

**ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM**

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

**ANEXO RP10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO****Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Mogi Mirim – Secretaria Municipal de Saúde**Org. Sociedade Civil:** Associação da Pessoa com Deficiência de Mogi Mirim**CNPJ:** 54.673.413/0001-66**Endereço:** Avenida Professor Adib Chaib, 3011 – Centro – Mogi Mirim / SP – CEP: 13.800-010**Responsável OSC:** Robinson Antônio de Lima **CPF:** 327.808.678-33**Objeto da Parceria:** Folha de Pagamento**Exercício:** Junho/ 2025**Origem dos Recursos:** Municipal

| Documento Termo de Colaboração   |                         | DATA            | VIGÊNCIA                       | VALOR R\$                |
|--|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| Termo de Colaboração Nº01/2025   |                         | ---             | 05/05/2025 à 31/05/2025        | R\$452.304,96            |
| Demonstrativo dos Recursos Disponíveis no Exercício  |                         |                 |                                |                          |
| Data prevista para o repasse   | Valores Previstos (R\$) | Data do Repasse | Número do documento de Crédito | Valores Repassados (R\$) |
| 16/05/2025   | R\$56.538,12            | 26/05/2025      | 261045                         | R\$56.538,12             |
| 13/05/2025   | R\$56.538,12            | 05/06/2025      | 000001                         | R\$56.538,12             |
| <b>A- Saldo Anterior</b>   |                         |                 |                                | R\$23.057,89             |
| <b>B- Repasses Públicos no Exercício</b>   |                         |                 |                                | R\$56.538,12             |
| <b>C- Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos</b>                            |                         |                 |                                | R\$201,28                |
| <b>D- Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste</b>                                    |                         |                 |                                | ----                     |
| <b>E- Total de recursos públicos</b>   |                         |                 |                                | R\$79.797,29             |
| <b>F- Recursos próprios da entidade parceira</b>   |                         |                 |                                | ---                      |
| <b>G- Devoluções e/ou Restituições devidas no exercício</b> (tarifas bancárias, juros, multas) |                         |                 |                                | R\$ 5.854,92             |
| <b>H- Total de Recursos disponíveis no exercício</b>   |                         |                 |                                | R\$85.652,21             |

Declaramos na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas das Leis, que as despesas relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao órgão público parceiro.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |   |   |
|--|---|--|---|---|---|
| Origem dos Recursos: Municipal                     |   |  |   |   |   |
| Categoria Ou Finalidade Da Despesa                 | 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 Seguintes (R\$) |
| Recursos Humanos                                   |   |  | R\$ 43.968,89   |   |   |
| Medicamentos                                       |   |  | ---   |   |   |
| Material médico e hospitalar                       |   |  | ---   |   |   |
| Gêneros alimentícios                               |   |  | ---   |   |   |
| Outros materiais de consumo                        |   |  | ---   |   |   |

**ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM**

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

|  |  |  |                     |              |  |
|--|--|--|---------------------|--------------|--|
| Serviços médicos   |  |  | ---                 |              |  |
| Outros serviços de terceiros                                 |  |  | ---                 |              |  |
| Locação de imóveis   |  |  | ---                 |              |  |
| Locações diversas  |  |  | ---                 |              |  |
| Utilidades públicas  |  |  | ---                 |              |  |
| Combustível  |  |  | ---                 |              |  |
| Bens e materiais permanentes                                 |  |  | ---                 |              |  |
| Obras  |  |  | ---                 |              |  |
| Despesas financeiras e bancárias                             |  |  | R\$202,98           |              |  |
| Sindicato  |  |  | R\$985,84           |              |  |
| Outras despesas  |  |  | R\$ 5.666,92        |              |  |
| <b>Total</b>   |  |  | <b>R\$50.824,63</b> |              |  |
| <b>Demonstrativo do saldo financeiro do exercício</b>        |  |  |                     |              |  |
| <b>Total de recursos disponíveis no exercício</b>            |  |  |                     | R\$85.652,21 |  |
| <b>Despesas pagas no exercício</b>                           |  |  |                     | R\$50.824,63 |  |
| <b>Devolução de recursos próprios aplicados</b>              |  |  |                     | ---          |  |
| <b>Recurso público não aplicado</b>                          |  |  |                     | ---          |  |
| <b>Valor devolvido ao órgão público</b>                      |  |  |                     | ---          |  |
| <b>Valor autorizado para aplicação no exercício seguinte</b> |  |  |                     | R\$34.827,58 |  |

Declaramos na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas das Leis, que as despesas relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao órgão público parceiro.

**Nota Explicativa:**

-R\$202,98: Tarifa PIX – Será reembolsado no mês subsequente;  
-R\$5666,92: Realizado reembolso de transferência errônea. Segue anexo a esta prestação de contas Ofício com a justificativa.

Mogi Mirim, 03 de julho de 2025

**Robinson Antonio de Lima**  
Presidente