

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\$)
Agosto	R\$ 4.000,00	12/08/2026	3322	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), 02 de Agosto 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

08/2026

Mensal

CNPJ

51.394.815/0001-33

CPF: 394.757.448-78

Cadastro

244

Nome do Funcionário

ALINE LOPES PARDIM

CBO

515305

Empresa

30

Local

1

Departamento

001.002

FL

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					
	1 - UNIODONTO DE P PTE COOP ODONTOLOGICO	30,00		22,15		
1950	INSS	12,00 %		292,98		
Total			3.370,13	315,13		
Total Líquido				3.055,00		
Data de Credito 31/08/2026						
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:

26/08/2026

Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Fonte: EPIM 54/2026
Lei Autorizadora: 11.838/2025
Município de Pres. Prudente

ORIGINAL

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

08/2026

Mensal

CNPJ

51.394.815/0001-33

CPF: 394.757.448-78

Cadastro

244

Nome do Funcionário

ALINE LOPES PARDIM

CBO

515305

Empresa

30

Local

1

Departamento

001.002

FL

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					
	1 - UNIODONTO DE P PTE COOP ODONTOLOGICO	30,00		22,15		
1950	INSS	12,00 %		292,98		
Total			3.370,13	315,13		
Total Líquido				3.055,00		
Data de Credito 31/08/2026						
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:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202608261613f6fda9f452d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 26/08/2026 às 13:16:43

Valor: R\$ 3.055,00

Origem

Nome: FUND MIRIM DESSED PR ADOL PP

CPF/CNPJ: 51.394.815/0001-33

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALINE LOPES PARDIM COSTA

CPF/CNPJ: ***757448**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ORIGINAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Fonte: EPIM 54/2026
Lei Autorizadora: 11.838/2025
Município de Pres. Prudente

Código da operação: 70738290766

Chave de segurança: X38M6G9ATJH9YS28

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-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		08/2026	Mensal	
CNPJ 51.394.815/0001-33			CPF: 484.597.928-46						
Cadastro 240		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
		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 31/08/2026					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: 27/08/26 Assinatura: Eduarda F. Martins									

TERMO DE COLABORAÇÃO
Fonte: EPIM 54/2026
Lei Autorizadora: 11.838/2025
Município de Pres. Prudente

ORIGINAL

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		08/2026	Mensal	
CNPJ 51.394.815/0001-33			CPF: 484.597.928-46						
Cadastro 240		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
		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 31/08/2026					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: E003603052026082616132b87aad055d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 26/08/2026 às 13:17:16

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.

ORIGINAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Fonte: EPIM 54/2026
Lei Autorizadora: 11.838/2025
Município de Pres. Prudente

Código da operação: 70738320300

Chave de segurança: X38M6G9ATJH9YS28

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