

**DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS**

PERÍODO: 02/01/2018 a 30/04/2018

ÓRGÃO PÚBLICO:  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
CNPJ:  
ENDEREÇO e CEP:  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:  
CPF DO RESPONSÁVEL:  
OBJETO:  
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
**ASSOCIAÇÃO SANTO INÁCIO P/INTEGRAÇÃO DO TRABALHADOR ESPECIAL - ASIITE**  
58.166.281/0001-37  
Rua Noruega, 126 - Jd. Santo Inácio - São Bernardo do Campo - São Paulo - CEP 09861-430  
Maria Marcia Cardoso Rodrigues  
[REDACTED]  
Conjugar esforços para desenvolver ações relativas à inclusão social, profissional, educacional e cultural da pessoa com deficiência.  
MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 23/2017-SE	02/01/2018	02/01/2018 a 30/04/2018	748.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO				
SEGMENTO: CUSTEIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/01/2018	27.909,84	29/01/2018	7.243.877	27.909,84
28/02/2018	55.860,40	28/02/2018	8.385.665	55.860,40
29/03/2018	58.371,05	29/03/2018	3.695.591	58.371,05
27/04/2018	58.371,05	27/04/2018	4.443.781	58.371,05
SEGMENTO: CAPITAL				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)

	CUSTEIO	CAPITAL	TOTAL
(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	30.949,85	0,00	30.949,85
(B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO	200.512,34	0,00	200.512,34
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	403,00	0,00	403,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		0,00	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	231.865,19	0,00	231.865,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL		0,00	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E+F)	231.865,19	0,00	231.865,19

- (1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um demonstrativo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no período anterior e repassados neste período.  
(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO SANTO INÁCIO PARA INTEGRAÇÃO DO TRABALHADOR ESPECIAL - ASIITE, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas neste período, bem como as despesas a pagar no período seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO**

ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO OU MÊS DE COMPETÊNCIA (Quando no caso de Prestação de Serviço)	NOME DO CREDOR	VALOR DA DESPESA	NÚMERO DO CHEQUE OU TRANSFERÊNCIA	DATA DO PAGAMENTO
<b>I Recursos Humanos (Salários, encargos e benefícios)</b>							
1	Vale Transporte	Rec 670140	02/2018	Cartão Legal Sist. Automatiz	667,44	boleto banc	01/02/2018
2	Vale Alimentação	NF 635348	02/2018	Cia. Brasileira Soluções e Serv	937,65	boleto banc	01/02/2018
3	Vale Transporte	Rec 8007879	02/2018	Promobom Autopass S/A	651,46	boleto banc	01/02/2018
4	Vale Transporte	Rec 670175	02/2018	Cartão Legal Sist. Automatiz	834,30	boleto banc	01/02/2018
5	Vale Refeição	NF 637863	02/2018	Cia. Brasileira Soluções e Serv	5.662,72	boleto banc	01/02/2018
6	Salário Mensal	holerite	01/2018	Alex Luis Fernandes	763,00	transf.	01/02/2018
7	Salário Mensal	holerite	01/2018	Ana Veronica M Dias	1.030,00	transf.	01/02/2018
8	Salário Mensal	holerite	01/2018	Ecleidson Costa da Rocha	860,00	transf.	01/02/2018
9	Salário Mensal	holerite	01/2018	Edilene Cipriano de Oliveira	519,00	transf.	01/02/2018
10	Salário Mensal	holerite	01/2018	Edilene da Silva	2.261,00	transf.	01/02/2018
11	Salário Mensal	holerite	01/2018	Edineide Gonçalves de Souza	797,00	transf.	01/02/2018
12	Salário Mensal	holerite	01/2018	Jane Marcy Chagas dos Reis	452,00	transf.	01/02/2018
13	Salário Mensal	holerite	01/2018	Joabe Leite Cirqueira	967,00	transf.	01/02/2018
14	Salário Mensal	holerite	01/2018	Josefa Bezerra Chavier	580,00	transf.	01/02/2018
15	Salário Mensal	holerite	01/2018	Maria Elza de Araujo	780,00	transf.	01/02/2018
16	Salário Mensal	holerite	01/2018	Marli Alberti Kurowski	388,00	transf.	01/02/2018



**DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS**

PERÍODO: 02/01/2018 a 30/04/2018

<b>II Rec. humanos (Autônomos e Pessoa Jurídica)</b>								
1	Bolsa Auxílio	recibo	01/2018	Natalina dos Santos	360,00	transf.	07/02/2018	
2	Bolsa Auxílio	recibo	02/2018		360,00	transf.	07/03/2018	
3	Bolsa Auxílio	recibo	02/2018		360,00	transf.	07/03/2018	
4	Bolsa Auxílio	recibo	02/2018		340,00	transf.	07/03/2018	
5	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		332,65	transf.	07/03/2018	
6	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		435,00	transf.	07/03/2018	
7	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		332,65	transf.	07/03/2018	
8	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		435,00	transf.	07/03/2018	
9	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		435,00	transf.	07/03/2018	
10	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		307,06	transf.	07/03/2018	
11	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	02/2018		358,24	transf.	07/03/2018	
12	Bolsa Auxílio	recibo	03/2018		360,00	transf.	06/04/2018	
13	Bolsa Auxílio	recibo	03/2018		360,00	transf.	06/04/2018	
14	Bolsa Auxílio	recibo	03/2018		360,00	transf.	06/04/2018	
15	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		186,43	transf.	06/04/2018	
16	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		435,00	transf.	06/04/2018	
17	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		372,86	transf.	06/04/2018	
18	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		435,00	transf.	06/04/2018	
19	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		435,00	transf.	06/04/2018	
20	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		352,14	transf.	06/04/2018	
21	Bolsa auxílio Integrarte	recibo	03/2018		435,00	transf.	06/04/2018	
					<b>Sub-total - item II</b>			<b>7.787,03</b>
<b>III Medicamentos</b>								
					<b>Sub-total - item III</b>			<b>0,00</b>
<b>IV Material Médico e Hospitalar (Apenas para entidades da área da Saúde)</b>								
					<b>Sub-total - item IV</b>			<b>0,00</b>
<b>V Gêneros Alimentícios</b>								
					<b>Sub-total - item V</b>			<b>0,00</b>
<b>VI Outros materiais de consumo</b>								
					<b>Sub-total - item VI</b>			<b>0,00</b>
<b>VII Serviços Médicos (Apenas para entidades da área da Saúde)</b>								
					<b>Sub-total - item VII</b>			<b>0,00</b>
<b>VIII Outros serviços de terceiros</b>								
1	Tarifa Pag.Salar.Cred.Conta	870.320.900.012.884	02/2018	Banco do Brasil	59,50	extrato	01/02/2018	
2	Tarifa Pag.Salar.Cred.Conta	880.600.900.013.717	03/2018	Banco do Brasil	63,00	extrato	01/03/2018	
3	Tarifa Pag.Salar.Cred.Conta	850.920.900.012.309	04/2018	Banco do Brasil	63,00	extrato	02/04/2018	
					<b>Sub-total - item VIII</b>			<b>185,50</b>
<b>IX Locação de Imóveis</b>								
					<b>Sub-total - item IX</b>			<b>0,00</b>
<b>X Locações Diversas</b>								
					<b>Sub-total - item X</b>			<b>0,00</b>
<b>XI Utilidades Públicas (Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet)</b>								
					<b>Sub-total - item XI</b>			<b>0,00</b>
<b>XII Combustível</b>								
					<b>Sub-total - item XII</b>			<b>0,00</b>





# ASSOCIAÇÃO SANTO INÁCIO P/INTEGRAÇÃO DO TRABALHADOR ESPECIAL - ASIITE

Rua Noruega, 126 - Jd. Santo Inácio - São Bernardo do Campo - São Paulo - CEP 09861-430

CNPJ: 58.166.281/0001-37

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL QUADRIMESTRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

PERÍODO: 02/01/2018 A 30/04/2018

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
**ENTIDADE :** ASSOCIAÇÃO SANTO INÁCIO P/INTEGRAÇÃO DO TRABALHADOR ESPECIAL - ASIITE  
**CNPJ:** 58.166.281/0001-37  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Noruega, 126 - Jd. Santo Inácio - São Bernardo do Campo - São Paulo - CEP 09861-430  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Maria Marcia Cardoso Rodrigues  
**CPF DO RESPONSÁVEL:** ██████████  
**OBJETO :** Conjugação esforços para desenvolver ações relativas à inclusão social, profissional, educacional e cultural da pessoa com deficiência.  
**EXERCÍCIO:** 2017  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO 23/2017-SE	02/01/2018	02/01/2018 a 31/12/2018	748.000,00

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS R\$
29/01/2018	27.909,84	7.243.877	29/01/2018	27.909,84
28/02/2018	55.860,40	8.385.665	28/02/2018	55.860,40
29/03/2018	58.371,05	3.695.591	29/03/2018	58.371,05
27/04/2018	58.371,05	4.443.781	27/04/2018	58.371,05

(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	30.949,85
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	200.512,34
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	403,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	231.865,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	231.865,19

(1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um naexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO SANTO INÁCIO PARA INTEGRAÇÃO DO TRABALHADOR ESPECIAL - ASIITE, vem indicar, na forma a seguir detalhada, as despesas incorridas e pagas neste período, bem como as despesas a pagar no período seguinte.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
I	Recursos humanos (5)	142.491,12		142.491,12	
II	Recursos humanos (6)	7.787,03		7.787,03	
III	Medicamentos			0,00	
IV	Material médico e hospitalar (*)			0,00	
V	Gêneros alimentícios			0,00	
VI	Outros materiais de consumo			0,00	
VII	Serviços médicos (*)			0,00	
VIII	Outros serviços de terceiros	185,50		185,50	
IX	Locação de imóveis			0,00	
X	Locações diversas			0,00	
XI	Utilidades públicas (7)			0,00	
XII	Combustível			0,00	



XIII	Bens e materiais permanentes			0,00	
XIV	Obras			0,00	
XV	Despesas financeiras e bancárias			0,00	
XVI	Outras despesas			0,00	
TOTAL		150.463,65		150.463,65	0,00

(4) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(8) No rol exemplificado incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	231.865,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	150.463,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO ( E - ( J - F )	81.401,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE ( K - L )	81.401,54

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 Conveniente.

São Bernardo do Campo, 30 de abril de 2018.



**Maria Marcia Cardoso Rodrigues**

Presidente


CPF: [REDACTED]

  
**Antonio Gerbelli**

Contador

CRC nº [REDACTED]

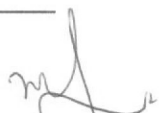
**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:**

  
**Celerino João de Souza**

CPF: [REDACTED]

  
**Raimundo Manoel de Carvalho**

CPF: [REDACTED]

  
**Marcia Mariko Ogoshi da Silva**

CPF: [REDACTED]