

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 049/17

CONTRATO DE GESTÃO  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
EXERCÍCIO 2017

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Americana

**CONTRATADA:** Associação Americanense de Acolhimento – AAMA

**ENDEREÇO/CEP:** Rua Paulo Setúbal, 200 – Vila Santa Inês – Americana SP – CEP 13469-050

**RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** Antonieta Rosa de Campos

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** Execução da Oferta Sócioassistencial Serviço de Acolhimento Institucional na Modalidade de Abrigo para Crianças e Adolescentes.

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS                   |                   |                     |            |                    |
|---|-------------------|---------------------|------------|--------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS   | VALORES PREVISTOS | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS |
| Termo de Colaboração  | 49.000,00         | 660.319.000.083.803 | 30/08/2017 | 17.000,00          |
|   |                   | 660.319.000.066.938 | 30/08/2017 | 32.000,00          |
| SOMA  |                   |                     |            | 49.000,00          |
| <b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                   |                     |            | 9,19               |
| <b>TOTAL</b>  |                   |                     |            | 49.009,19          |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                       |                   |                     |            | 0,00               |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **ASSOCIAÇÃO AMERICANENSE DE ACOLHIMENTO – AAMA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 49.009,19 (Quarenta e nove mil e nove reais e dezenove centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS               |                       |                   |                         |
|---|-----------------------|-------------------|-------------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                  | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO | VALORES APLICADOS – R\$ |
| Recursos Humanos                                    | Junho/julho           | Municipal/Federal | 45.797,15               |
| Manutenção  | Maio/junho            | Municipal/Federal | 3.212,04                |
| TOTAL DAS DESPESAS DE INDENIZAÇÃO                   |                       |                   | 49.009,19               |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                  |                       |                   | -                       |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE |                       |                   | -                       |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.  
Americana SP, 28/03/2018.

\_\_\_\_\_  
Antonieta Rosa de Campos  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Carmen Berto Bernardo  
1ª Tesoureira

Membros do Conselho Fiscal:

\_\_\_\_\_  
Maria Lúcia Fré Brazzarotto

\_\_\_\_\_  
Maria Barbosa

\_\_\_\_\_  
Oswaldo Rodrigues da Silva