



# Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante

---

Ofício nº 10.11.2025-2  
Mogi Guaçu, 10 de novembro de 2025.

Ilmo. Sr.

**CASSIO LUCIANO DOS SANTOS**

**DD. Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social**

REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS EXERCÍCIO ANUAL DE 2025: TERMO DE FOMENTO N° 112/2024

Prezado Senhor:

Encaminhamos a V.Sa., em atendimento ao ANEXO I, estabelecido pelo TERMO DE FOMENTO N° 112/2024 o presente ofício e anexo os seguintes documentos:

- Relatório de transferência;
- Anexo RP 10 e Demonstrativo Integral das Despesas;
- Cadastro atualizado do presidente da OSC junto ao TCESP;
- Conciliação bancária referente ao mês de encerramento do exercício;
- Certidão de Regularidade do Contador - CRC – Conselho Regional de Contabilidade;
- Extratos bancários da conta corrente e conta aplicação de encerramento.
- Modelo B – Declaração de Despesas Bancárias.
- Certificado de cadastro expedido pelo Conselho Municipal da Assistência Social - CMAS.
- Certidões Negativa atualizadas- FGTS, TRABALHISTA, FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL;
- Guia e comprovante do pagamento do FGTS (valor global da OSC) do mês.
- Guia e comprovante do pagamento do GPS (valor global da OSC) do mês.
- Guia e comprovante do pagamento do PIS (valor global da OSC) do mês.
- Certidão contendo nomes e CPF dos dirigentes das OSCs;
- Dados do presidente da OSC contendo: nome, RG, CPF, endereço, telefone e e-mail;
- Declaração atualizada da existência ou não no quadro diretivo da OSC de agentes políticos de Poder Público, de membros do Ministério Público ou dirigentes de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade, e;
- Declaração atualizada da ocorrência ou não da contratação a qualquer título pela OSC, com recursos repassados, de servidor ou empregado público, ainda que prevista em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.

Cordialmente;

**FLÁVIO RONALDO DE CAMARGO**  
Presidente do CAMP

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** 00 - OFICIO PRESTACAO DE CONTAS ANUAL TERMO DE FOMENTO 112.2024

**Autor:** Beatriz Amoedo Campos Gualda - [assessoria@campmogiguacu.org.br](mailto:assessoria@campmogiguacu.org.br)

**Status:** Finalizado

**HASH TOTVS:** A5-38-7C-3A-91-8A-7A-6A-6E-29-F3-53-77-F2-A0-39-A9-4A-4E-46

**SHA256:** 18069c9feee27e9912f28b76a5b5240e2049266684497575b980848f3ceda9ff

## Assinaturas

---

**Nome:** Flavio Ronaldo de Camargo - **CPF/CNPJ:** ██████████ **Cargo:** Presidente

**E-mail:** [gestor@campmogiguacu.org.br](mailto:gestor@campmogiguacu.org.br) - **Data:** 28/11/2025 17:00:38

**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:** 28/11/2025 17:00:34 - **Leitura completa em:** 28/11/2025 17:00:35

**IP:** 45.228.252.109

**Geolocalização:** -22.2956645, -46.9716688

## Autenticidade

---

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

<http://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=A5-38-7C-3A-91-8A-7A-6A-6E-29-F3-53-77-F2-A0-39-A9-4A-4E-46>

HASH TOTVS: A5-38-7C-3A-91-8A-7A-6A-6E-29-F3-53-77-F2-A0-39-A9-4A-4E-46





## Centro de Aprendizagem Metódica Profissionalizante

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

<b>ORGÃO PÚBLICO:</b>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU</b>
	Fundo Municipal da Assistência Social
<b>ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL:</b>	<b>CENTRO DE APRENDIZAGEM METÓDICA PROFISSIONALIZANTE</b>
<b>CNPJ:</b>	46.400.776/0001-08
<b>ENDEREÇO/CEP:</b>	Avenida Emília Marchi Martini, nº 110 - Jd Presidente Mogi Guaçu - SP - CEP 13840-090
<b>RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:</b>	Flávio Ronaldo de Camargo
<b>CPF</b>	[REDACTED]
<b>OBJETO DA PARCERIA:</b>	Recurso para Custeio
<b>EXERCÍCIO:</b>	<b>ANUAL/2025</b>
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1):</b>	Termo de Fomento nº 112/2024

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Fomento nº 112/2024	13/12/2025	13/12/2024 a 13/12/2025	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\$)
13/12/2024	R\$ 20.000,00	13/12/2024	551.172.000.058.748	R\$ 20.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 20.000,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 629,85
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 20.629,85
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 13.952,38
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 34.582,23

(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 anual/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Mogi Guaçu, 20 de novembro de 2025

Rogério de Freitas  
Contador - CRC 159070/O-0

Flavio Ronaldo de Camargo  
Presidente

**CONSELHO FISCAL:**

Antonio Carlos negri

Oleário Tarcisio de Paula

Nome Matheus Carvalho da Silva



## 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: ANUAL 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\$ 13.568,79	R\$ -	R\$ 13.568,79	R\$ 13.568,79	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\$ 1.693,68	R\$ -	R\$ 1.693,68	R\$ 1.693,68	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ 18.886,17	R\$ -	R\$ 18.886,17	R\$ 18.886,17	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\$ 433,59	R\$ -	R\$ 433,59	R\$ 433,59	R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 34.582,23</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 34.582,23</b>	<b>R\$ 34.582,23</b>	<b>R\$ -</b>	

(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	R\$ 34.582,23
(J) DESPESAS PAGAS O EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 34.582,23
(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, 20 de novembro de 2025

Rogério de Freitas  
Contador - CRC 159070/O-0

Flavio Ronaldo de Camargo  
Presidente

CONSELHO FISCAL:

Antonio Carlos negri

Oleário Tarcisio de Paula

Matheus Carvalho da Silva

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL TERMO DE FOMENTO 112.2024

**Autor:** Beatriz Amoedo Campos Gualda - [assessoria@campmoguacu.org.br](mailto:assessoria@campmoguacu.org.br)

**Status:** Finalizado

**HASH TOTVS:** 53-E4-F7-79-64-AC-F9-54-2A-18-1F-AD-64-15-01-E2-0F-62-F5-DD

**SHA256:** d1261a615ff2ac96b2a83e97d3b1c583dab081128612f0a051ecb99dec459725

## Assinaturas

---

**Nome:** Flavio Ronaldo de Camargo - **CPF/CNPJ:** 059.185.898-30 - **Cargo:** Presidente

**E-mail:** [gestor@campmoguacu.org.br](mailto:gestor@campmoguacu.org.br) - **Data:** 14/01/2026 12:14:55

**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:** 14/01/2026 12:14:43 - **Leitura completa em:** 14/01/2026 12:14:54

**IP:** 45.228.252.109

**Geolocalização:** -22.2956252, -46.9716664

**Nome:** OlegárioTarciso de Paula - **CPF/CNPJ:** ██████████ - **Cargo:** Conselho fiscal

**E-mail:** [olegariotp@yahoo.com.br](mailto:olegariotp@yahoo.com.br) - **Data:** 14/01/2026 12:31:08

**Status:** Assinado eletronicamente como responsável solidário

**Tipo de Envio:** Documento enviado por E-mail

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

**Visualizado em:** 14/01/2026 12:28:22 - **Leitura completa em:** 14/01/2026 12:29:53

**IP:** 186.223.55.160 - **IPV6:** 2804:14c:3bc3:8e:5068:ac6d:e04c:837e

**Geolocalização:** -22.380847369796605, -46.932325404537735

**Nome:** Matheus Carvalho da Silva - **CPF/CNPJ:** ██████████ - **Cargo:** Conselho Fiscal

**E-mail:** [matheuscarvalhodasilva98@gmail.com](mailto:matheuscarvalhodasilva98@gmail.com) - **Data:** 14/01/2026 14:27:07

**Status:** Assinado eletronicamente como responsável solidário

**Tipo de Envio:** Documento enviado por E-mail

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

**IP:** 189.40.102.186

**Geolocalização:** -8,1171665,-34,8935765

**Nome:** ANTONIO CARLOS NEGRI - **CPF/CNPJ:** [REDACTED] - **Cargo:** Administrador

**E-mail:** contabilidade.negri@negri.cnt.br - **Data:** 14/01/2026 15:43:06

**Status:** Assinado eletronicamente

**Tipo de Envio:** Documento enviado por E-mail

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

**Visualizado em:** 14/01/2026 15:42:45 - **Leitura completa em:** 14/01/2026 15:42:59

**IP:** 186.223.54.46

**Geolocalização:** -22.3658, -46.9391

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

**E-mail:** fiscom@dglnet.com.br - **Data:** 15/01/2026 14:08:07

**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:** 15/01/2026 14:07:58 - **Leitura completa em:** 15/01/2026 14:08:05

**IP:** 179.135.217.100

**Geolocalização:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

## Autenticidade

---

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

<http://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=53-E4-F7-79-64-AC-F9-54-2A-18-1F-AD-64-15-01-E2-0F-62-F5-DD>

HASH TOTVS: 53-E4-F7-79-64-AC-F9-54-2A-18-1F-AD-64-15-01-E2-0F-62-F5-DD

