

## ANEXO II

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

| Executor: ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Termo de Fomento nº : 30/2025/CMDCA<br>Vencim: 30.09.2025<br>Período de Execução: 01.09.2025 a 30.09.2025 |             |            |               |           |
|-------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|---------------|-----------|
| Meta                                | Etapa Fase | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Físico                                                                                                    |             |            |               |           |
|                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Und.                                                                                                      | No período  |            | Até o período |           |
|                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           | Progra mado | Executa do | Programa do   | Executado |
| 1                                   | 1          | Formalização de parceria visando a contratação de um profissional da psicologia para executar trabalho de acompanhamento aos assistidos e a promoção de ações em grupo para contribuir para a saúde mental e a qualidade de vida das crianças e adolescentes que são atendidas na instituição – PROJETO CORAÇÕES E MENTES. | Pagto psicólogo                                                                                           | 01          | 01         | 01            | 01        |
| TOTAL                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           | 01          | 01         | 01            | 01        |

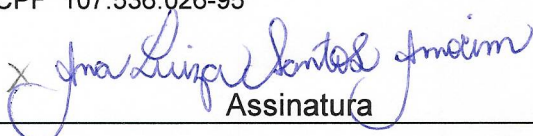
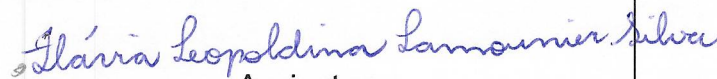
| FINANCEIRO                           |            |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
|--------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-------------------------|----------|----------|--------------|
| Met a                                | Etapa Fase | Realizado no período                                                                                                                                     |            |          |              | Realizado até o período |          |          |              |
|                                      |            | Concedente                                                                                                                                               | Executor   | Outros   | Total        | Concedente              | Executor | Outros   | Total        |
| 1                                    | 1          | R\$ 1.488,00                                                                                                                                             | R\$ 312,00 | R\$ 1,08 | R\$ 1.801,08 | R\$ 1.800,00            | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.800,00 |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| 1                                    | 1          |                                                                                                                                                          |            |          |              |                         |          |          |              |
| Total                                |            | R\$ 1.488,00                                                                                                                                             | R\$ 312,00 | R\$ 1,08 | R\$ 1.801,08 | R\$ 1.800,00            | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.800,00 |
| Executor : ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA |            | Responsável pela execução : Ana Luiza Santos Amorim – Presidente<br> |            |          |              |                         |          |          |              |

## Reservado à Unidade Concedente

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Parecer Técnico                 | Parecer da Comissão de Monitoramento |
| Aprovação do Gestor da Parceria | Assinatura                           |
| Local e data -                  |                                      |

### ANEXO III

### EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Executor:</b><br>ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Termo de Fomento nº</b> 30/2025<br><b>Vencim :</b> 30.09.2025<br><b>Período de Execução :</b><br>01.09.2025 a 30.09.2025                                                                                                    |
| <b>Receita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Despesa</b>                                                                                                                                                                                                                 |
| Saldo anterior ... R\$ 0,00<br>( saldo conciliado )<br><br>Recursos do Município... R\$ 1.488,00<br>Data repasse : 24.09.2025<br><br>Recursos próprios .... R\$ 312,00<br>Data deposito contrapartida : 01.10.2025<br><br>Valores de rendimentos de aplicação :<br>Financeira .....R\$ 1,08 | Despesas Realizadas<br>Total do Anexo IV .....R\$ 1.800,00<br><br>Despesas bancárias ... R\$ 0,00<br>( Taxas / tarifas )<br><br>Saldo (recolhido/recolher ) : R\$ 1,08<br><br>Saldo atual ... R\$ 0,00<br>( valor conciliado ) |
| Total R\$ 1.801,08                                                                                                                                                                                                                                                                          | Total R\$ 1.801,08                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Executor :</b><br>ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA<br>Ana Luiza Santos Amorim – Presidente<br>CPF 107.536.026-95<br><br><br>Assinatura                                                                       | <b>Responsável Técnico</b><br>Flavia Leopoldina Lamounier Silva<br>CPF 872.497.666-00<br><br><br>Assinatura                                |

## ANEXO IV - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

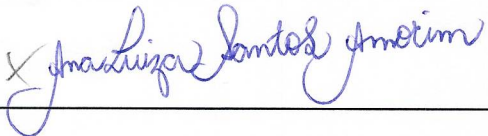
| RECURSOS                                    |          | Executor:<br>ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA    |                    |            |                   | Termo de Fomento nº: 30/2025 - Vencim.: 30.09.2025     |                           |                               |                     |
|---------------------------------------------|----------|-------------------------------------------|--------------------|------------|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1- Concedente<br>2 - Executor<br>3 - Outros |          |                                           |                    |            |                   | Período de Execução: 01.09.2025 a 30.09.2025           |                           |                               |                     |
| Item                                        | Recursos | Credor                                    | CNPJ/CPF           | Nat. Desp. | Nº NF / Recibo    | Data da NF / Recibo                                    | Nº transferência / Cheque | Data da Transferência / Pagto | Valor               |
| 1                                           | 1        | Adrielle Stefane Silva Xavier – Psicóloga | 114.196.726-06     | 33.90.36   | Pagto RPA 09/2025 | 30.09.2025                                             | 100.301                   | 03.10.2025                    | R\$ 1.440,00        |
| 2                                           | 1        | Receita Federal do Brasil – DARF INSS     | 00.394.460/0058-87 | 3190-13    | DARF INSS 09/2025 | 30.09.2025                                             | 100.302                   | 03.10.2025                    | R\$ 360,00          |
| 3                                           | 1        |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
| 4                                           | 1        |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
| 5                                           | 1        |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
| 6                                           | 1        |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           |                               |                     |
|                                             |          |                                           |                    |            |                   |                                                        |                           | <b>TOTAL .....</b>            | <b>R\$ 1.800,00</b> |
| Executor:                                   |          | ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA                 |                    |            |                   | Responsável Técnico :                                  |                           |                               |                     |
| Ana Luiza Santos Amorim – Presidente        |          |                                           |                    |            |                   | Flavia Leopoldina Lamounier Silva - CPF 872.497.666-00 |                           |                               |                     |
| CPF 107.536.026-95                          |          |                                           |                    |            |                   | Flavia Leopoldina Lamounier Silva                      |                           |                               |                     |



## ANEXO V

### RELAÇÃO DE BENS

(adquiridos, produzidos ou construídos com recursos do Município)

| UNIDADE EXECUTORA:<br>ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA                                                                                                                               |      |                                                                         | Termo de Fomento nº 30/2025<br>Período de Execução :<br>01.09.2025 a 30.09.2025                                                                                                 |                   |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| DOC. Nº                                                                                                                                                                       | DATA | ESPECIFICAÇÃO                                                           | QUANT.                                                                                                                                                                          | VALOR<br>UNITÁRIO | TOTAL         |
|                                                                                                                                                                               |      | Não houve aquisição de equipamentos e/ou material permanente no período |                                                                                                                                                                                 |                   |               |
| TOTAL GERAL                                                                                                                                                                   |      |                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                   | R\$ xx.155,00 |
| <b>Executor :</b><br>ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA<br>Ana Luiza Santos Amorim – Presidente<br> |      |                                                                         | <b>Responsável Técnico :</b><br>Flavia Leopoldina Lamounier Silva<br>CPF 872.497.666-00<br> |                   |               |

**ANEXO VI**  
**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

| ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA                                                                                |      |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº : 30/2025 - VENCIMENTO : 30.09.2025                                                                                  |      |            |             |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01 / 09 / 2025 A 30 / 09 / 2025                                                                                     |      |            |             |
| BANCO: BANCO DO BRASIL – AG.: 2240-3 / LAGOA DA PRATA MG<br>CONTA: 36.474-6<br>PERÍODO DO EXTRATO BANCO: 01 / 09 / 2025 A 30 / 10 / 2025 |      |            |             |
| ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                            |      |            | VALOR (R\$) |
| A – SALDO FINAL DO EXTRATO BANCÁRIO                                                                                                      |      |            | R\$ 0,00    |
| B – AVISOS DE DÉBITO A LANÇAR NO BANCO:                                                                                                  |      |            | R\$ 0,00    |
| CHEQUE                                                                                                                                   | DATA | FAVORECIDO |             |
|                                                                                                                                          |      |            | R\$ 0,00    |
| C – CRÉDITOS A LANÇAR NO BANCO:                                                                                                          |      |            | R\$ 0,00    |
| DOCUMENTO                                                                                                                                | DATA | DESCRIÇÃO  |             |
|                                                                                                                                          |      |            |             |
|                                                                                                                                          |      |            |             |
|                                                                                                                                          |      |            |             |
|                                                                                                                                          |      |            |             |
| D – SALDO FINAL BALANCETE FINANCEIRO (D = A – B + C)                                                                                     |      |            | R\$ 0,00    |

LAGOA DA PRATA MG, 03 DE NOVEMBRO DE 2.025.

  
\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE DA OSC**

Ana Luiza Santos Amorim – Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

ENTIDADE PAGADORA : ASSOCIAÇÃO SARA APARECIDA

CPF / CNPJ : 07.026.356/0001-43

Endereço : AVENIDA FRANCISCO DE ASSIS RESENDE, 370

Bairro : SOL NASCENTE

Cidade : Lagoa da Prata MG CEP 35.590-000

FAVORECIDO (A) : ADRIELLE STEFANE SILVA XAVIER

CPF / CNPJ : 114.196.726-06

Inscr. INSS : PIS PASEP

Inscr. Municipal :

Endereço: Rua Professora Maria Amélia, 86 Bairro: Nossa Senhora Aparecida

Cidade : Luz/MG CEP : 35.595-000

Recebi desta empresa/entidade a quantia de R\$ 1.440,00 (hum mil, quatrocentos e quarenta reais) Proveniente de serviços prestados no mês 09/2025 como Psicóloga.

### DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES :

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....R\$ 1.800,00

DESCONTOS : .....R\$ 360,00

IRPF.....R\$ 0,00

INSS.....R\$ 360,00

ADIANTAMENTO....R\$ 0,00

VALOR LIQUIDO RECEBIDO.....R\$ 1.440,00

DATA : 03 / 10 / 25

ASSINATURA : Adrielle Stefane Silva Xavier

DOCUMENTO : CPF 114.196.726.06

QUITADO CONF. COMPROVANTE  
DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA EM ANEXO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE

☐ COLABORAÇÃO

☒ FOMENTO

Nº 30/2025