



Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante

Ofício nº 10.07.2025-03
Mogi Guaçu, 10 de julho de 2025.

Ilmo. Sr.

CASSIO LUCIANO DOS SANTOS

DD. Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social

REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO DE 2025: TERMO DE FOMENTO
Nº 72/2024.

Prezado Senhor:

Encaminhamos a V.Sa., em atendimento ao ANEXO I, estabelecido pelo TERMO DE FOMENTO Nº 72/2024 o presente ofício e anexo os seguintes documentos:

- Anexo RP 10, conforme orientação nas Instruções Nº01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCE-SP);
- Relatório de Execução Financeira: Demonstrativo Integral das Despesas;
- Uma cópia dos documentos comprobatórios das despesas realizadas no Mês de janeiro/2025
- Cópia do Extrato da conta bancária específica vinculada à parceria, com movimentação completa do período (mensal), inclusive das aplicações financeiras ocorridas;
- Comprovantes de pagamentos/transferências (TED, DOC, TEV, PIX) que deverá ser procedido em favor do credor;
- As seguintes Certidões Negativas
 - a) Certificado de Regularidade do FGTS (CRF);
 - b) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
 - c) Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado;
 - d) Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
 - e) Certidão Negativa de Débitos Municipais.
- Comprovante de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários (DARF, FGTS, GRF).

Cordialmente,

FLÁVIO RONALDO DE CAMARGO
Presidente do CAMP

Protocolo de assinaturas

Documento

Nome do envelope: OFICIO PRESTACAO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO 72_2024 JANEIRO 2025

Autor: Beatriz Amoedo Campos Gualda - assessoria@campmogiguacu.org.br

Status: Finalizado

HASH TOTVS: 22-FF-0D-CC-2A-1B-FD-EF-C0-33-42-27-1F-D6-A8-11-27-0A-5D-02

SHA256: 3c00cf28f31819d2f25c4177af668abcc834c9d9f9bea912ec88184e1bfac72fb

Assinaturas

Nome: Flavio Ronaldo de Camargo - **CPF/CNPJ:** [REDACTED] **Cargo:** Presidente

E-mail: gestor@campmogiguacu.org.br - **Data:** 08/07/2025 16:20:39

Status: Assinado eletronicamente como gestor

Tipo de Envio: Documento enviado por E-mail

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 08/07/2025 16:20:32 - **Leitura completa em:** 08/07/2025 16:20:33

IP: 45.228.252.109

Geolocalização: -22.295267, -46.970455

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=22-FF-0D-CC-2A-1B-FD-EF-C0-33-42-27-1F-D6-A8-11-27-0A-5D-02>

HASH TOTVS: 22-FF-0D-CC-2A-1B-FD-EF-C0-33-42-27-1F-D6-A8-11-27-0A-5D-02





Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante

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

ORGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
	Fundo Municipal da Assistência Social
ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL:	CENTRO DE APRENDIZAGEM METÓDICA PROFISSIONALIZANTE
CNPJ:	46.400.776/0001-08
ENDEREÇO/CEP:	Avenida Emília Marchi Martini, nº 110 - Jd Presidente
	Mogi Guaçu - SP - CEP 13840-090
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:	Flávio Ronaldo de Camargo
CPF	
OBJETO DA PARCERIA:	Recurso para Custeio
EXERCÍCIO:	JANEIRO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Termo de Fomento nº 72/2024

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Fomento nº 72/2024	03/07/2024	30/07/2024 a 30/07/2025	R\$ 20.000,00

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\$)
03/07/2024	R\$ 20.000,00	30/07/2024	551.172.000.058.748	R\$ 20.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ -

- (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.

Os signatários, na qualidade de representantes do Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **janeiro/2025** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Mogi Guaçu, 30 de junho de 2025

Flavio Ronaldo de Camargo
Presidente

Rogério de Freitas
Contador - CRC 159070/O-0



Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO: JANEIRO DE 2025					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
	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)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospital (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

(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 desconto ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	R\$ -
(J) DESPESAS PAGAS O EXERCÍCIO (H+I)	R\$ -
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Mogi-Guaçu, 30 de junho de 2025

Flavio Ronaldo de Camargo
Presidente

Rogério de Freitas
Contador - CRC 159070/O-0

Protocolo de assinaturas

Documento

Nome do envelope: PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO 72_2024 JANEIRO 2025

Autor: Beatriz Amoedo Campos Gualda - assessoria@campmoguacu.org.br

Status: Finalizado

HASH TOTVS: 7B-BA-7F-B6-8D-4D-25-4A-FA-E3-16-AB-C0-3F-F7-35-93-67-D4-2C

SHA256: ab22386849705ab6d337f6bce2705eacfb5e809e3dd0f540db8cc77251eb946b

Assinaturas

Nome: ROGÉRIO DE FREITAS - **CPF/CNPJ:** [REDACTED] **Cargo:** Contador

E-mail: fiscom@dglnet.com.br - **Data:** 08/07/2025 10:21:49

Status: Assinado eletronicamente como responsável técnico

Tipo de Envio: Documento enviado por E-mail

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 08/07/2025 10:21:39 - **Leitura completa em:** 08/07/2025 10:21:44

IP: 187.10.129.125

Geolocalização: -22.3665059, -46.9501647

Nome: Flavio Ronaldo de Camargo - **CPF/CNPJ:** [REDACTED] **Cargo:** Presidente

E-mail: gestor@campmoguacu.org.br - **Data:** 08/07/2025 16:20:23

Status: Assinado eletronicamente como gestor

Tipo de Envio: Documento enviado por E-mail

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 08/07/2025 16:20:10 - **Leitura completa em:** 08/07/2025 16:20:21

IP: 45.228.252.109

Geolocalização: -22.295267, -46.970455

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=7B-BA-7F-B6-8D-4D-25-4A-FA-E3-16-AB-C0-3F-F7-35-93-67-D4-2C>

HASH TOTVS: 7B-BA-7F-B6-8D-4D-25-4A-FA-E3-16-AB-C0-3F-F7-35-93-67-D4-2C

