

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

CNPJ: 11.874.403/0001-86

ENDEREÇO E CEP: RUA SANTA CECILIA, 419 – CENTRO – CEP 13.515-108

RESPONSÁVEL PELA OSC: CARLA AGOSTINI

CPF: 302.219.038-79

OBJETO DA PARCERIA: O presente termo de Colaboração tem como objeto o repasse, mediante subvenção a ser paga em cota única, destinado a aquisição de bens permanentes.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 14/2025 Processo: 5906/2025	19/08/2025	19/08/2025 à 31/12/2025	30.536,82

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\$)
29/08/2025	5.565,01	29/08/2025	553.668.000.012.410	5.565,01
29/08/2025	24.971,81	29/08/2025	553.668.000.012.410	24.971,81
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				30.536,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				30.536,82
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				67,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				30.604,30
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				30.604,30

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Setembro/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes	13.153,90	13.153,90		13.153,90	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	13.153,90	13.153,90		13.153,90	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	30.604,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.153,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	17.450,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	17.450,40

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.

Charqueada, 30 de Setembro de 2025.

Carla Agostini

Carla Agostini

PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320908321575851
09/10/2025 08:39:46

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15212-9CENTRO A A P E C F GAVA
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			30.536,82 C
19/09/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.509.180.006.297	7.500,00 C	
19/09/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.509.180.006.865	30.127,72 C	
19/09/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	68.164,54 D	0,00 C
22/09/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.012.409	7.500,00 D	
				22/09 11:26 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS			
22/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	7.500,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Ágil			
23/09/2025		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.012.409	30.127,72 D	
				23/09 12:13 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS			
23/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.301	13.153,90 D	
				SPD FAB C A E PARA USO MEDICO			
23/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	43.281,62 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Ágil			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na hora. E facil! Crie um QR Code do pagamento no App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF832604 TADEU APARECIDO BOMBASARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3320908321575851
09/10/2025 08:40:35

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15212-9 CENTRO A A P E C F GAVA
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
19/09/2025	APLICAÇÃO	68.164,54					
22/09/2025	RESGATE	7.500,00	0,08	3,43	8.872,574549	7,682611132	8.872,574549
	Aplicação 19/09/2025	7.500,00	0,08	3,43	976,190443	7,686522698	7.896,384106
23/09/2025	RESGATE	43.281,62	1,39	37,91	976,190443		
	Aplicação 19/09/2025	43.281,62	1,39	37,91	5.633,088294	7,690438662	2.263,295812
30/09/2025	SALDO ATUAL	17.450,40			5.633,088294		
					2.263,295812		2.263,295812

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	68.164,54
RESGATES (-)	50.781,62
RENDIMENTO BRUTO (+)	110,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,47
IOF (-)	41,34
RENDIMENTO LÍQUIDO	67,48
SALDO ATUAL =	17.450,40

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

Transação efetuada com sucesso por: JF832604 TADEU APARECIDO BOMBASARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:41:25
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9

ITAU UNIBANCO S.A.*

34191570070013968002951998290004112130001315390

BENEFICIARIO:

SPD FAB C A E PARA USO MEDICO

NOME FANTASIA:

SPD FAB C A E PARA USO MEDICO

CNPJ: 17.665.796/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

SPD FAB C A E PARA USO MEDICO

CNPJ: 17.665.796/0001-02

PAGADOR:

CENTRO DE ATEND AS PESSOAS ESP DE C

CNPJ: 11.874.403/0001-86

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.153,90
VALOR COBRADO	13.153,90

NR.AUTENTICACAO 7.7D0.DEF.D46.1F6.817

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SPO FABRICAÇÃO E COM DE APARELHOS E EQUIP P/ USO MEDICO LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 17033

SÉRIE 1



SPD FABRICAÇÃO E COM DE APARELHOS E EQUIP P/ USO MEDICO LTDA

RUA SYLVIO DE CAMPOS FILHO, 171 - PARQUE INDUSTRIAL JOAO BATISTA, CARUSO - MOGI GUACU, SP, CEP:13848674, Fone:19-3911-3666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 17033
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35252679198460 12/09/2025 11:32:36

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇ EFE SIMPLES FATURAMENTO DE CORR VEN

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252679198460 12/09/2025 11:32:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
455.116.732.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.665.796/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FER

CNPJ/CPF
11.874.403/0001-86

DATA DA EMISSÃO
12/09/2025

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO CIARAMELLO, 495

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE DAS NACOES

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/09/2025

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
19998975568

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2025 13.153,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.153,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.153,90

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1.04.01.00006	TAPETE SENSORIAL TAMANHO G	90211010	041	5922	UN	1.000	879,0000	879,00					
1.01.01.00073	TUNEL DE LYCRA SENSORIAL 3 METROS - AZUL	90211010	041	5922	UN	1.000	406,0000	406,00					
1.01.01.00479	PUFF SO CUTE REABILIT - AZUL	90211010	041	5922	UN	1.000	1.560,0000	1.560,00					
1.01.01.00049	PISCINA ESP LED SENS 1,50X1,50 - EXT:AZUL ESC INT:VERMELHO BD:AMARELO	90211010	041	5922	UN	1.000	5.920,0000	5.920,00					
1.03.01.00035	PAREDE DE ESCALADA INCLINADA SENSORIAL	90211010	041	5922	UN	1.000	4.388,9000	4.388,90					

Em 23/09/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/foramento n.º 14/2025 Processo 5906/2025 de 19/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO PARA TRATAMENTO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS NEURODIVERGENTES (AUTISMO, TDAH, TGD, SINDROME DE DOWN ENTRE OUTROS)
Pedido: 8870

RESERVADO AO FISCO