



ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - ANUAL
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

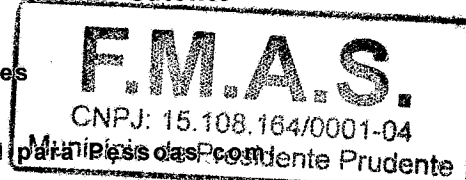
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Lourivalter Domingos Gonçalves

CPF: 693.615.761-00

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
Aditamento de Valor nº 01	05/08/2025	05/08/2025 a 31/12/2025	R\$ 40.000,00

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
MAIO	3.436,00	06/06/2025	1814	3.436,00
JUNHO	3.436,00	04/07/2025	2230	3.436,00
JULHO	3.436,00	08/08/2025	2766	3.436,00
AGOSTO	6.666,67	08/09/2025	3221	6.666,67
AGOSTO	3.436,00	09/09/2025	3250	3.436,00
SETEMBRO	3.436,00	07/10/2025	3669	3.436,00
SETEMBRO	6.666,67	07/10/2025	3669	6.666,67
OUTUBRO	3.436,00	06/11/2025	4140	3.436,00
OUTUBRO	6.666,67	06/11/2025	4140	6.666,67
NOVEMBRO	3.436,00	05/12/2025	4601	3.436,00
NOVEMBRO	13.333,32	05/12/2025	4601	13.333,32
DEZEMBRO	3.436,00	22/12/2025	4879	3.436,00
DEZEMBRO	6.666,67	22/12/2025	4879	6.666,67
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 81.232,00
(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\$ 81.232,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 81.232,00

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\$ 61.296,52		R\$ 61.296,52	R\$ 61.296,52	
Gêneros Alimentícios	R\$ 19.729,95		R\$ 19.729,95	R\$ 19.729,95	
TOTAL	R\$ 81.026,47		R\$ 81.026,47	R\$ 81.026,47	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 81.232,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 81.026,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	205,53
(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, 09 de Junho de 2026.

Documento assinado digitalmente
LOURIVALTER DOMINGOS GONÇALVES
 Data: 09/06/2026 16:32:40-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lourivalter Domingos Gonçalves
 Presidente



**PARECER CONCLUSIVO ANUAL
TERMO DE COLABORAÇÃO
ESTADUAL
EXERCÍCIO 2025**

IDENTIFICAÇÃO DO PARECER: 52/2026

OSC: UNIPODE – União das Pessoas com Deficiência _ CNPJ:- 00.206.902/0001-89

Presidente (1): RODRIGO PESENTE _ CPF 177.949.188-39.

Presidente (2): LOURIVALTER DOMINGOS GONÇALVES _ CPF 693.615.761-00

A Prestação de Contas dos recursos recebidos e as comprovações apresentadas foram conferidas e em acordo com o disposto no Artigo 203 da Instruções nº 01/2024 do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, seguem os itens abaixo relacionados: -

- I. A OSC está localizada na Rua José Antonio Pereira, 240_Jd Satélite CEP 19063-015, neste município, e inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS). Funciona regularmente conforme constatado através de monitoramento (relação nominal dos atendidos, relatórios de atendimentos mensais, relatórios de atividades semestrais, relatório anual de execução do objeto, visitas à OSC realizadas pelo gestor da parceria e reuniões com a Equipe Técnica da OSC) efetuado pela Secretaria Municipal de Assistência Social. **Finalidade estatutária da Entidade:** Artigo2º - A associação tem por objetivos: I - desenvolver programas de atendimento sócio educativo com foco na inclusão social e profissional das pessoas com deficiências, contribuindo para o fortalecimento de sua autonomia e potencialidade, respeitando suas limitações, sem distinção de raça, cor, condição social, credo político ou religioso, assegurado, o livre ingresso independentemente de quaisquer pagamentos, as pessoas com deficiências acima de dezoito (18) anos; II - defesa de interesses e direitos protegidos pela legislação pertinente a área de deficiência, sendo dispensada a autorização da Assembléia para esse fim, ficando a Diretoria autorizada a tomar as providências cabíveis e possíveis; III - participar de convênios, sem objetivar lucros, com órgãos públicos e instituições especializadas, bem como a celebração de contratos com Empresas, Associações, Fundações, de modo a proporcionar os meios necessários aos objetivos da instituição. **Constitui OBJETO desta parceria:** Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias. _Proteção Social Especial de Média Complexidade
- II. O Valor pago através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** foi repassado à OSC em Parcelas Mensais, conforme informações abaixo relacionadas.

Número do Protocolo 1DOC: 57040/2024

Número do Processo Administrativo: 10.475/2025

Número do Ajuste: 32/2025

Número do Empenho: 3076/9452/2025

Fonte de Recurso: Estadual

Valor do Ajuste:- R\$81.232,00

Valor dos Rendimentos: R\$0,00

Valor de Recurso Próprio: R\$0,00

Valor Global: R\$81.232,00

Mês de Referência	Data de Repasse	Doc. De Crédito	Valor
Jan	14/03/2025	648	RS3.436,00
Fev	14/03/2025	648	RS3.436,00
Mar	07/04/2025	985	RS3.436,00
Abr	08/05/2025	1357	RS3.436,00
Mai	06/06/2025	1814	RS3.436,00
Jun	04/07/2025	2230	RS3.436,00
Jul	08/08/2025	2766	RS3.436,00
Ago	08 e 09/09/2025	3221/3250	RS10.102,67
Set	07/10/2025	3669	RS10.102,67
Dez	22/12/2025	4879	R\$10.102,67

Rua Napoleão Antunes Ribeiro Homem, 491 – Jardim Marupiara – CEP: 19060-020

sas@presidenteprudente.sp.gov.br

www.presidenteprudente.sp.gov.br

Assinado por 1 pessoa: FLÁVIA BARBOSA FIGUEIREDO TRINDADE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://presidenteprudente.1doc.com.br/verificacao/22B1-52A0-EC6E-B531> e informe o código 22B1-52A0-EC6E-B531





- III. Data de Entrega das Prestações de Contas: 16/06/2025_26/09/2025_13/02/2026
- IV. Valor devolvido ao Município conforme comprovantes anexos à prestação de contas no valor de **R\$205,53** _ Sendo R\$0,00 **Glosados** e R\$205,53 **Não Utilizados**.
- V. A Aplicação do Recurso está em conformidade com o Objeto do repasse e o respectivo Plano de Trabalho proposto. Os resultados foram alcançados executando as atividades propostas e atendendo as metas que foram pactuadas, monitoradas através de visitas, relatórios e conferência das Prestações de Contas Financeiras.
- VI. As cláusulas pactuadas foram cumpridas a contento demonstrando eficiência, eficácia e efetividade.
- VII. Os documentos apresentados pela OSC _ assinados pelo Presidente e Contador da beneficiária atestando sua contabilização, foram conferidos, carimbados, devolvidos a OSC e encontram-se disponíveis para averiguação caso necessária, assim como se encontra nesta secretaria a Relação de Documentos apresentados atestando os gastos efetuados com recursos da parceria.
- VIII. Os documentos originais possuem a identificação da OSC beneficiária, o tipo de repasse e o número do ajuste bem como o órgão conveniente.
- IX. A OSC atestou a regularidade quando ao pagamento de recolhimento trabalhista, pois foram apresentadas junto aos recibos para recebimento das parcelas mensais as certidões atualizadas (CND e FGTS), sendo apresentadas ainda, as guias de pagamentos junto às prestações de contas financeiras quando do pagamento de RH.
- X. As despesas efetuadas com os recursos repassados atendem aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade ao Município que ao repassar Recursos para a OSC já constituída não precisou dispor de recursos para a implantação do Serviço que traria um custo de alto valor, uma vez que seria necessária a construção de espaços físicos e contratação efetiva de funcionários.
- XI. O Controle Interno do Órgão Concessor é representado por **Luana Lopes Coev _ CPF 431.062.318-23**.
- XII. As visitas *in loco* foram realizadas pela Gestora Técnica da Parceria, conforme relatórios anexos ao protocolo 1DOC.
- XIII. Os custos indiretos tiveram razoabilidade, pertinência com o objeto pactuado, proporcionalidade e adequação das despesas.
- XIV. A OSC recebeu **PARECER FAVORÁVEL por atender aos requisitos legais e normativos vigentes**.
- XV. Conforme Decreto Municipal nº 28.092/2017 e nº 37.791 de 19/05/2026 assina esse Parecer a Secretária Municipal de Assistência Social.

Presidente Prudente, 30 de junho de 2026.

FLÁVIA BARBOSA FIGUEIREDO TRINDADE
Secretária Municipal de Assistência Social
CPF 249.905.768-88



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 22B1-52A0-EC6E-B531

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



FLÁVIA BARBOSA FIGUEIREDO TRINDADE (CPF 249.XXX.XXX-88) em 17/07/2026 14:52:11

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://presidenteprudente.1doc.com.br/verificacao/22B1-52A0-EC6E-B531>