



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ANEXO RP 10 - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: Município de Mogi Mirim

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

ENDEREÇO E CEP: Avenida Professor Adib Chaib, 3011, Centro, Mogi Mirim/SP - CEP 13801-300

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Robinson Antonio de Lima

CPF: 327.808.678-33

OBJETO DA PARCERIA: Serviço especializado de atendimento multidisciplinar para pessoas com deficiência

EXERCÍCIO: 2025 - Julho

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 12025	05/05/2025	05/05/2025 a 31/12/2025	475.408,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
11/07/2025	56.538,12	16/07/2025	000001	56.538,12
(A) Saldo de Períodos Anteriores				34.827,58
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				56.538,12
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				368,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				202,98
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				91.936,89
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				91.936,89

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI MIRIM**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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)	3.071,30	0,00	3.071,30	3.071,30	0,00
Auxiliar Administrativo (folha)	1.926,94	0,00	1.926,94	1.926,94	0,00
Auxiliar de Limpeza (folha)	1.723,16	0,00	1.723,16	1.723,16	0,00
Auxiliar de Recepção (folha)	1.481,97	0,00	1.481,97	1.481,97	0,00
Benefício Social Familiar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuição Assistencial	669,60	0,00	669,60	669,60	0,00
Décimo Terceiro Salário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos (consignado)	547,00	0,00	547,00	547,00	0,00
Férias	2.796,76	0,00	2.796,76	2.796,76	0,00
FGTS - Fundo de Garantia	3.233,75	0,00	3.233,75	3.233,75	0,00
Financeira	171,00	0,00	171,00	171,00	0,00
Fisioterapeuta (folha)	20.095,95	0,00	20.095,95	20.095,95	0,00
INSS Empregados	5.328,50	0,00	5.328,50	5.328,50	0,00
IRRF s/ Proventos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Psicólogo (folha)	2.139,80	0,00	2.139,80	2.139,80	0,00
Vale Alimentação (empregados)	3.144,93	0,00	3.144,93	3.144,93	0,00
TOTAL	46.330,66	0,00	46.330,66	46.330,66	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					91.936,89
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					46.330,66
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					45.606,23
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					45.606,23

* 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, 08 de Dezembro de 2025.



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 - 01/07/2025 a 31/07/2025