



**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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\$)
Assistente Social (folha)	3.137,02	0,00	3.137,02	3.137,02	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	2.389,63	0,00	2.389,63	2.389,63	0,00
Auxiliar de Limpeza (folha)	1.836,09	0,00	1.836,09	1.836,09	0,00
Auxiliar de Recepção (folha)	1.517,00	0,00	1.517,00	1.517,00	0,00
Benefício Social Familiar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuição Assistencial	2.001,44	0,00	2.001,44	2.001,44	0,00
Décimo Terceiro Salário	13.715,71	0,00	13.715,71	13.715,71	0,00
Empréstimos (consignado)	456,53	0,00	456,53	456,53	0,00
Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS - Fundo de Garantia	4.605,25	0,00	4.605,25	4.605,25	0,00
Financeira	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fisioterapeuta (folha)	23.640,88	0,00	23.640,88	23.640,88	0,00
INSS Empregados	8.030,10	0,00	8.030,10	8.030,10	0,00
IRRF s/ Proventos	1.615,34	0,00	1.615,34	1.615,34	0,00
Psicólogo (folha)	2.209,42	0,00	2.209,42	2.209,42	0,00
Vale Alimentação (empregados)	3.484,00	0,00	3.484,00	3.484,00	0,00
TOTAL	68.638,41	0,00	68.638,41	68.638,41	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					111.525,71
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					68.638,41
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					42.887,30
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					42.887,30

* Total Juros e Multa R\$ 0,00

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.

Mogi Mirim, 22 de Janeiro de 2026.



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

ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI MIRIM
Avenida Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi Mirim/SP
Utilidade Pública Municipal/ Estadual/ Federal, Conselho Municipal de Saúde, CRCE

Robinson Antonio de Lima
Presidente

Proposta: 0045/2025 - 01/12/2025 a 31/12/2025