Associação e Movimento de Assistência
Ao Indivíduo Deficiente – AMAI
CNPJ: 51.514.420/0001-27

Fundada em 19/11/1985Inscrição na Prefeitura Municipal 11.912
Utilidade Pública Municipal - Decreto 2342 de 10.12.85
Utilidade Pública Federal – Decreto 50.517/61 de 01.12.93.

À Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

OFÍCIO N°47/2024

Jaú, 15 de JANEIRO de 2025.

Prezados Senhores,

Encaminhamos em anexo à prestação de contas do Termo de colaboração n°10.872/2024 do Emenda Parlamentar, referente ao mês de NOVEMBRO, DEZEMBRO DE 2024.

Atenciosamente,

_____
DAGOBERTO DO NASCIMENTO ALASMAR
PRESIDENTE

DEMONSTRATIVO PARCIAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AGÔSTO DE 2024.

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU
ENTIDADE CONVENIADA: AMAI – Assoc.e Mov. Assist.ao Indiv. Deficiente
ENDEREÇO/CEP: RUA GUSTAVO CHIOSI, S/Nº - CEP 17.208-050
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: DAGOBERTO DO NASCIMENTO ALASMAR

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Proteção Especial de Media Complexidade p/Pessoas com Deficiencia e suas Famílias

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R$
Termo de colaboração Nº 10.872/2024	11/11/2024	01/12/2024 A 31/07/2025	50.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	**VALOR RECEBIDO DA EMENDA (COTA ÚNICA) MÊS R$**	**DOC. DE CRÉDITO N.º**	**DATA DO REPASSE**	**VALORES REPASSADOS**
FEDERAL	50.000,00	14.594	18/11/2024	50.000,00
			APLICAÇÃO FINANCEIRA	425,99
			SALDO DO MÊS ANTERIOR	50.000,00
			RECURSO PROPRIO	0,00
			TOTAL	50.425,99

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: **AMAI – Assoc.e Mov. Assist.ao Indiv. Deficiente em Jaú vem** indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos supramencionada,em cota unica na importância total de R$ 50.000,00(Cinquenta mil reais), mais receita com aplicação financeira de R$ 425,99 (Quatrocentos e vinte e cinco reais e noventa e nove centavos), mais o saldo do mês anterior R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais), totalizando o valor de R$ 50.425,99 (Cinquenta mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e noventa e nove centavos). Obs: Houve a cobrança de uma taxa de R$ 73,80 a qual pedimos o estorno mediante oficio, e estamos aguardando providencia, e caso não se efetive a devolução a entidade fara a devolução com recursos próprios

DATA DO PAGAMENTO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	NATUREZA DAS DESPESAS	VALORES APLICADOS R$
19/12/2024	Pagto parte guia Darf/INSS – 13° sal	Recursos Humanos	R$ 13,06
19/12/2024	Pagto 2ª parc. 13° sal. Shirlei M.G. Domingues	Recursos Humanos	R$ 142,27
19/12/2024	Tarifa manut. c/c		R$ 73,80

	TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 229,13**
	RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO	R$ 0,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENENTE	R$ 0,00
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO SEGUINTE	**R$ 50.196,86**

Declaro (amos), na qualidade de responsável(is) 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 convenente.

JAÚ, 15 de Janeiro de 2025.

DAGOBERTO DO NASCIMENTO ALASMAR
RG. 24.759.501-9
PRESIDENTE

CAIO DE LOURENÇO MARTINS
RG. 29.316.305-4
TESOUREIRO

ANA CLAUDIA VIDEIRA M. PAVÃO
CRESS: 25.343
ASSISTENTE SOCIAL
RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

Isabel De Godoy
RG. 20.078.947-8

Tiago de Souza Esquerdo
RG 47.553.013-5

Jordana Ap.A. Barbosa
RG 41.226.432-8

PLANO DE APLICAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO MENSAL

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Proteção Especial de Media Complexidade p/Pessoas com Deficiencia e suas Famílias

TERMO DE COLABORAÇÃO N°: 10.872/24

DESCRIÇÃO	TOTAL VINCULADO	SALDO ANTERIOR	REND. APLIC. FINANCEIRA	GASTO NO PERIODO	SALDO
RECURSOS HUMANOS	R$ 49.120,16	R$ 49.120,16		R$ 155,33	R$ 48.964,83
MANUT. C/C				R$ 73,80	
COMBUSTIVEL	R$ 879,84	R$ 879,84		0,00	R$ 879,84
TOTAL	R$ 50.000,00	R$ 50.000,00	R$ 425,99	R$ 229,13	R$ 50.196,86

OBS: Foi cobrada uma taxa de R$ 73,80 a titulo de manutenção c/c

JAÚ,15 de janeiro de 2025.

_____ _____

DDAGOBERTO DO NASCIMENTO ALASMAR
RG.24.759.501-9
PRESIDENTE

CAIO DE LOURENÇO MARTINS
RG. 29.316.305-4
TESOUREIRO

_____

ANA CLAUDIA V. MASSUCATO PAVÃO
CRESS: 25.343
ASSISTENTE SOCIAL
RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO

DETALHAMENTO DE TARIFAS BANCÁRIAS

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Proteção Especial de Media Complexidade para pessoas com Deficiência e suas famílias
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 10.872/24
BANCO: Brasil
AGÊNCIA N.° 0027-2
CONTA CORRENTE N.° 81.633-7

APLICAÇÃO FINANCEIRA

DESPESAS COM TARIFAS

DATA QUE OCORREU O DESCONTO DA TARIFA	VALOR DO DESCONTO COM TARIFA
TOTAL DE DESCONTOS DO PERÍODO	- R$ 73,80
DATA DA DEVOLUÇÃO NO EXTRATO BANCARIO	-

JAÚ, 15 de Janeiro de 2025.

_____ _____

DDAGOBERTO DO NASCIMENTO ALASMAR
RG.24.759.501-9

CAIO DE LOURENÇO MARTINS
RG. 29.316.305-4

PREIDENTE TESOUREIRO

_____

ANA CLAUDIA V. M. PAVÃO

CRESS: 25.343

ASSISTENTE SOCIAL

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO