

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**ANEXO RP 10 - TERMO DE FOMENTO****ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Prefeitura Municipal de Guariba**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO CASA DA CRIANÇA DE GUARIBA**CNPJ:** 01.807.545/0001-77**ENDEREÇO E CEP:** AV. CAMPOS SALES, 746, CENTRO, GUARIBA/SP - CEP 14840-000**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** CLAUDIA MARIA MICALI BICHARA**CPF:** 172.199.748-25**OBJETO DA PARCERIA:** Programa de Proteção Social Especial**EXERCÍCIO:** 2024 - Anual**ORIGEM DOS RECURSOS:** Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE FOMENTO nº 7	01/02/2023	01/01/2023 a 31/12/2023	
ADITIVO DE VALOR nº 2	09/12/2024	09/12/2024 a 31/12/2024	832,84

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
10/01/2024	3.800,00	25/03/2024	Repasse Estadual	3.800,00
10/02/2024	3.800,00	25/03/2024	Repasse Estadual	3.800,00
10/03/2024	3.800,00	05/04/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/04/2024	3.800,00	03/05/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/05/2024	3.800,00	10/06/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/06/2024	3.800,00	05/07/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/07/2024	3.800,00	06/08/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/08/2024	3.800,00	19/12/2024	12/24	3.800,00
10/09/2024	3.800,00	04/09/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/10/2024	3.800,00	09/10/2024	REPASSE	3.800,00
10/11/2024	3.800,00	07/11/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
10/12/2024	3.800,00	26/11/2024	REPASSE ESTADUAL	3.800,00
20/12/2024	832,84	20/12/2024	REPASSE ESTADUAL	832,84
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				46.432,84
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				46.432,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				46.432,84

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIAÇÃO CASA DA CRIANÇA DE GUARIBA**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Handwritten signatures and initials:
fel
cnpj
aut
inc. M

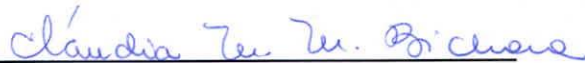
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS 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 PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Alimentos	831,50	0,00	831,50	831,50	0,00
Cuidador (folha)	45.601,34	0,00	45.601,34	45.601,34	0,00
TOTAL	46.432,84	0,00	46.432,84	46.432,84	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					46.432,84
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					46.432,84
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					0,00
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					0,00

* 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.

GUARIBA, 18 de Fevereiro de 2025.



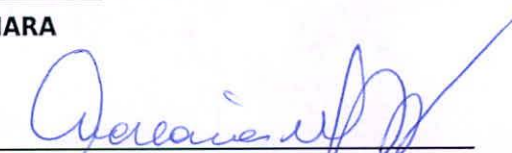
CLAUDIA MARIA MICALI BICHARA

Dirigente

MOACYR APPARECIDO
DE CARVALHO
JUNIOR:05452808850

Assinado de forma digital por
MOACYR APPARECIDO DE
CARVALHO JUNIOR:05452808850
Dados: 2025.02.18 10:24:04 -03'00'

MOACYR APPARECIDO DE CARVALHO JÚNIOR
Contador - CRC 1SP 153984/O-8


ANA MARIA MARTINEZ JATOBÁ
Tesoureiro

Conselho Fiscal:

Nome

ADELE MARA VERDE CORRADINI

CPF

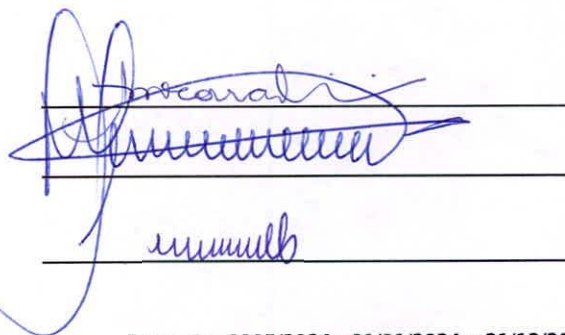
117.777.388-06

SILVANA SGARBOSA MENDES FERREIRA
BALDAN

065.315.418-65

VIVIAN MARIA SGARBOSA MACHADO DE
MELLO

040.312.508-19



Proposta: 0005/2024 - 01/01/2024 a 31/12/2024