

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE (SP)

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Fundação Mirim de Desenvolvimento Social, Educacional e Profissional do Adolescente de Presidente Prudente

CNPJ: 51.394.815/0001-33

ENDEREÇO E CEP: Rua Napoleão Antunes Ribeiro Homem, 501 – Jardim Marupiara – Presidente Prudente – São Paulo - CEP 19060-020

PRESIDENTE RESPONSÁVEL PELA OSC: Luiz Gustavo Ferreira de Moura

CPF: 482.320.128-03

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Adolescente

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS : EPIM

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 54/2026	02/02/2026	31/12/2026	40.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
Junho	R\$ 4.000,00	18/06/2026	2313	R\$ 4.000,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 4.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				-
TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 4.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				R\$ 4.000,00



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **Fundação Mirim de Desenvolvimento Social, Educacional e Profissional do Adolescente de Presidente Prudente** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2026 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS :EPIM					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RH	4.000,00	-	4.000,00	4.000,00	-
TOTAL	4.000,00	-	4.000,00	4.000,00	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 4.000,00
DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 4.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Presidente Prudente (SP), 01 de julho de 2026.


Luiz Gustavo Ferreira De Moura

Presidente

CPF: 482.320.128-03



0030-FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE				Presidente Prudente - SP		06/2026	Mensal	
CNPJ		51.394.815/0001-33		CPF: 394.757.448-78				
Cadastro 244	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE LOPES PARDIM			515305	30	1	001.002	01
EDUCADORA SOCIAL			Data Admissão:		07/07/2025			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			30 Dias	3.000,00			
167	Troco do Mês				0,13			
1200	TICKET REFEIÇÃO				370,00			
1817	Mensalidade Plano de Saúde							
	UNIODONTO DE PPTE COOP ODONTOLOGICO							
	1 - ALINE LOPES PARDIM			30,00			22,15	
1950	INSS			12,00 %			292,98	
				Total	3.370,13		315,13	
Data de Credito 06/07/2026				Total Líquido			3.055,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.000,00		3.370,00	3.370,00	269,60	2.392,80		0,00	00
Recebi em: 24 / 06 / 2026				Assinatura: 				

0030-FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE				Presidente Prudente - SP		06/2026	Mensal	
CNPJ 51.394.815/0001-33				CPF: 394.757.448-78				
Cadastro 244	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE LOPES PARDIM			515305	30	1	001.002	01
	EDUCADORA SOCIAL			Data Admissão: 07/07/2025				
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			30 Dias	3.000,00			
167	Troco do Mês				0,13			
1200	TICKET REFEIÇÃO				370,00			
1817	Mensalidade Plano de Saúde							
	UNIODONTO DE PPTE COOP ODONTOLOGICO							
	1 - ALINE LOPES PARDIM			30,00			22,15	
1950	INSS			12,00 %			292,98	
				Total	3.370,13		315,13	
Data de Credito 06/07/2026				Total Líquido			3.055,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.000,00		3.370,00	3.370,00	269,60	2.392,80		0,00	00
Recebi em: / /				Assinatura:				

24/06/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026062412236b23fedab14

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2026 às 09:26:05

Valor Original: R\$ 3.055,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.055,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUND MIRIM DESSED PR ADOL PP

CNPJ: 51.394.815/0001-33

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALINE LOPES PARDIM COSTA

CPF: XXX.757.448-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 39475744878

Código da operação: 67036000074

Chave de segurança: CVM9PRH6NZCM88A6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0030-FUNDAÇÃO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE					Demonstrativo de Pagamento de Salário						
FUNDAÇÃO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE					Presidente Prudente - SP		06/2026		Mensal		
CNPJ			51.394.815/0001-33			CPF: 484.597.928-46					
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
240		EDUARDA FERNANDES MARTINS			515305	30	1	001.002		01	
			EDUCADOR SOCIAL			Data Admissão:		16/09/2024			
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				30 Dias	3.000,00					
167	Troco do Mês					0,98					
1200	TICKET REFEIÇÃO					370,00					
1950	INSS				12,00 %			292,98			
					Total	3.370,98		292,98			
Data de Credito 06/07/2026					Total Líquido		3.078,00				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.000,00		3.370,00		3.370,00		269,60		2.392,80		0,00	00
Recebi em: 24 / 06 / 26					Assinatura: Eduarda F. Martins						

0030-FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
FUNDACAO MIRIM DES SOC ED PROF ADOL PRES PTE										Presidente Prudente - SP									
CNPJ 51.394.815/0001-33										CPF: 484.597.928-46									
Cadastro 240		Nome do Funcionário EDUARDA FERNANDES MARTINS EDUCADOR SOCIAL								CBO 515305		Empresa 30		Local 1		Departamento 001.002		FL 01	
Data Admissão:										16/09/2024									
Ev	Descrição								Referência		Proventos		Descontos						
1	Horas Normais Diurnas								30 Dias		3.000,00								
167	Troco do Mês										0,98								
1200	TICKET REFEIÇÃO										370,00								
1950	INSS								12,00 %				292,98						
										Total		3.370,98		292,98					
Data de Credito 06/07/2026										Total Líquido				3.078,00					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.000,00		3.370,00		3.370,00		269,60		2.392,80		0,00		00							
Recebi em: / /														Assinatura:					

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606241224b7f821acfa6

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/06/2026 às 09:25:40

Valor: R\$ 3.078,00

Origem

Nome: FUND MIRIM DESSED PR ADOL PP

CPF/CNPJ: 51.394.815/0001-33

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Eduarda Fernandes Martins

CPF/CNPJ: ***597928**

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Código da operação: 67035978965

Chave de segurança: CVM9PRH6NZCM88A6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

