

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ubatuba**

CNPJ-65.511.156/0001-82- INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

CRCE –Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades nº 2563 de 2012- CMDCA 001/1992 –

COMAS Nº001/2004- Pró-Social Nº 4.703/92-CEBAS-71000.071003/2015-61-Portaria DO nº 118/2015, Item 31 de 30/11/2015-VALIDADE02/12/2015/01/12/2018- Utilidade Pública

Municipal Lei 1162 de 15/05/92.

Utilidade Pública Estadual Decreto 46502/02.

Utilidade Pública Federal Portaria 26/01 de 27 de abril de 2001.

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UBATUBA	CONTA:	16.1052-X
Projeto:	TERMO DE COLABORAÇÃO 087/2022	AGÊNCIA:	2748-0
Período:	AGOSTO/2025	BANCO:	BANCO DO BRASIL

SALDO INICIAL: R\$ 217.846,42 -

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DE DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
01/08/25	80.101	Hollerite		Marinalva Ramos de Moura	Rec. Humanos	-R\$ 1.501,00	R\$ 216.345,42
01/08/25	80.102	Hollerite		Patricia Elias	Rec. Humanos	-R\$ 3.306,00	R\$ 213.039,42
01/08/25	80.103	Hollerite		Carina Taranti Ferreira	Rec. Humanos	-R\$ 3.306,00	R\$ 209.733,42
01/08/25	80.104	Hollerite		Vânia Ramos Zanini	Rec. Humanos	-R\$ 3.436,00	R\$ 206.297,42
01/08/25	80.105	Hollerite		Edja Tamires Vilela	Rec. Humanos	-R\$ 3.716,00	R\$ 202.581,42
01/08/25	80.106	Hollerite		Luciana Nunes dos Santos	Rec. Humanos	-R\$ 3.306,00	R\$ 199.275,42
01/08/25	801.077	Hollerite		Roberta Priscila da Silva Bezerra	Rec. Humanos	-R\$ 1.608,00	R\$ 197.667,42
04/08/25	812.160.700.022.599	Extrato		Banco do Brasil	Financeira	-R\$ 3,90	R\$ 197.663,52
28/08/25	552.748.000.040.423	Extrato		CONTA MOVIMENTO	Rec. Humanos	R\$ 150.000,00	R\$ 347.663,52
28/08/25	552.748.000.040.426	Extrato		Prefeitura Municipal da Estância Balnearia de Ubatuba	Parc. Convênio	R\$ 26.879,93	R\$ 374.543,45
29/08/25	82.901	5919293		Pluxee Benefícios Brasil S.A.	Rec. Humanos	-R\$ 2.814,00	R\$ 371.729,45
31/08/25		Extrato		Rendimento Sobre Aplicação Financeira	Rendas	R\$ 1.714,22	R\$ 373.443,67

RESPONSÁVEL: **CANDIDO OSVALDO DE MOURA**

CPF: [REDACTED]

CARGO: **PRESIDENTE**

ASSINATURA: _____

CONTADOR: **FLÁVIO HENRIQUE MIRANDA**

CPF: [REDACTED]

CRC: [REDACTED]

ASSINATURA: _____