DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EXERCÍCIO: 2025

№ TERMO: 109/2022 № ADITIVO: 142/2025 Data da Entrega Prestação:

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Americana

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: CPC - Centro de Promoção à Cidadania da Pessoa com Deficiência Visual

CNPJ: 66.834.672/0001-00
RESPONSAVEL PELA OSC: Mauricio Roberto Bosquier

RESPONSAVEL PELA OSC: Mauricio Roberto Bosquiero

OBJETO DO CONTRATO: Programa de Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência - Proteção Social Básica

ORIGEM DO RECURSO Municipal

 Dados Bancários:
 № Banco
 № Agência
 № Conta- Corrente

 PARCELA № 5
 001
 0319-0
 13.331-0

| | DEMONSTRATIV | O DOS REPASSES PUBLICO | OS RECEBIDOS | | | | | | |
|--------------------------------|---|------------------------|-----------------|-----|------------|--|--|--|--|
| ORIGEM DO RECURSO | VALORES PREVISTOS | Nº DOC.DE CRÉDITO EM | DATA DO REPASSE | | VALORES | | | | |
| ORIGEINI DO RECORSO | VALURES PREVISIOS | C/C | DATA DO REPASSE | | REPASSADOS | | | | |
| Municipal | | | | | | | | | |
| RECEITAS DAS PARCELAS ANTERIOR | RES | | | R\$ | 2.955,45 | | | | |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANC | CEIRAS DOS REPASSES PU | IBLICOS | | R\$ | - | | | | |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA | | | | R\$ | 3,54 | | | | |
| | TOTAL DOS REPASSES | | | | | | | | |
| | RECURSOS PROPRIOS APLICADOS PELA ENTIDA | | | | | | | | |

O(s) signatario(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiaria: vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercicio supra mencionado, na importancia total de R\$ 23.279,99 (Vinte e três mil duzentos e setenta e nove reais e noventa e nove centavos).

| D | EMONSTRATIVO DAS DESPESA | S REALIZADAS | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|---------|-----------------|--|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | OBSERVAÇÕES | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALORES | APLICADOS - R\$ | |
| 1- Bens e Materiais Permanentes | | | R\$ | - | |
| 2- Gêneros Alimentícios | | | R\$ | - | |
| 3- Locações | | | R\$ | - | |
| 4- Manutenções | | | R\$ | - | |
| 5- Materiais de Consumo | | | R\$ | - | |
| 6- Gastos Administrativos | | | R\$ | - | |
| 7- Serviços de Terceiros | - | 01/08/2025 à 31/08/2025 | R\$ | 885,33 | |
| 8- Utilidades Públicas | | | R\$ | - | |
| 9- Despesas Financeiras e Bancárias | | | R\$ | - | |
| 10- Diversos | | | R\$ | - | |
| 11- Recursos Humanos | - | 01/08/2025 à 31/08/2025 | R\$ | 19.352,91 | |
| | | TOTAL DAS DESPESAS | R\$ | 20.238,24 | |
| VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR | | | R\$ | - | |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCEI | LA SEGUINTE | | R\$ | 3.041,75 | |
| | RECURSOS PRÓPI | RIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | R\$ | - | |

Declaramos, na qualidade de responsaveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades 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 Orgão Concessor.

Americana, 04 de setembro de 2025

Mauricio Roberto Bosquiero
Presidente

Membros do Conselho Fiscal

Anderson Luís Camargo Moreira Antonio Francisco Ventura Junior Roseli Pinese Macetti CPF: 139.333.768-66 CPF: 400.011.998-20 CPF: 027.688.148-65

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS RECEITAS E DESPESAS

TIPO DE DOCUMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: (X) TERMO DE COLABORAÇÃO; () TERMO DE FOMENTO; () EMENDA PARLAMENTAR

NÚMERO DO DOCUMENTO/TERMO: 109/2022 (3) ADITIVO № /ANO: 142/2025

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: CPC - Centro de Promoção à Cidadania da Pessoa com Deficiência Visual

CNPJ DA ENTIDADE: 66.834.672/0001-00

ENDEREÇO / CEP: Avenida Bandeirantes, 2.660 - Vila Sant'Angêlo - Americana / SP CEP: 13.478-101

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Mauricio Roberto Bosquiero

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Programa de Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência - Proteção Social Básica

PARCELA N° 5 EXERCÍCIO (mês e ano): Agosto/2025 Data da Prestação de Contas:

CATEGORIAS OU NATUREZA DAS DESPESAS REALIZADAS

1- BENS E MATERIAIS PERMANENTES

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL BENS E M | ATERIAIS PERMANENTE | S | VALOR RS | RŚ - |

2- GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL GENEROS | ALIMENTICIOS | | VALOR R\$ | R\$ - |

3- LOCAÇÕES

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | • | | | | TOTAL DE LOCAÇ | ÕES | | VALOR R\$ | R\$ - |

4- MANUTENÇÕES

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| , | | , | | | | | TOTAL DE MANU | TENCÕES | | VALOR RS | RŚ - |

5- MATERIAIS DE CONSUMO

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | • | | TOTAL DE MATER | RIAIS DE CONSUMO | | VALOR R\$ | R\$ - |

6- GASTOS ADMINISTRATIVOS

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | • | | | TOTAL DE GASTO | S ADMINISTRATIVOS | | VALOR R\$ | R\$ - |

7- SERVIÇOS DE TERCEIROS

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| 25/08/2025 | 00003255 | 234615132 | Escritório Contábil Lex Ltda. | Serviços contábeis | SP | R\$ 1.518,00 | R\$ - | Serviços de terceiros | R\$ 885,33 | 58% | R\$ 885,33 |

| TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS | VALOR R\$ | R\$ | 885,33 |
|--------------------------------|-----------|-----|--------|

8- UTILIDADES PÚBLICAS

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|-----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | • | TOTAL DE UTILID | ADES PÚBLICAS | | VALOR R\$ | R\$ - |

9- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS -

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL DE DESPES | SAS FINANCEIRAS E BAN | ICÁRIAS | VALOR R\$ | R\$ - |

10- DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS

| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rateio | Percentual de Rateio | VALOR - R\$ |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | TOTAL DE DIVER | SOS - OUTRAS DESPESA | 5 | VALOR R\$ | R\$ - | | |

11- RECURSOS HUMANOS - (Valor Total da Planilha Anexa)

| Data da Remuneração | CPF Funcionário | Função | Especificação do Documento | Nome do Funcionário/ Nat.Despesa | СВО | Carga Horária/Mês | Remuneração Bruta mês | Salário Contratual | Data Admissão | Data Demissão | Valor Salá | io Líquido + Consignado |
|------------------------|-----------------|--|---|--|---------|-------------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|------------|-------------------------|
| 01/08/2025 | - | - | Recibo n° 451164 - Vale alimentação | Vegas Card do Brasil Cartões de Crédito Ltda. EPP (parcial) | - | - | - | - | - | - | R\$ | 1.100,00 |
| 05/08/2025 | 250.502.798-60 | Psicóloga | Holerite referente a férias | Fernanda Nascimento Parra | 2515-30 | 12hs | R\$ 3.513,86 | R\$ 3.945,54 | 03/09/2012 | - | R\$ | 1.995,00 |
| 05/08/2025 | 067.746.328-66 | Instrutor de Orientação e Mobilidade | Holerite referente a férias | Paulo Henrique Parra | 3222-10 | 10hs | R\$ 2.139,43 | 30,91 / hora | 04/06/2024 | - | R\$ | 1.969,66 |
| 13/08/2025 | 123.512.308-17 | Assistente Social | Holerite referente a férias | Rosimary Favarelli Toledo | 2516-05 | 12hs | R\$ 4.292,69 | R\$ 6.439,04 | 01/04/2002 | - | R\$ | 600,00 |
| 13/08/2025 | - | - | Mês 07/2025 | GPS - INSS | - | - | - | - | - | - | R\$ | 1.540,00 |
| 29/08/2025 | 402.248.578-78 | Analista Financeiro | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Ana Paula Arrizatto Lima | 4131-10 | 15hs | R\$ 4.154,54 | R\$ 3.784,14 | 18/02/2013 | - | R\$ | 1.000,00 |
| 29/08/2025 | 190.306.108-32 | Terapeuta Ocupacional | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Erika Isa Rodrigues | 2239-05 | 10hs | R\$ 3.719,06 | R\$ 3.719,06 | 02/01/2014 | - | R\$ | 1.500,00 |
| 29/08/2025 | 315.578.458-08 | Monitor de Informática | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | João Paulo Buzinari de Souza | 2392-25 | 10hs | R\$ 2.872,32 | R\$ 2.872,32 | 03/03/2014 | - | R\$ | 1.500,00 |
| 29/08/2025 | 027.651.918-32 | Serviços Gerais | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Maria Terezinha de Sousa Diniz | 5121-15 | 15hs | R\$ 2.025,27 | R\$ 2.025,27 | 02/02/2009 | - | R\$ | 500,00 |
| 29/08/2025 | 314 062 268-66 | Analista Comunicação e Marketing | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Mariela Nunes Ribeiro Vargas | 1423-25 | 15hs | R\$ 3.609,34 | R\$ 3.383,76 | 27/02/2023 | - | R\$ | 1.000,00 |
| 29/08/2025 | 123.512.308-17 | Assistente Social | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Rosimary Favarelli Toledo | 2516-05 | 12hs | R\$ 7.440,67 | R\$ 6.439,04 | 01/04/2002 | - | R\$ | 1.404,12 |
| 29/08/2025 | 341.942.698-45 | Psicóloga | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Rubia Leticia Portalupi Fuganholi Leite | 2515-30 | 12hs | R\$ 4.018,01 | R\$ 4.018,01 | 21/01/2020 | - | R\$ | 1.500,00 |
| 29/08/2025 | 139.536.948-80 | Coordenadora | Holerite referente mês 08/2025 (parcial) | Silmara Fahl Pinheiro | 4101-05 | 12hs | R\$ 5.479,24 | R\$ 5.479,24 | 09/12/2024 | - | R\$ | 2.500,00 |
| 29/08/2025 | - | - | Mês 08/2025 | FGTS | - | - | - | - | - | - | R\$ | 1.244,13 |
| | | | | | | | TOTAL DE RECUR | SOS Humanos | | VALOR R\$ | R\$ | 19.352,91 |

| VALOR TOTAL GERAL DAS DESPESAS | R\$ | 20.238,24 |
|--------------------------------|-----|-----------|

| Para uso do Setor de Prestação | o de Contas da Secretaria | a de Assistência Social e | Direitos Humanos: (I | Não Presencher |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|
| | | | | |

GLOSAS

| Identificação Do documento Fiscal em análise Resultado da Análise | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------|----------|--|-----------|------------|---------------|----------------|
| Data da Emissão | Nº Documento Fiscal/Contrato | Credor do Doc.Fiscal | Valor NF | Descrição do Documento Fiscal/Contrato | Categoria | Observação | Justificativa | VALOR DA GLOSA |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VALOR R\$ | | | | | | | | |