

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação de Pais do Espectro Autista Ubatuba, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício NOVEMBRO/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : <u>ESTADUAL</u>					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	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
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo (aquisição CBD)*	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24.000,00
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Assistente Social	R\$ 2.463,50	R\$ -	R\$ 2.463,50	R\$ 2.463,50	R\$ -
Psicólogo I	R\$ 5.024,30	R\$ -	R\$ 5.024,30	R\$ 5.024,30	R\$ -
Psicóloga II	R\$ 2.440,38	R\$ -	R\$ 2.440,38	R\$ 2.440,38	R\$ -
Psicólogo II	R\$ 7.539,90	R\$ -	R\$ 7.539,90	R\$ 7.539,90	R\$ -
Médico Esp.**	R\$ 4.638,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.638,45
Acompanhante Terapêutico I - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico II - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico III - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico IV- 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico V- 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico VI - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico VII - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -

Acompanhante Terapêutico VIII - 40h	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico I - 20h	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico II - 20h	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ -
Acompanhante Terapêutico III - 20h	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ -
Auxiliar Administrativo II	R\$ 2.753,00	R\$ -	R\$ 2.753,00	R\$ 2.753,00	R\$ -
Diretoria Administrativa	R\$ 6.800,00	R\$ -	R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00	R\$ -
Auxiliar de limpeza	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ -
Nutricionista I	R\$ 1.468,50	R\$ -	R\$ 1.468,50	R\$ 1.468,50	R\$ -
Nutricionista II	R\$ 1.468,50	R\$ -	R\$ 1.468,50	R\$ 1.468,50	R\$ -
Terapeuta Ocupacional	R\$ 3.992,56	R\$ -	R\$ 3.992,56	R\$ 3.992,56	R\$ -
Coord. Administrativa	R\$ 2.894,00	R\$ -	R\$ 2.894,00	R\$ 2.894,00	R\$ -
Auxiliar Administrativo I	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -
Analista Comportamental	R\$ 3.256,50	R\$ -	R\$ 3.256,50	R\$ 3.256,50	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material de expediente (papelaria/jogos didáticos)	R\$ 6.945,88	R\$ -	R\$ 5.316,01	R\$ 5.316,01	R\$ -
Bens e materiais permanentes (Composição sala de T.O)	R\$ 25.204,44	R\$ -	R\$ 18.779,24	R\$ 18.779,24	R\$ -
Bens e materiais permanentes (equipamentos salas)		R\$ -			R\$ -
Formação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Encargos*	R\$ 12.186,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 141.676,89	R\$ -	R\$ 92.796,39	R\$ 92.796,39	R\$ 28.638,45

Folha N° 99
Proc N° 15335/24
1/20 Rub 2

Nota Explicativa 1: Os valores contabilizados referente a aquisição de equipamentos e aquisição de insumos serão desembolsado durante a vigência do contrato.

Nota Explicativa 2: Devido ao não recebimento do valor total do aporte previsto para o custeio do mês, não foi possível realizar o pagamento integral de alguns profissionais, bem como dos encargos trabalhistas referentes aos serviços prestados no período. Essa situação gerou um impacto significativo na execução financeira do projeto, afetando a regularidade dos pagamentos e o cumprimento das obrigações relacionadas aos profissionais envolvidos.

Nota Explicativa 3: Todas as contas da entidade estão programadas para gerar rendimentos por meio de aplicações financeiras. No entanto, devido à característica específica desta conta, em que os recursos destinados ao uso mensal são automaticamente retirados ao serem creditados, o rendimento gerado acaba sendo pouco significativo. Assim, apenas o saldo residual do mês anterior e do atual permaneceu rendendo, sem impacto relevante no montante total disponível

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

Folha N°	45
Proc N°	15335/24
/ / 20	Rub

(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 DE SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	97.363,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	92.796,39
DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) RECURSO PRÓPRIO NÃO APLICADO	R\$	-
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-
(M) VALOR DEVOLVIDO A ENTIDADE PARCEIRA		
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	4.566,62

Estamos na qualidade de responsáveis pela Organização Social supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme plano de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Ubatuba, 12 de Dezembro de 2024.

Alanderson Bento Gomes da Silva
Presidente

CPF: [REDACTED]

DIRIGENTE: Alanderson Bento Gomes da Silva

CPF: [REDACTED]
Presidente da Entidade

Associação de Pais do Espectro Autista de
Ubatuba
Processo: Nº 7314/2024
Termo de Fomento: 124/2024
Objeto: TEA E SAÚDE
Recurso: Estadual - Fonte 02