



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE POMPÉIA

FUNDADA EM 18 DE DEZEMBRO DE 1991

Inscrição no C.N.P.J. sob nº 59.989.582/0001-23
Reg. no Conselho Nacional de Assistência Social
sob Processo Nº 28.996.026.039/95 de 22-07-1996
Reg. na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social
sob nº 4.875, de 25-06-1996

U. P. Municipal – Lei nº 1556, de 12-08-1993
U. P. Estadual – Lei nº 9.748/97, de 16-09-1997
Filiada à Feder. Nac. das APAEs sob nº 938, de 22-03-1993

Av. Fundação Shunji Nishimura, nº 555 – Distrito Industrial “Jairo Antonio Zambon” – CEP 17.586-200 –
Pompéia/SP -Telefone (14) 3452-2793 / CEL-(14) 99879-7645 – e-mail: administrativo@apaepompeia.org.br

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Pompeia-**Recurso Federal**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais-Apae de Pompeia

CNPJ: 59.989.852/0001-23

ENDEREÇO E CEP: Avenida Fundação Shunji Nishimura, nº555 -Bairro Distrito Industrial -Cep:17586-200

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Valdeir Dias Camossi

CPF: 001.965.288-79

OBJETO DA PARCERIA: Prestação de Serviços Assistenciais

EXERCÍCIO: 2024- (MÊS DE OUTUBRO)

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Federal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---------------------------------|------------|--------------------|-------------|
| Termo de Colaboração nº 02/2024 | 08/03/2024 | 08/03 a 31/12/2024 | - |

| 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\$) |
| 15/10/2024 | 2.376,00 | 15/10/2024 | Deposito realizado | 2.376,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 2.376,00 |
| (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) | | | | 2.376,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 2.376,00 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Apae de Pompeia vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e paga no mês de OUTUBRO do exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE POMPÉIA

FUNDADA EM 18 DE DEZEMBRO DE 1991

Inscrição no C.N.P.J. sob nº 59.989.582/0001-23
Reg. no Conselho Nacional de Assistência Social
sob Processo Nº 28.996.026.039/95 de 22-07-1996
Reg. na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social
sob nº 4.875, de 25-06-1996

U. P. Municipal – Lei nº 1556, de 12-08-1993
U. P. Estadual – Lei nº 9.748/97, de 16-09-1997
Filiada à Feder. Nac. das APAEs sob nº 938, de 22-03-1993

Av. Fundação Shunji Nishimura, nº 555 – Distrito Industrial “Jairo Antonio Zambon” – CEP 17.586-200 –
Pompéia/SP -Telefone (14) 3452-2793 / CEL-(14) 99879-7645 – e-mail: administrativo@apaepompeia.org.br

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE E 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) | 3.066,80 | | 3.066,80 | 3.066,80 | |
| Recursos humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | | | | | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | | |
| Gêneros alimentícios | | | | | |
| Outros materiais de consumo | | | | | |
| Serviços médicos (*) | | | | | |
| Outros serviços de terceiros | | | | | |
| Locação de imóveis | | | | | |
| Locações diversas | | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | | | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas financeiras e bancárias | | | | | |
| Outras despesas | | | | | |
| TOTAL | 3.066,80 | | 3.066,80 | 3.066,80 | |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE POMPÉIA

FUNDADA EM 18 DE DEZEMBRO DE 1991

Inscrição no C.N.P.J. sob nº 59.989.582/0001-23
Reg. no Conselho Nacional de Assistência Social
sob Processo Nº 28.996.026.039/95 de 22-07-1996
Reg. na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social
sob nº 4.875, de 25-06-1996

U. P. Municipal – Lei nº 1556, de 12-08-1993
U. P. Estadual – Lei nº 9.748/97, de 16-09-1997
Filiada à Feder. Nac. das APAEs sob nº 938, de 22-03-1993

Av. Fundação Shunji Nishimura, nº 555 – Distrito Industrial "Jairo Antonio Zambon" – CEP 17.586-200 –
Pompéia/SP -Telefone (14) 3452-2793 / CEL-(14) 99879-7645 – e-mail: administrativo@apaepompeia.org.br

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 2.376,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 3.066,80 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | - |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | - |

Declaro, 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 Parceiro.

Pompéia, 29 de novembro de 2024

Presidente -Valdeir Dias Camossi