documentos da prestação de contas final do recurso recebido desta Prefeitura no exercício de 2025:

- Ofício;
- Termo de Colaboração;
- Termo de Ciência e de Notificação;
- Plano de Trabalho;
- Estatuto Social;
- Ata de Eleição do quadro dirigente atual;
- Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica;
- Licença Sanitária;
- Certidão CRC;
- Declaração de Guarda e Conservação dos Documentos Contábeis;
- Declaração de Quadro Diretivo;
- Cadastro do Responsável (Anexo RP-13);
- Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas (Anexo RP-10);
- Relação dos Gastos (Anexo RP-02);
- Notas Fiscais;
- Parecer do Conselho Fiscal.

Comunicamos, no entanto, que as cópias do Balanço, Relatório de Atividades e o Relatório de Cumprimento de Objeto e Metas serão encaminhados posteriormente, pois estão em fase de elaboração.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.



Alcindo Storti  
Diretor Presidente