

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS****ANEXO RP 10 - TERMO DE COLABORAÇÃO****ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Município de Santa Bárbara d'Oeste**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação de Moradores do Bairro Mollon**CNPJ:** 02.921.188/0001-36**ENDEREÇO E CEP:** Rua Atílio Bagarolo, 54, Mollon IV, Santa Bárbara d'Oeste/SP - CEP 13456-555**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Justo Pedro de Lima**CPF:** 618.966.088-68**OBJETO DA PARCERIA:** SCFV**EXERCÍCIO:** 2025**ORIGEM DOS RECURSOS:** Geral

| DOCUMENTO                  | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR R\$ |
|----------------------------|------------|-------------------------|-----------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO nº 69 | 21/05/2024 | 21/05/2024 a 20/05/2025 | 32.200,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                  |                       |                 |                 |                        |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                         | VALORES PREVISTOS R\$ | DATA DO REPASSE | Nº DOC. CRÉDITO | VALORES REPASSADOS R\$ |
| 25/01/2025                                                           | 8.050,00              | 27/01/2025      | 01              | 8.050,00               |
| 24/02/2025                                                           | 8.050,00              | 25/02/2025      | 02              | 8.050,00               |
| 26/03/2025                                                           | 8.050,00              | 25/03/2025      | 03              | 8.050,00               |
| 25/04/2025                                                           | 8.050,00              | 25/04/2025      | 04              | 8.050,00               |
| 25/05/2025                                                           | 8.050,00              | 26/05/2025      | 05              | 8.050,00               |
| 24/06/2025                                                           | 8.050,00              | 10/07/2025      | 06              | 8.050,00               |
| 24/07/2025                                                           | 8.050,00              | 25/07/2025      | 07              | 8.050,00               |
| 23/08/2025                                                           | 8.050,00              | 10/09/2025      | 08              | 8.050,00               |
| 22/09/2025                                                           | 8.050,00              | 25/09/2025      | 09              | 8.050,00               |
| 22/10/2025                                                           | 8.050,00              | 28/10/2025      | 10              | 8.050,00               |
| 21/11/2025                                                           | 8.050,00              | 25/11/2025      | 11              | 8.050,00               |
|                                                                      |                       |                 |                 |                        |
| <b>(A) Saldo do Exercício Anterior</b>                               |                       |                 |                 | 4.251,76               |
| <b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>                            |                       |                 |                 | 88.550,00              |
| <b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                       |                 |                 | 238,39                 |
| <b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE</b>         |                       |                 |                 | 0,00                   |
| <b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)</b>                |                       |                 |                 | 93.040,15              |
| <b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA</b>                    |                       |                 |                 | 0,00                   |
| <b>(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)</b>       |                       |                 |                 | 93.040,15              |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Associação de Moradores do Bairro Mollon**, 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)                                            | 36.871,00                                     | 0,00                                                                               | 36.871,00                                                                 | 36.871,00                                             | 0,00                                                                         |
| Décimo Terceiro Salário                                              | 263,00                                        | 0,00                                                                               | 263,00                                                                    | 263,00                                                | 0,00                                                                         |
| Facilitador(a) de Oficina (folha)                                    | 15.568,07                                     | 0,00                                                                               | 15.568,07                                                                 | 15.568,07                                             | 0,00                                                                         |
| Férias                                                               | 5.335,48                                      | 0,00                                                                               | 5.335,48                                                                  | 5.335,48                                              | 0,00                                                                         |
| FGTS - Fundo de Garantia                                             | 8.389,10                                      | 0,00                                                                               | 7.518,55                                                                  | 7.518,55                                              | 870,55                                                                       |
| INSS Empregados                                                      | 7.881,80                                      | 0,00                                                                               | 7.168,74                                                                  | 7.168,74                                              | 713,06                                                                       |
| Orientador Social (folha)                                            | 21.513,00                                     | 0,00                                                                               | 21.513,00                                                                 | 21.513,00                                             | 0,00                                                                         |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>95.821,45</b>                              | <b>0,00</b>                                                                        | <b>94.237,84</b>                                                          | <b>94.237,84</b>                                      | <b>1.583,61</b>                                                              |
| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>                |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 93.040,15                                                                    |
| <b>(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)</b>     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 94.237,84                                                                    |
| <b>(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)</b>                     |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | -1.197,69                                                                    |
| <b>(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>                          |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | 0,00                                                                         |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)</b> |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                       | -1.197,69                                                                    |

\* 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.

Santa Bárbara d'Oeste, 14 de Julho de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Justo Pedro de Lima**  
Dirigente

**Conselho Fiscal:**

| Nome                                | CPF            |       |
|-------------------------------------|----------------|-------|
| Alice de Carvalho dos Santos        | 177.669.268-30 | _____ |
| Lucia Maria de Feitas Lima          | 253.191.478-13 | _____ |
| Rosinha Aparecida de Souza Vicentin | 046.064.218-94 | _____ |

Proposta: 0002/2026 - 31/12/2024 a 31/12/2025