**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PUBLICO**: Município de Espírito Santo do Pinhal – Departamento de Promoção Social

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação Pinhalense de Amparo ao Menor - APAM

**CNPJ:** 49.392.822/0001-54

**Endereço Matriz:** Rua Marquês do Herval nº506 – Bairro: Centro – Espírito Santo do Pinhal – SP

**Endereço Filial:** Rua Ricardo Rossati nº150 – Bairro: São Vicente de Paula - – Espírito Santo do Pinhal – SP

**Responsável:** Ana Carolina Zerneri Mendes

**CPF:** 343.088.338-50

**OBJETO DA PARCERIA:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, para crianças e adolescentes de 06 a 15 anos – Proteção Social Básica.

**EXERCICIO:** 2023

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Estadual

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO | DATA | VIGENCIA | VALOR – R$ |
| Termo de Colaboração n° 08/2022 | 03.01.2023 | 03.01.2023 á 02.01.2024 | R$ 122.642,40 |

|  |
| --- |
| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO |
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R$) |
| 31.07.2023 | R$10.220,20 | 31.07.2023 | 550.474.000.025.209 | R$ 10.220,20 |
| 30.08.2023 | R$ 10.220,20 | 30.08.2023 | 550.474.000.025.209 | R$ 10.220,20 |
| 29.09.2023 | R$10.220,20 | 29.09.2023 | 550.474.000.025.209 | R$ 10.220,20 |
| SALDO DO EXERCICIO ANTERIOR |  | R$ 15.513,73 |
| REPASSES PUBLICOS NO EXERCICIO |  |  R$ 30.660,60 |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS |  | R$ 292,63  |
| OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE |  |  R$ 0,00 |
| TOTAL DE RECURSOS PUBLICOS |  | R$ 46.466,96 |
|  |  |  |
| RECURSOS PROPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA |  | R$ 0,00 |
| TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCICIO |  | R$ 46.466,96 |

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) da Associação Pinhalense de Amparo ao Menor vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCICIO** |
| **ORIGEM DOS RECURSOS:** |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZDAS NESTE EXERCICIO E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCICIOS SEGUINTES (R$)** |
| Recursos Humanos | 19.120,16 |  | 19.120,16 |  |
| Recursos Humanos |  |  |  |  |
| Medicamentos |  |  |  |  |
| Material médico e hospitalar |  |  |  |  |
| Gêneros alimentícios  | 165,00 |  | 165,00 |  |
| Outros materiais de consumo | 1.965,12 |  | 1.965,12 |  |
| Serviços médicos |  |  |  |  |
| Outros serviços de terceiros |  |  |  |  |
| Locação de imóveis  |  |  |  |  |
| Locações diversas |  |  |  |  |
| Utilidades públicas |  |  |  |  |
| Combustível |  |  |  |  |
| Bens e materiais permanentes |  |  |  |  |
| Obras |  |  |  |  |
| Despesas financeiras e bancárias |  |  |  |  |
| Outras despesas |  |  |  |  |
| **TOTAL** | 21.250,28 |  | 21.250,28 |  |

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

|  |
| --- |
| **DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCICIO** |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCICIO | R$ 46.466,96 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO  | R$ 21.250,28 |
| (K) RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R$ 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PUBLICO | R$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE (K – L) | R$ 25.216,68  |

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.

Espírito Santo do Pinhal, 29 de setembro de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ana Carolina Zerneri Mendes

**CPF:** 343.088.338-50