



**Serviço de Acolhimento Institucional**

Fundada em 28/04/1959 CNPJ: 54.122.098/0001-89

Rua: São João Bosco, 744, Bairro: Santana CEP. 12.403-291 Pindamonhangaba/SP

Fone (12) 3642-1482 e-mail: irmajulia.financeiro@gmail.com

**ANEXO RP – 10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR -  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE  
COLABORAÇÃO / FOMENTO**

Órgão público  
Organização da  
Sociedade Civil  
C.N.P.J.  
Endereço  
Responsável pela  
OSC  
Objeto Da parceria

**MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA  
LAR DA CRIANÇA "IRMÃ JÚLIA"**

**54 122 098 / 0001 - 89**

**Rua São João Bosco, 744 Bairro Santana Cep: 12.403-291  
KÁTIA SAN MARTIN BOAVENTURA CARVALHO CORRÊA**

Tem por objeto a execução do Plano de Trabalho, especificamente para despesas de custeio, conforme proposto pela OSC

Exercício

**Ano 2024**

Processo Administrativo: **9.107/2024**

Origem do Recurso

**TERMO DE FOMENTO / FUMCAD**

RECIBO 21/10/2025  
POR: *[Assinatura]*

| DOCUMENTO                    | DATA        | VIGENCIA   | VALORES REPASSADOS        |
|------------------------------|-------------|------------|---------------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento | Nº. 79/2024 | 10/12/2024 | 31/12/2024 à 28/02/2025   |
| Aditamento:                  | 01/2024     |            | Valor Total R\$ 50.000,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 05/01/2025                                                    | 3.600,00                | 14/01/2025      | 414.838                        | 3.300,00                 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 3.300,00                 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | -                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 3.300,00                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 286,00                   |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 3.586,00                 |

Signatário na qualidade de representante da Entidade beneficiária **LAR DA CRIANÇA "IRMÃ JÚLIA"** vem indicar na forma abaixo detalhada, a aplicação dos Recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 3.300,00** (Três mil e trezentos reais).

Pindamonhangaba, 04 de fevereiro 2025.

*[Assinaturas]*



**Serviço de Acolhimento Institucional**

Fundada em 28/04/1959 CNPJ: 54.122.098/0001-89

Rua: São João Bosco, 744, Bairro: Santana CEP. 12.403-291 Pindamonhangaba/SP

Fone (12) 3642-1482 e-mail: irmajulia.financeiro@gmail.com

**ORIGEM DOS RECURSOS: FUMCAD**

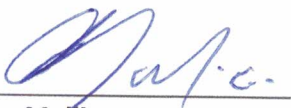
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Outros serviços de terceiros           | 3.586,00                                      |                                                                                    | 3.586,00                                                                  | 3.586,00                                              |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>3.586,00</b>                               |                                                                                    | <b>3.586,00</b>                                                           | <b>3.586,00</b>                                       |                                                                              |

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

|                                                                   |          |
|-------------------------------------------------------------------|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 3.586,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 3.586,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 0,00     |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 0,00     |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 0,00     |

Declaramos na qualidade de responsáveis 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 ORGAO PUBLICO PARCEIRO.

Pindamonhangaba, 04 de fevereiro 2025.

  
**Marcos Mollica**  
Diretor Financeiro

  
**Kátia San Martin B. C. Corrêa**  
Presidente



Pindamonhangaba, 04 de fevereiro 2025.



**Serviço de Acolhimento Institucional**

Fundada em 28/04/1959 CNPJ: 54.122.098/0001-89

Rua: São João Bosco, 744, Bairro: Santana CEP. 12.403-291 Pindamonhangaba/SP

Fone (12) 3642-1482 e-mail: irmajulia.financeiro@gmail.com

## **RECIBO**

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA**, a importância de **R\$ 3.300,00** (Três mil e trezentos reais), referente à 4ª (quarta) parcela do repasse da **VERBA FUMCAD – Nº 79/2024.**

### **VERBA FUMCAD**

Valor não supracitado no:

**BANCO DO BRASIL. -**

**AGENCIA. - 9794-2**

**CONTA CORRENTE - 1225-4**

**DOCUMENTO - 119.748**

Por ser verdade, assinamos o presente recibo.

Pindamonhangaba, 14 de janeiro de 2025.

**Marcos Mollica**  
Diretor Financeiro

**Kátia San Martin B. C. Corrêa**  
Presidente



**Serviço de Acolhimento Institucional**

Fundada em 28/04/1959 CNPJ: 54.122.098/0001-89

Rua: São João Bosco, 744, Bairro: Santana CEP. 12.403-291 Pindamonhangaba/SP

Fone (12) 3642-1482 e-mail: irmajulia.financeiro@gmail.com

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                            |           |            |        |
|-------------------------------------------------|-----------|------------|--------|
| FUMCAD TERMO DE FOMENTO 79/2024                 |           |            |        |
| BANCO                                           | BRASIL    | AGÊNCIA    | 9794-2 |
|                                                 |           | CONTA      | 1225-4 |
| SALDO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO) EM: |           | 31/01/2025 | R\$    |
|                                                 |           |            | -      |
| MAIS:                                           |           |            |        |
| DATA                                            | DESCRIÇÃO | AUXILIAR   | R\$    |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
| SOMA                                            |           |            | -      |
| MENOS:                                          |           |            |        |
| DATA                                            | DESCRIÇÃO | AUXILIAR   | R\$    |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
|                                                 |           |            |        |
| SOMA                                            |           |            |        |
| RESULTADO                                       |           |            |        |
| SALDO CONSTANTE DO TERMO                        |           |            | -      |
| DIFERENÇA                                       |           |            | -      |

**Responsável pela entidade**  
Katia San Martin B. C. Corrêa  
Presidente

**Responsável pela Prestação de Contas**  
Damila de Oliveira Nascimento  
Assistente financeiro