



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**ANEXO RP 14 - AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura de Guarulhos

**TIPO DE CONCESSÃO:** TERMO DE COLABORAÇÃO

**LEI AUTORIZADORA:**

**OBJETO:** SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS

**EXERCÍCIO:** 2024 - Anual

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS - AACI

**CNPJ:** 11.550.709/0001-87

**ENDEREÇO E CEP:** RUA GUIMARAES JUNIOR, 90 - NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP 36.087390

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Hugo Leonardo Toribio De Oliveira

**CPF:** [REDACTED]

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 17.500,00

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS R\$</b>	<b>DOC. CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS R\$</b>
8.750,00	070605	27/06/2024	8.750,00
8.750,00	70.605	27/06/2024	8.750,00
<b>RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			<b>0,00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>17.500,00</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			<b>2,88</b>

O(s) signatário(s), na qualidade de representante da(o) **ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS - AACI**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de **R\$ 5.677,95** (cinco mil, seiscentos e setenta e sete reais e noventa e cinco centavos).

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>		
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO</b>	<b>VALOR APLICADO R\$</b>
Despesas com Pessoal	01/04/2024 a 26/08/2024	5.407,85
Financeira	01/04/2024 a 26/08/2024	270,10
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>5.677,95</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		<b>11.824,93</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		<b>11.824,93</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		<b>0,00</b>

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
29/04/2024	Rescisão RESCISÃO	[REDACTED]	Assistente Social (folha)	146,41




RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DOC. FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
05/05/2024	Holerite FOLHA MENSAL	[REDACTED]	Facilitador(a) de Oficina (folha)	566,00
08/05/2024	Holerite FOLHA MENSAL	[REDACTED]	Psicólogo (folha)	600,00
08/05/2024	Holerite FOLHA MENSAL	[REDACTED]	Assistente Social (folha)	231,00
08/05/2024	Estorno de Tarifa TARIFA DEVOLVIDA POSTERIORMENTE	ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANÇAS E IDOSOS	Financeira	1,44
22/05/2024	Adiantamento ADIANTAMENTO	[REDACTED]	Psicólogo (folha)	640,00
22/05/2024	Adiantamento ADIANTAMENTO	[REDACTED]	Facilitador(a) de Oficina (folha)	565,00
31/05/2024	Rescisão RESCISÃO	[REDACTED]	Facilitador(a) de Oficina (folha)	1.006,82
31/05/2024	Rescisão RESCISÃO	[REDACTED]	Psicólogo (folha)	1.042,03
06/06/2024	Guia Fgts PAGAMENTO FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - FGTS	Financeira	122,37
18/06/2024	Guia Fgts FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - FGTS	Financeira	146,29
10/07/2024	Guia Inss Guia INSS	Secretaria da Receita Federal	INSS Patronal e Empregados	169,87
10/07/2024	Guia Fgts Guia FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - FGTS	FGTS - Fundo de Garantia	181,19
10/07/2024	Guia Inss Guia INSS	Secretaria da Receita Federal	INSS Patronal e Empregados	258,09
10/07/2024	Guia Inss Guia INSS	Secretaria da Receita Federal	INSS Patronal e Empregados	1,44
<b>TOTAL</b>				<b>5.677,95</b>

\* Total de Juros, Multa e Correção R\$ 0,00 / \* Total de Descontos R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

JUIZ DE FORA, 28 de Agosto de 2024.

  
**Hugo Leonardo Toribio De Oliveira**  
PRESIDENTE



*Nayara Teixeira Araujo*  
**NAYARA TEIXEIRA ARAUJO**  
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

**Membros do Conselho Fiscal:**

**Nome**

HELOISA GALONE DA ROSA

OMAR GALONE DA ROSA

**CPF**

██████████

██████████

x *Heloise Galone da Rosa*

x *Omar Galone da Rosa*

Proposta: 0403/2024 - 01/04/2024 a 26/08/2024



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

**ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Prefeitura de Guarulhos

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS - AACI

**CNPJ:** 11.550.709/0001-87

**ENDEREÇO E CEP:** RUA GUIMARAES JUNIOR, 90, NOVA ERA, JUIZ DE FORA/MG - CEP 36.087390

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Hugo Leonardo Toribio De Oliveira

**CPF:** ██████████

**OBJETO DA PARCERIA:** SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS

**EXERCÍCIO:** 2024 - Anual

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 627	01/04/2024	01/04/2024 a 31/12/2024	78.750,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
31/05/2024	8.750,00	27/06/2024	70.605	8.750,00
30/06/2024	8.750,00	27/06/2024	070605	8.750,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				17.500,00
(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)				17.500,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				2,88
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				17.502,88

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS - AACI**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 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 PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Assistente Social (folha)	377,41	0,00	377,41	377,41	0,00
Facilitador(a) de Oficina (folha)	2.137,82	0,00	2.137,82	2.137,82	0,00
FGTS - Fundo de Garantia	181,19	0,00	181,19	181,19	0,00
Financeira	270,10	0,00	270,10	270,10	0,00
INSS Patronal e Empregados	429,40	0,00	429,40	429,40	0,00
Psicólogo (folha)	2.282,03	0,00	2.282,03	2.282,03	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>5.677,95</b>	<b>0,00</b>	<b>5.677,95</b>	<b>5.677,95</b>	<b>0,00</b>
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>					17.502,88
<b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>					5.677,95
<b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>					11.824,93
<b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>					11.824,93
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b>					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.

JUIZ DE FORA, 28 de Agosto de 2024.

*Hugo Leonardo Toribio De Oliveira*  
**HUGO LEONARDO TORIBIO DE OLIVEIRA**  
 PRESIDENTE

*Nayara Teixeira Araujo*  
**NAYARA TEIXEIRA ARAUJO**  
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

**Conselho Fiscal:**

**Nome**

HELOISA GALONE DA ROSA

OMAR GALONE DA ROSA

**CPF**

██████████

██████████

x *Heloise Galone da Rosa*

x *Omar Galone da Rosa*



**Proposta: 0403/2024 - 01/04/2024 a 26/08/2024**





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312012513641931  
20/08/2024 13:02:36

---

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:00:22  
287502875 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO C IDOSOS  
AGENCIA: 2875-4 CONTA: 64.477-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	554.770.000.006.010
VALOR TOTAL	11.824,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PMG CONTA MOVIMENTO  
AGENCIA: 4770-8 CONTA: 6.010-0  
NR. DOCUMENTO 552.875.000.064.477  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.BBE.E32.F8E.6B2.C2B
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH018967 ANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA.