

| ANEXO XI                                      |      |                                                                             |                |
|-----------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                          |      |                                                                             |                |
| Tipo de Concessão:                            |      | CONVÊNIO MUNICIPAL                                                          |                |
| 01 - LEI AUTORIZADORA:                        |      | Processo Administrativo nº 6.161/204                                        |                |
| NOME DA ENTIDADE:                             |      | INSTITUTO AGUIA DO MILLENIO                                                 |                |
| ENDEREÇO/CEP:                                 |      | Rua Antonio de Barros, 432 - Jordanésia -<br>Cajamar - SP - CEP 07786-880   |                |
| RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:                    |      | Angela dos Santos Barboza Aguilar                                           |                |
| 02 - Caixa Econômica Federal                  |      | Agência – 4258-7<br>Conta – 32078-1                                         |                |
| 03 - Numero de Parcela                        |      | 1                                                                           |                |
| 04 - Saldo Bancário:                          |      |                                                                             |                |
| Conforme extrato em Conta Corrente            |      | 30/12/24                                                                    | R\$ 171.710,00 |
| Conforme extrato em Extrato de Aplicação      |      | 30/12/24                                                                    | R\$            |
| Conforme extrato em Extrato de Aplicação      |      | 30/12/24                                                                    | R\$ 0,00       |
| 05 - Cheques não compensados pelo Banco:      |      |                                                                             | R\$ 0,00       |
| Menos:                                        |      |                                                                             |                |
| 06 - Outros créditos não lançados pelo Banco: |      |                                                                             | R\$ 0,00       |
| 07 - Saldo bancário conciliado:               |      |                                                                             | R\$ 171.710,00 |
| Saldo da Contabilidade:                       |      |                                                                             |                |
| 08 - Da entidade em:                          |      | 30/12/24                                                                    | R\$ 171.710,00 |
| Mais:                                         |      |                                                                             |                |
| 09 - Créditos não contabilizados:             |      |                                                                             | R\$ 0,00       |
| Menos:                                        |      |                                                                             |                |
| 10 - Débitos não contabilizados:              |      |                                                                             | R\$ 0,00       |
| 11 - Saldo contábil conciliado:               |      |                                                                             | R\$ 171.710,00 |
| 12 - CREDITOS NÃO CONTABILIZADOS              |      |                                                                             |                |
| Nº Doc                                        | Data | Descrição                                                                   | Valor          |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
| 13 - DEBITOS NÃO CONTABILIZADOS               |      |                                                                             |                |
| Nº Doc                                        | Data | Descrição                                                                   | Valor          |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
| 14 - VALORES NÃO COMPENSADOS PELO BANCO       |      |                                                                             |                |
| Nº Doc                                        | Data | Descrição                                                                   | Valor          |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
|                                               |      |                                                                             |                |
| Cajamar, 25 de fevereiro de 2025              |      | ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812                               |                |
|                                               |      | Assinado de forma digital por ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812 |                |
|                                               |      | Dados: 2025.07.08 13:20:32 -03'00'                                          |                |
|                                               |      | ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR                                           |                |
|                                               |      | Presidente                                                                  |                |

ANEXO V  
RELAÇÃO DE DESPESAS  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Órgão Concessor: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAJAMAR**  
Entidade Beneficiária: **INSTITUTO MILLENIUM**  
Endereço: **Rua Antonio de Barros, 432 - Jordanésia - Cajamar - SP - CEP 07786-880**  
CNPJ: **05.326.856/0001-75**  
Responsável pela Entidade: **Angela dos Santos Barboza Agullar - CPF 308.064.668-12**  
Recebimento do Recurso: **Municipal** Data Limite de Utilização:  
Convênio nº: **003/2024** Termo de Aditivo nº: **Processo Adm. 6.161/2024**  
Objeto do Convênio: **"PROJETO DONA DE MIM"**  
Exercício: **2024**  
Mês de Apuração: **outubro a dezembro -24**

Os signatários na qualidade de responsáveis pelo **INSTITUTO MILLENIUM**, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação do recurso recebido no período de 01/11/2024 a 31/11/2024, da **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAJAMAR**, através do Convênio nº 003/2024, na importância total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para custear despesas inerentes ao **"PROJETO DIA DE MIM"**.

| ITEM | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO<br>(NOTA FISCAL, RECIBO) | RESUMIDAMENTE A NATUREZA DA DESPESA                       | ORIGEM DO RECURSO | PESSOAL E OBRIGAÇÕES | MATERIAL DE CONSUMO | SERVIÇOS TERCEIROS PF | SERVIÇOS TERCEIROS PJ | VALOR TOTAL |
|------|-------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
| 1    | 06/11/2024        | Nf 04                                               | Prestação de Serviço ref. 15 dias 10/2024                 | Municipal         |                      |                     |                       | 1.250,00              | 1.250,00    |
| 2    | 06/11/2024        | Nf 01                                               | Prestação de Serviço ref. 15 dias 10/2024                 | Municipal         |                      |                     |                       | 2.400,00              | 2.400,00    |
| 3    | 06/11/2024        | Nf 01                                               | Cartório/ Contador/ Contr. Sindical/ ref. 15 dias 10/2024 | Municipal         |                      |                     |                       | 2.000,00              | 2.000,00    |
| 4    | 07/11/2024        | Extrato                                             | Tarifas                                                   | Próprio           |                      |                     |                       | 30,00                 | 10,00       |
| 5    | 28/11/2024        | Nf 03                                               | Prestação de Serviço Ref. 11/2024                         | Municipal         |                      |                     |                       | 4.800,00              | 4.800,00    |
| 6    | 28/11/2024        | Nf 03                                               | Cartório/ Contador/ Contr. Sindical/ ref. 11/2024         | Municipal         |                      |                     |                       | 4.000,00              | 4.000,00    |
| 7    | 28/11/2024        | Extrato                                             | Tarifas                                                   | Próprio           |                      |                     |                       | 10,00                 | 20,00       |
| 8    | 29/11/2024        | Nf 8                                                | Prestação de Serviço Ref. 11/2024                         | Municipal         |                      |                     |                       | 2.500,00              | 2.500,00    |
| 9    | 19/12/2024        | Nf 04                                               | Prestação de Serviço ref. 15 dias 12/2024                 | Municipal         |                      |                     |                       | 2.400,00              | 2.400,00    |
| 10   | 19/12/2024        | Extrato                                             | Tarifas                                                   | Próprio           |                      |                     |                       | 10,00                 | 10,00       |
| 11   | 27/12/2024        | Nf 09                                               | Prestação de Serviço Ref. 12/2024                         | Municipal         |                      |                     |                       | 2.500,00              | 2.500,00    |
| 12   | 27/12/2024        | Nf 01                                               | Prestação de Serviço Ref. 12/2024                         | Municipal         |                      |                     |                       | 2.400,00              | 2.400,00    |
| 13   | 27/12/2024        | Nf 04                                               | Cartório/ Contador/ Contr. Sindical/ ref. 12/2024         | Municipal         |                      |                     |                       | 4.000,00              | 4.000,00    |
|      |                   |                                                     |                                                           |                   |                      |                     |                       | 28.290,00             | 28.290,00   |

**Outubro a dezembro-24**

**RECEITAS**

|                                               |            |                   |
|-----------------------------------------------|------------|-------------------|
| Recursos Recebidos                            | R\$        | 200.000,00        |
| Aplicação Financeira                          | R\$        |                   |
| Crédito Indevido/não considerado              | R\$        |                   |
| Reembolso de Despesas Juros/tarifas bancárias | R\$        |                   |
| Saldo Anterior                                | R\$        |                   |
| <b>TOTAL RECEITAS</b>                         | <b>R\$</b> | <b>200.000,00</b> |

**DESPESAS**

|                                 |            |                  |
|---------------------------------|------------|------------------|
| Despesas Comprovadas            | R\$        | 28.290,00        |
| Débito Indevido/não considerado | R\$        |                  |
| Despesas Bancárias              | R\$        | 0,00             |
| <b>TOTAL DESPESAS</b>           | <b>R\$</b> | <b>28.290,00</b> |

**SALDO**

|                                |            |                   |
|--------------------------------|------------|-------------------|
| Saldo Receitas Conta Corrente  | R\$        |                   |
| Saldo Receitas Conta Aplicação | R\$        | 171.710,00        |
| <b>SALDO TOTAL</b>             | <b>R\$</b> | <b>171.710,00</b> |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela **INSTITUTO MILLENIUM** sob penas da Lei, que a documentação relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos, para os fins indicados.

Cajamar, 25 de fevereiro de 2025

**ANGELA DOS SANTOS BARBOZA**  
Assinado de forma digital por ANGELA DOS SANTOS BARBOZA  
AGUILAR:30806466812  
Dados: 2025.07.08 13:21:01 -03'00'

**ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR**  
Presidente



ANEXO RP-14- DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -CONTRATO DE GESTÃO

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR  
ENTIDADE CONVENIADA: INSTITUTO MILLENIUM  
CNPJ: 05.326.856/0001-75  
ENDEREÇO/CEP: Rua Antonio de Barros, 432-Jordanésia-Cajamar/SP-CEP: 07786-880  
RESPONSÁVEL PELO ENTIDADE: ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR  
CPF: 308.064.668-12  
OBJETO DO CONVENIO: "PROJETO DONA DE MIM"  
EXERCÍCIO: 2024  
ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal  
MÊS DE APURAÇÃO: Outubro a dezembro-2024

| DOCUMENTO            | DATA | VIGÊNCIA                | VALOR-R\$  |
|----------------------|------|-------------------------|------------|
| Convênio nº 003/2024 |      | 15/10/2024 a 31/12/2024 | 200.000,00 |
| Aditamento.          |      |                         |            |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                       |                 |                       |                        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS-R\$ | DATA DO REPASSE | Nº DO DOC. DE CREDITO | VALORES REPASSADOS-R\$ |
|                                                               |                       |                 |                       |                        |
| 01/11/2024                                                    | 200.000,00            | 01/11/2024      | 5554.258.0000.037.949 | 200.000,00             |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                       |                 |                       | 0,00                   |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                       |                 |                       | 200.000,00             |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                       |                 |                       | 0,00                   |
| (D) OUTRAS RECEITAS DE CORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)    |                       |                 |                       |                        |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                       |                 |                       | 200.000,00             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                       |                 |                       | 0,00                   |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+ F)         |                       |                 |                       | 200.000,00             |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.  
Os signatários na qualidade de representantes do INSTITUTO MILLENIUM, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas nos exercícios de 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
| 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 E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| DESPESAS BANCÁRIAS                                 | 40,00                                         | 40,00                                                                              | 40,00                                                                     |                                                        |                                                                              |
| PRESTADOR DE SERVIÇO                               | 18.250,00                                     | 18.250,00                                                                          | 18.250,00                                                                 |                                                        |                                                                              |
| DESPESA COM CONTADOR                               | 10.000,00                                     | 10.000,00                                                                          | 10.000,00                                                                 |                                                        |                                                                              |
| MATERIAL DE ESCRITÓRIO                             |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
|                                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
|                                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
|                                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                        |                                                                              |
| TOTAL                                              | 28.290,00                                     |                                                                                    | 28.290,00                                                                 |                                                        |                                                                              |

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos próprios,devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(5) Salários,encargose benefícios.  
(6) Autonomos e pessoa jurídica.  
(7) Energia eletrica,água e esgoto,gás,telefone e internet.  
(8) No rol exemplificativo, inclui rtambém as aquisições e os compromissos 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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*)Apenas para entidades da área de saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO                  |  |            |
|-----------------------------------------------------------------|--|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   |  | 200.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           |  | 28.290,00  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      |  | 171.710,00 |
| (L) VALOR DE VOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO                           |  |            |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) |  | 171.710,00 |

Declaramos na qualidade de responsáveis 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 Orgão Público Parceiro.

Cajamar, 25 de fevereiro de 2025.

ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812  
Assinado de forma digital por ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812  
Dados: 2025.07.08 13:19:07 -03'00'

Presidente

Membros do Conselho Fiscal:

*Marceli Perata Yumuda Santos*

CARLOS ALBERTO PEREIRA DA SILVA:33655403852

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO PEREIRA DA SILVA:33655403852  
Dados: 2025.07.08 13:19:26 -03'00'

Presidente

Relator

WILSON RESENDE FERREIRA:14320162889  
Assinado de forma digital por WILSON RESENDE FERREIRA:14320162889  
Dados: 2025.07.08 13:19:17 -03'00'

Vogal

RELATORIO DAS DESPESAS

Orgão Concessor: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAJAMAR  
Tipo de Concessão: Convênio Municipal  
Lei (s) Autorizadora (s): Processo Administrativo nº 6.161/2024  
Objeto: "PROJETO DONA DE MIM"  
Exercício: 2024  
Entidade Beneficiária: INSTITUTO MILLENIUM  
CNPJ: 05.326.856/0001-75  
Endereço: Rua Antonio de Barros, 432 - Jordanésia - Cajamar - SP - CEP 07786-880  
Responsável pela Entidade: Angela dos Santos Barboza Aguilar - CPF 308.064.668-12  
Mês de Apuração: Outubro a dezembro-24

| DESPESAS                                                           | VALOR     |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| Aluguel/ Manutenção/ Reformas/ Reparos                             |           |
| Cartorio/ Contador/ Contr.Sindical/ Cópias/ Fotos/ Receita Federal | 18.250,00 |
| Agua/ Energia Eletrica/ Gas/ Internet/ Telefone/ TV a cabo         |           |
| Recursos Humanos                                                   |           |
| Férias/ 13º Salário                                                | -         |
| Encargos                                                           |           |
| Prestação de Serviço                                               | 10.000,00 |
| Lanches                                                            |           |
| Material de Escritório                                             | -         |
| Material de Limpeza/ Higiene Pessoal/ Descartáveis                 |           |
| Material Desportivo/ Didático/ Recreação                           |           |
| Despesas Bancárias                                                 | 40,00     |
| TOTAL                                                              | 28.290,00 |

Cajamar, 25 de fevereiro de 2025

ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812  
Assinado de forma digital por ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR:30806466812  
Dados: 2025.07.08 13:19:42 -03'00'  
ANGELA DOS SANTOS BARBOZA AGUILAR  
Presidente