

# DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTORANTIM  
**TIPO DE CONCESSÃO:** TERMO DE COLABORAÇÃO  
**TERMO DE COLABORAÇÃO:** Nº 001/2024  
**OBJETO:** GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA BÁSICA DA POPULAÇÃO CARCERÁRIA DA PENITENCIÁRIA FEMININA  
**MÊS/ANO:** MAIO/2024  
**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DE VOTORANTIM  
**CNPJ:** 01.729.156/0001-70  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA MONTE ALEGRE, Nº 470, CENTRO - VOTORANTIM/SP - CEP: 18110-065  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** MARIA LUIZA DA SILVA FRIAS - DIRETORA PRESIDENTE  
**VALOR RECEBIDO NO MÊS:** R\$ 36.162,06  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** TESOIRO

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                     |            |               |
|----------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------|
| VALORES PREVISTOS – R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES       |
| R\$ 36.162,06                                            | 556.931.000.007.416 | 03/05/2024 | R\$ 36.162,06 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                     |            | R\$ 24,51     |
| SALDO DO MÊS ANTERIOR                                    |                     |            | R\$ 10.158,55 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                     |            | R\$ -         |
| TOTAL                                                    |                     |            | R\$ 46.345,12 |

O signatário, na qualidade de representante da entidade ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DE VOTORANTIM beneficiária vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância de R\$ 32.430,77 (trinta e dois mil, quatrocentos e trinta reais e setenta e sete centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                      |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA DOC. DE CRÉDITO Nº | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO - R\$ |
| RECURSOS HUMANOS (5)                                  | MAIO/2024             | R\$ 16.230,77        |
| RECURSOS HUMANOS (6)                                  | MAIO/2024             | R\$ -                |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                                  | MAIO/2024             | R\$ -                |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                           | MAIO/2024             | R\$ -                |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                          | MAIO/2024             | R\$ 16.200,00        |
| UTILIDADES PÚBLICAS                                   | MAIO/2024             | R\$ -                |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS                      | MAIO/2024             | R\$ -                |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       | R\$ 32.430,77        |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                       | R\$ 13.914,35        |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS        |                       | R\$ 13.914,35        |
| VALORES A DEVOLVER                                    |                       | R\$ -                |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS |                                   |                                                  |                                   |               |
|----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| DATA DO DOCUMENTO    | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CRETOR                                           | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$)   |
| 15/05/2024           | NFS-e 4034                        | BMA MEDICINA S T LTDA EPP                        | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | R\$ 200,00    |
| 20/05/2024           | DARF - IR                         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                          | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 235,70    |
| 20/05/2024           | DARF - INSS                       | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                          | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 1.096,38  |
| 20/05/2024           | GRF                               | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                          | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 983,01    |
| 24/05/2024           | NFS-e 65262778                    | VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC.                   | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 2.960,00  |
| 27/05/2024           | HOLERITH                          | CAMILA DA SILVA PINTO                            | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 2.744,16  |
| 27/05/2024           | HOLERITH                          | ELAINE CRISTINA DA SILVA                         | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 2.193,83  |
| 27/05/2024           | HOLERITH                          | GABRIELA RIGOBELLO SANCHES                       | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 3.823,86  |
| 27/05/2024           | HOLERITH                          | YASMIN MARIANE DO NASCIMENTO                     | RECURSOS HUMANOS (5)              | R\$ 2.193,83  |
| 29/05/2024           | NFS-e 6                           | KATIA LOPES DE SOUZA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | R\$ 4.800,00  |
| 29/05/2024           | NFS-e 49                          | L. M. S. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                   | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | R\$ 5.600,00  |
| 31/05/2024           | NFS-e 37                          | MJS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                        | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | R\$ 5.600,00  |
| TOTAL                |                                   |                                                  |                                   | R\$ 32.430,77 |

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 os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

**LOCAL e DATA:**

Votorantim, 10 de junho de 2024

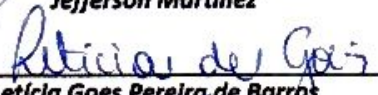
**DIRIGENTE:**  
(nome, cargo e assinatura)

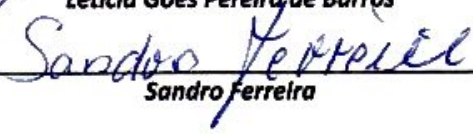
Maria Luiza da Silva Frias - Diretora Presidente



MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:  
(nomes e assinaturas)

  
Jefferson Martinez

  
Leticia Goes Pereira de Barros

  
Sandro Ferreira