



Associação Voluntária de Combate ao Câncer de Manduri
"Mãos Amigas"

CNPJ 14.752.070/0001-00

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDURI
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO
CÂNCER DE MANDURI – "MÃOS AMIGAS"
CNPJ: 14.752.070/0001-00
ENDEREÇO E CEP: RUA GOIÁS, Nº. 30, CENTRO, MANDURI/SP, CEP: 18.780-000
RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: MARLI NASCIMENTO
CPF: 129.518.838-46
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO A PESSOAS ACOMETIDAS PELO CÂNCER OU
NECESSIDADES ESPECIAIS EM DECORRÊNCIA DO TRATAMENTO DE CÂNCER.
EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 05/2025	18/01/2025	18/01/2025 à 31/12/2025	48.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/12/2025	4.000,00	10/12/2025	556.788.000.006.886	4.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				210,54
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				8,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				4.218,79
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				4.218,79

(1) Verba: Federal, estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

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

14 99796.5530

Rua Goiás, nº 30 - Centro - CEP 18780-000 - Manduri / SP



Associação Voluntária de Combate ao Câncer de Manduri
"Mãos Amigas"

CNPJ 14.752.070/0001-00

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da Associação Voluntária de Combate ao Câncer de Manduri – "Mãos Amigas" vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2.025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

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)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)			1.656,67	1.656,67	
Medicamentos					
Material médico hospitalar					
Gêneros Alimentícios			1.830,41	1.830,41	
Outros Materiais Consumo					
Serviços Médicos (*)					
Outros Serviços de Terceiros					
Locação Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades públicas (7)			144,63	144,63	
Combustíveis					
Bens Mat. Permanente					
Obras					
Despesas financeiras bancárias					
Outras Despesas					
Total Geral			3.631,71	3.631,71	

(4) Verbo: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

(9) quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) apenas para entidades da área da Saúde.



Associação Voluntária de Combate ao Câncer de Manduri
"Mãos Amigas"

CNPJ 14.752.070/0001-00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.218,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.631,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	587,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO "	587,08
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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.

Manduri/SP, 05 de janeiro de 2.026.

Marli Nascimento

Diretora Presidente

14 99796.5530

Rua Goiás, nº 30 - Centro - CEP 18780-000 - Manduri / SP



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 14/01/2026 - 10h16
Nº de controle: 793423984847237712 | Documento: 3484379

Conta de débito: Agência: 2070 | Conta: 0009900-7 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: ASSOCIACAO VOLUNTARIA DE COMBATE AO CANC | CNPJ: 014.752.070/0001-00

Nome do favorecido: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIA
CNPJ: 013.723.179/0001-57
Conta de crédito: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 6788 | Conta: 0068861
Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV
Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA
Valor: R\$ 587,08
Tarifa: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 587,08
Tipo de transferência: TED - Titularidade diferente
Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito
Data de débito: 14/01/2026

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação:

nbzKa99Q XplBmBa5 6WGBHivq pkHfc8cp 7fy9ujUF 7?@oHoa7 rwh4AYUG eQvC3mDN
NjkRCU?r jp6W9#XO QoOZB9LJ 7DvCNWi3 ??REVA6o naPi?2M6 ?ZZbD?WA n?NWJ#TO
XVt7FpWr jcpz9zWq 56Nlwwxn 74EsYn74 cn@Ae6om hpEN@f2y 97460707 01688105

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		