

# AMOR, RESPEITO E DIGNIDADE!

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE CIDADANIA E AÇÃO SOCIAL  
 CONVENIADA: INSTITUTO DE INCENTIVO A VIDA  
 CNPJ: 03.608.862/0001-90  
 ENDEREÇO E CEP: RUA AMANRO BARCO DA SILVA 348 - JD MAUA - MAUA  
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: MARIA FATIMA DOS SANTOS  
 CPF: 079.908.228-73  
 PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE EM RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA  
 OBJETO:  
 EXERCÍCIO: 2016  
 ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Convênio nº 42/2016	jan/16	04/02/2016 a 31/12/2018	120.000,00
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
19/02/2016	10.344,16	22/03/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,16
01/03/2016	10.344,15	05/05/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/04/2016	10.344,15	05/05/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/05/2016	10.344,15	23/06/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/06/2016	10.344,15	23/06/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/07/2016	10.344,15	12/09/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/08/2016	10.344,15	12/09/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/09/2016	10.344,15	12/09/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/10/2016	10.344,15	09/11/2016	Transf. Bancária nº 00001	10.344,15
01/11/2016	12.704,57	09/11/2016	Transf. Bancária nº 00001	12.704,57
01/12/2016	14.198,07	02/12/2016	Transf. Bancária nº 00001	14.198,07
<b>(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				<b>0,00</b>
<b>(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO</b>				<b>120.000,00</b>
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>0,00</b>
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE</b>				<b>0,00</b>
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)</b>				<b>120.000,00</b>
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA</b>				<b>10.000,00</b>
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO</b>				<b>130.000,00</b>

# AMOR, RESPEITO E DIGNIDADE!

Proc. nº 939/16

Fis. nº 1226

Rubrica Casa de Acolhida



**ISABEL SOLER**  
Amor, Respeito e Dignidade

O signatário, na qualidade de representante do Instituto de Incentivo a Vida, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2016, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSO: FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADA EM EXERCÍCIO 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 EXERCÍCIO SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	113.032,92	0,00	97.043,08	97.043,08	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentos	4.310,62	0,00	3.912,56	3.912,56	0,00
Outros materias de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços terceiros	2.656,46	0,00	1.300,56	1.300,56	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e material permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	702,00	702,00	702,00	702,00	702,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>120.702,00</b>	<b>702,00</b>	<b>102.958,20</b>	<b>102.958,20</b>	<b>702,00</b>

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	130.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	102.953,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	7.041,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	17.743,80
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

Declaramos, na qualidade de responsável 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 Conveniente.

Mauá, 26 de Abril de 2017

  
**Maria Fatima dos Santos**  
 Representante Legal

CASA DE ACOLHIDA  
 "ISABEL SOLER"  
 (11) 3410-1234 / 3101-1110

RESIDÊNCIA INCLUSIVA  
 UNIDADE I  
 "ANTÔNIA PENTEADO"  
 (11) 4515-3371

RESIDÊNCIA INCLUSIVA  
 UNIDADE II  
 "DILMA SANTIAGO"  
 (11) 4543-0821

PROJETO GIRASSOL  
 (PARCERIA OURO VERDE)  
 3425-9257