

# DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EXERCÍCIO: 2025

Nº TERMO: 109/2022

Nº 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

RESPONSÁVEL PELA OSC:

Mauricio Roberto Bosquero

OBJETO DO CONTRATO:

Programa de Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência - Proteção Social Básica

ORIGEM DO RECURSO

Municipal

Dados Bancários:

Nº Banco

Nº Agência

Nº Conta- Corrente

PARCELA Nº 7

001

0319-0

13.331-0

## DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

| ORIGEM DO RECURSO   | VALORES PREVISTOS | Nº DOC.DE CRÉDITO EM C/C | DATA DO REPASSE | VALORES REPASSADOS |
|---|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|
| Municipal   | R\$ 20.231,00     | 550.319.000.066.938      | 24/10/2025      | R\$ 20.321,00      |
| RECEITAS DAS PARCELAS ANTERIORES                          |                   |                          |                 | R\$ 4.077,07       |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                   |                          |                 | R\$ 6,15           |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                                      |                   |                          |                 | R\$ -              |
| TOTAL DOS REPASSES  |                   |                          |                 | R\$ 24.404,22      |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                 |                   |                          |                 | R\$ -              |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 24.404,22( Vinte e quatro mil quatrocentos e quatro reais e vinte e dois centavos).

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS 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                            | -           | 01/10/2025 à 31/10/2025 | R\$ 885,33              |
| 8- Utilidades Públicas                              |             |                         | R\$ -                   |
| 9- Despesas Financeiras e Bancárias                 |             |                         | R\$ -                   |
| 10- Diversos  |             |                         | R\$ -                   |
| 11- Recursos Humanos                                | -           | 01/10/2025 à 31/10/2025 | R\$ 17.884,13           |
| TOTAL DAS DESPESAS                                  |             |                         | R\$ 18.769,46           |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                  |             |                         | R\$ -                   |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE |             |                         | R\$ 5.634,76            |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE           |             |                         | R\$ -                   |

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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 Órgão Concessor.

Americana, 10 de novembro de 2025

Mauricio Roberto Bosquero  
Presidente

Membros do Conselho Fiscal

Anderson Luís Camargo Moreira  
CPF: 139.333.768-66

Antonio Francisco Ventura Junior  
CPF: 400.011.998-20

Roseli Pinese Macetti  
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 Nº/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  
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Mauricio Roberto Bosquiere  
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Programa de Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência - Proteção Social Básica  
PARCELA Nº 7 EXERCÍCIO (mês e ano): Outubro/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 MATERIAIS PERMANENTES |                          |                               |                          |   |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

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 LOCAÇÕES |                          |                               |                          |   |                |                   |                |                      |                          | 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 MANUTENÇÕES |                          |                               |                          |   |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

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 MATERIAIS 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 GASTOS 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\$ |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|----------------|-------------------|----------------|-----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
| 27/10/2025                     | 00003332                 | 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 UTILIDADES 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 DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS |                          |                               |                          |   |                |                   |                |                      |                          | 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 DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS |                          |                               |                          |   |                |                   |                |                      |                          | 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                            | CBO     | Carga Horária/Mês | Remuneração Bruta mês | Salário Contratual | Data Admissão | Data Demissão | Valor Salário Líquido + Consignado |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--|---|---------|-------------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|------------------------------------|
| 01/10/2025                     | -               | -                                    | Recibo nº 465057 - Vale alimentação      | Vegas Card do Brasil Cartões de Crédito Ltda. EPP (parcial) | -       | -                 | -                     | -                  | -             | -             | R\$ 1.100,00                       |
| 16/10/2025                     | -               | -                                    | Mês 09/2025                              | GPS - INSS  | -       | -                 | -                     | -                  | -             | -             | R\$ 1.540,00                       |
| 31/10/2025                     | 402.248.578-78  | Analista Financeiro                  | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Ana Paula Arrizatto Lima                                    | 4131-10 | 15hs              | R\$ 4.154,54          | R\$ 3.784,14       | 18/02/2013    | -             | R\$ 1.000,00                       |
| 31/10/2025                     | 190.306.108-32  | Terapeuta Ocupacional                | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Erika Isa Rodrigues   | 2239-05 | 10hs              | R\$ 3.719,06          | R\$ 3.719,06       | 02/01/2014    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 250.502.798-60  | Psicóloga                            | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Fernanda Nascimento Parra                                   | 2515-30 | 12hs              | R\$ 3.945,54          | R\$ 3.945,54       | 03/09/2012    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 315.578.458-08  | Monitor de Informática               | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | João Paulo Buzinari de Souza                                | 2392-25 | 10hs              | R\$ 2.872,32          | R\$ 2.872,32       | 03/03/2014    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 027.651.918-32  | Serviços Gerais                      | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Maria Terezinha de Sousa Diniz                              | 5121-15 | 15hs              | R\$ 2.025,27          | R\$ 2.025,27       | 02/02/2009    | -             | R\$ 500,00                         |
| 31/10/2025                     | 314.062.268-66  | Analista Comunicação e Marketing     | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Mariela Nunes Ribeiro Vargas                                | 1423-25 | 15hs              | R\$ 3.383,76          | R\$ 3.383,76       | 27/02/2023    | -             | R\$ 1.000,00                       |
| 31/10/2025                     | 067.746.328-66  | Instrutor de Orientação e Mobilidade | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Paulo Henrique Parra  | 3222-10 | 10hs              | R\$ 2.555,22          | 30,91 / hora       | 04/06/2024    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 123.512.308-17  | Assistente Social                    | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Rosimary Favarelli Toledo                                   | 2516-05 | 12hs              | R\$ 6.439,04          | R\$ 6.439,04       | 01/04/2002    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 341.942.698-45  | Psicóloga                            | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Rubia Leticia Portalupi Fuganholi Leite                     | 2515-30 | 12hs              | R\$ 4.018,01          | R\$ 4.018,01       | 21/01/2020    | -             | R\$ 1.500,00                       |
| 31/10/2025                     | 139.536.948-80  | Coordenadora                         | Holerite referente mês 10/2025 (parcial) | Silmara Fahl Pinheiro                                       | 4101-05 | 12hs              | R\$ 5.479,24          | R\$ 5.479,24       | 09/12/2024    | -             | R\$ 2.500,00                       |
| 31/10/2025                     | -               | -                                    | Mês 10/2025                              | FGTS  | -       | -                 | -                     | -                  | -             | -             | R\$ 1.244,13                       |
| TOTAL DE RECURSOS Humanos      |                 |                                      |  |   |         |                   |                       |                    |               | VALOR R\$     | R\$ 17.884,13                      |
| VALOR TOTAL GERAL DAS DESPESAS |                 |                                      |  |   |         |                   |                       |                    | R\$           | 18.769,46     |                                    |

**Para uso do Setor de Prestação de Contas da Secretaria de Assistência Social e Direitos Humanos: ( Não Preencher)**

## 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\$            |                |



