



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

**Nome da Organização da Sociedade Civil:** Associação de Apoio à Criança em Risco – ACER Brasil Filial Jijoca de Jericoacoara

**Endereço:** Rua Genesio Melo, S/N Vila de Jericoacoara

**Cidade:** Jijoca de Jericoacoara **Estado:** Ceará **CEP:** 62598-000

**Telefone:** (011) 4049 1888 / (011) 98914 5883 / (88) 99356-9515

**Correio Eletrônico:** info@acerbrasil.org.br / wagner.souza@acerbrasil.org.br

**Home Page:** www.acerbrasil.org.br

**Número de inscrição no CMAS:** / **Número de registro no CMDCA:** 02/2025

**Nome do projeto:** Mãos que protegem

**Mês de referência:** maio / 2025.

**Número total de atendidos / Mês:** 09

### Atividades desenvolvidas:

| Atividade                                            | Relato                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Encaminhamentos                                      | Houve 02 encaminhamentos de crianças e adolescentes realizados pelo Centro de Referência Especializado em Assistência Social - CREAS de famílias que já estavam em algum momento sendo acompanhadas por algum programa ou serviços, ou foram encaminhadas pelo Conselho tutelar. |
| Diagnóstico                                          | Houve 08 diagnósticos realizados.                                                                                                                                                                                                                                                |
| Inserção de novas crianças e adolescentes no projeto | Houve inserção de 08 crianças e adolescentes no Programa Mãos Que Protegem.                                                                                                                                                                                                      |

---

Telefones: (011) 4049 1888 ~ 98914 5883 ~ E-mail: info@acerbrasil.org.br ~ Site: www.acerbrasil.org.br

Endereço: Rua João Antônio de Araújo, 427 - Eldorado, 09972-001 Diadema - SP Brasil CNPJ: 86.912.086/0001-44

Inscrição no CMDCA/Diadema: 006 ~ Inscrição Municipal: 23994 ~ Utilidade Pública Municipal Lei Nº 1.691 de 09/09/98

Utilidade Pública Estadual Lei Nº 11.952 de 07/06/05 ~ Utilidade Pública Federal Portaria Nº 1.394 de 26/08/15

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acompanhamento social individualizado e familiar                        | Houve 40 acompanhamentos familiares.                                                                                                                                                                                                                 |
| Capacitações                                                            | Não houve                                                                                                                                                                                                                                            |
| Formação com Rede de atendimento                                        | Não houve                                                                                                                                                                                                                                            |
| Monitoramento e supervisão da supervisora com Coordenação               | Em maio foi realizado 18 horas de monitoramento mensal                                                                                                                                                                                               |
| Reuniões de monitoramento de Coordenadora e orientadores sociais.       | Em abril foi realizado 36 horas de monitoramento mensal entre coordenação e equipe                                                                                                                                                                   |
| Supervisão com CREAS                                                    | Houve 01 reunião de realinhamento de fluxo de atendimento, com a participação da coordenadora Milene Brandão, e os técnicos de referência, Tais Fernandes, Romulo Simplicio e Francilene Souza, bem como o coordenador do projeto Mãos que Protegem. |
| Relatórios técnicos e financeiros preparados e entregues à SASC e CMDCA | 5º dia útil do mês                                                                                                                                                                                                                                   |

#### 1- ARTICULAÇÃO EM REDE:

| ORGANIZAÇÕES                                     | NATUREZA DA INTERFACE                                    | PERIODICIDADE                                                             |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Secretaria de Assistência Social – SETAS e CMDCA | Entrega de relatórios técnicas e financeiras da parceria | Houve assinatura do termo de colaboração.<br>Entrega de relatório Mensal. |

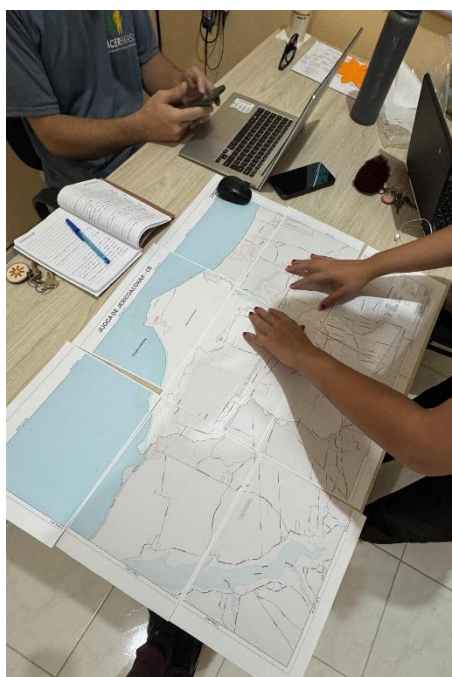
|                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Centro de Referência em Assistência Social – CRAS                                                               | Acompanhamento com as famílias                                                              | Houve 01 acompanhamento e encaminhamento para o SCFV. Houve 01 acompanhamento familiar com o CadÚnico, para informação sobre atualização de cadastro.                                                                    |
| Rede de Ensino Municipal e Estadual                                                                             | Encaminhamento de vagas em creches e rede formal de ensino                                  | Houve diálogo para solicitação de vaga e posterior concessão em escola para uma criança que havia mudando de território. Solicitações de declarações de matrículas dos atendidos e relatório de desenvolvimento escolar. |
| Encontro de referência e contrarreferência com Centro de Referência Especializado em Assistência Social – CREAS | Monitoramento da execução do serviço e avaliação das situações expostas; Cooperação técnica | Não houve ação.                                                                                                                                                                                                          |
| Conselho Tutelar                                                                                                | Notificar os casos com violação de direito                                                  | Houve reunião para dialogar sobre 02 crianças e adolescentes que estão inseridos no Projeto Mãos Que Protegem.                                                                                                           |
| Unidades Básicas de Saúde                                                                                       | Encaminhamento para serviços de saúde e acompanhamento com as famílias                      | Houve apresentação do projeto em 04 unidades básicas de saúde, sendo elas: UBS do Córrego da Forquilha II e III, UBS Sede 01 e 02. Onde foi dialogado sobre 03 situações de famílias                                     |

|                                            |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hospital Estadual e Municipal              | Encaminhamento para consultas e tratamento                                                                            | Não houve ação.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Escolas Municipais e Estaduais             | Acompanhamento com as famílias                                                                                        | Houve apresentação do projeto em 05 escolas, sendo elas: Francisco Raimundo Dutra Escola Municipal, José Dionisio de Sousa Escola Municipal, Nossa Sra da Consolacao Escola Municipal, José Brandao de Albuquerque Escola Municipal e Fco Sales de Carvalho Escola Municipal. |
| Centro de Atenção Psicossocial – CAPS      | Acompanhamento com as famílias                                                                                        | Não houve ação.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NUPSE                                      | Encaminhamento e acompanhamento com as famílias                                                                       | Houve 01 encontro com a equipe responsável pela sede, sobre 01 adendido.                                                                                                                                                                                                      |
| Centros Culturais                          | Encaminhamento para inserção em atividades e acompanhamento de adolescentes; realização de encontros socioeducativos. | Não houve ação.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Instituições de ensino profissionalizantes | Parceria para a realização de curso profissionalizante e                                                              | Não houve ação.                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                |                                              |                 |
|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------|
|                                | encaminhamento para cursos                   |                 |
| Associações e Entidades Locais | Encaminhamento e acompanhamento das famílias | Não houve ação. |

### Outras ações:

Foi realizada uma reunião interna com a equipe, para estudo do mapeamento territorial e organização das divisões das localidades de zona rural e sede, com o objetivo de buscar estratégias para facilitar o atendimento com as famílias pelo projeto Mãos que Protegem.

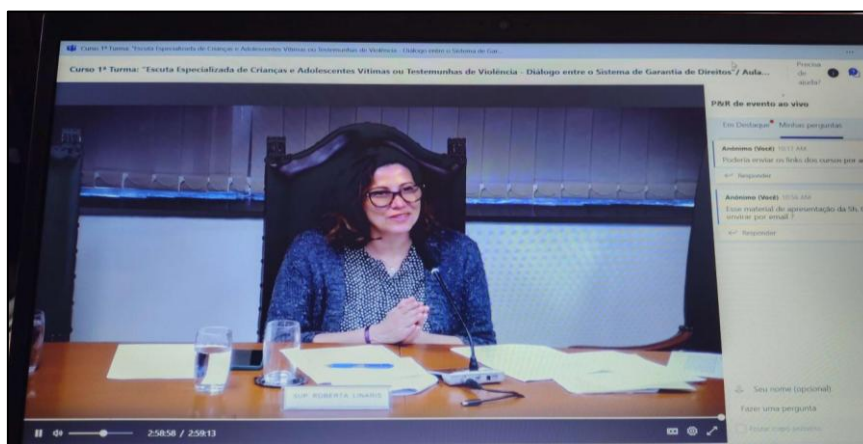


Continuamos com a participação nos encontros de formação com o Grupo Amigo de Valor, do Grupo Santander.



### Formação de Maio: Amigos de Valor – Santander

Participação na formação da Escola de Magistratura do Supremo Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo. Foram dois dias de aula on-line pela plataforma Microsoft Teams sobre Escuta Especializada.



### Formação: Escuta especializada através da escola de magistratura do Superior Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo.





Encontro com profissionais da rede de ensino da Escola Fco Sales de Carvalho.



Entrega das motos do projeto.

### **Equipe de trabalho:**

Nome Completo do Supervisor Técnico: Kelly Pimentel de Lima

Formação: Psicologia



Número do Registro Profissional: CRP 70.319/06

Telefone para contato: (011) 4049 1888 / (11)98968-8252

E-mail: [kelly@acerbrasil.org.br](mailto:kelly@acerbrasil.org.br)

Nome Coordenador do Projeto: Wagner Souza

Formação: Psicologia

Telefone para contato: (88) 99356-9515

E-mail: [wagner.souza@acerbrasil.org.br](mailto:wagner.souza@acerbrasil.org.br)

Nome técnico de referência: Iasmim Silva

Formação: Psicologia

Telefone para contato: (88) 99357-1303

E-mail: [iasmim.silva@acerbrasil.org.br](mailto:iasmim.silva@acerbrasil.org.br)

Nome técnico de referência: Madyson Mororó

Formação: Serviço Social

Telefone para contato: (88) 99357-0938

E-mail: [madyson.mororo@acerbrasil.org.br](mailto:madyson.mororo@acerbrasil.org.br)

Nome Administrativo: Elaine Santana

Telefone para contato: (011) 4049 1888

E-mail: [elaine.santana@acerbrasil.org.br](mailto:elaine.santana@acerbrasil.org.br)

Jijoca de Jericoacoara-CE, 10 de maio de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** WAGNER DAMASCENO DE SOUZA  
Data: 05/06/2025 17:26:19-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

Wagner Souza  
Coordenador

---

Telefones: (011) 4049 1888 ~ 98914 5883 ~ E-mail: [info@acerbrasil.org.br](mailto:info@acerbrasil.org.br) ~ Site: [www.acerbrasil.org.br](http://www.acerbrasil.org.br)

Endereço: Rua João Antônio de Araújo, 427 - Eldorado, 09972-001 Diadema - SP Brasil CNPJ: 86.912.086/0001-44

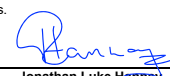
Inscrição no CMDCA/Diadema: 006 ~ Inscrição Municipal: 23994 ~ Utilidade Pública Municipal Lei Nº 1.691 de 09/09/98

Utilidade Pública Estadual Lei Nº 11.952 de 07/06/05 ~ Utilidade Pública Federal Portaria Nº 1.394 de 26/08/15



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL



| 1 - IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| 01 - Razão Social<br><b>ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER BRASIL</b>                                                                                                                                              |                           |                                                        | 02 - Número do CNPJ<br><b>06.912.086/0003-06</b> |                                                                   |                                                                                                                                         | 03 - Período de Execução<br><b>MAIO</b>            |                    |                                                          | 04 - Exercício<br><b>2025</b> |                                              |
| 05 - Endereço<br><b>Rua Genésio Melo, s/n</b>                                                                                                                                                                                 |                           |                                                        | 06 - Município<br><b>Jijoca De Jericoacoara</b>  |                                                                   |                                                                                                                                         | 07 - UF<br><b>CE</b>                               |                    |                                                          |                               |                                              |
| 2 - PAGAMENTOS EFETUADOS                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.                                                     |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| 8-Item                                                                                                                                                                                                                        | 9 - Nome do Favorecido    | 10 - Grupo da Despesa                                  | 11 - Especificação das Despesas                  | 12-Documentos                                                     |                                                                                                                                         |                                                    | 13-Forma Pagamento |                                                          |                               | 14 - Valor<br>(R\$1.00)                      |
|                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                                        |                                                  | Tipo                                                              | Número                                                                                                                                  | Data Emissão                                       | Tipo               | Número                                                   | Data Pagto.                   |                                              |
| 1                                                                                                                                                                                                                             | HOTEL PORTAL DE GRAVATA   | 4. Despesas Variáveis                                  | 4.5 Encontrar Nacional Projetos Santander        | NF                                                                | 27543                                                                                                                                   | 5/9/2025                                           | Transferência      | 011.806                                                  | 5/23/2025                     | 2.992.00                                     |
| 2                                                                                                                                                                                                                             | MADYSON M SOUSA MORORO    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 008.377                                                  | 5/23/2025                     | 550.00                                       |
| 3                                                                                                                                                                                                                             | MADYSON M SOUSA MORORO    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 021.515                                                  | 5/23/2025                     | 225.00                                       |
| 4                                                                                                                                                                                                                             | MAFRE COM D PETROLEO LTDA | 3. Despesas Fixas                                      | 3.3 Gasolina                                     | NF                                                                | 3370                                                                                                                                    | 5/28/2025                                          | Transferência      | 005.414                                                  | 5/23/2025                     | 400.00                                       |
| 5                                                                                                                                                                                                                             | WAGNER DAMASCENO DE SOUZA | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 018.523                                                  | 5/23/2025                     | 225.00                                       |
| 6                                                                                                                                                                                                                             | WAGNER DAMASCENO DE SOUZA | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 018.523                                                  | 5/23/2025                     | 550.00                                       |
| 7                                                                                                                                                                                                                             | IASMIM ARAÚJO SILVA       | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 52.301                                                   | 5/23/2025                     | 550.00                                       |
| 8                                                                                                                                                                                                                             | IASMIM ARAÚJO SILVA       | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.9 Alimentação                                  | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 52.302                                                   | 5/23/2025                     | 225.00                                       |
| 9                                                                                                                                                                                                                             | LATAM AIR SAO PAULO       | 4. Despesas Variáveis                                  | 4.4 Passagens aéreas para formação               | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/26/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/26/2025                     | 418.80                                       |
| 10                                                                                                                                                                                                                            | LATAM AIR SAO PAULO       | 4. Despesas Variáveis                                  | 4.4 Passagens aéreas para formação               | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/26/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/26/2025                     | 763.43                                       |
| 11                                                                                                                                                                                                                            | TAM LINHAS AEREAS S.A.    | 4. Despesas Variáveis                                  | 4.4 Passagens aéreas para formação               | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/23/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/26/2025                     | 3.906.24                                     |
| 12                                                                                                                                                                                                                            | KELLY PIMENTEL DE LIMA    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.1 Supervisão                                   | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 1.800.00                                     |
| 13                                                                                                                                                                                                                            | MADYSON M SOUSA MORORO    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 1.2 - Orientador(a) Social (40h/semana)          | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 2.297.77                                     |
| 14                                                                                                                                                                                                                            | KELLY PIMENTEL DE LIMA    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.1 Supervisão                                   | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/30/2025                                          | Transferência      | 107.475                                                  | 5/30/2025                     | 1.800.00                                     |
| 15                                                                                                                                                                                                                            | IASMIM ARAÚJO SILVA       | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.4 Orientador Social Ensino Superior - 02       | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/30/2025                                          | Transferência      | 039.646                                                  | 5/30/2025                     | 2.297.77                                     |
| 16                                                                                                                                                                                                                            | MADYSON M SOUSA MORORO    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.4 Orientador Social Ensino Superior - 02       | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/30/2025                                          | Transferência      | 021.515                                                  | 5/30/2025                     | 2.297.77                                     |
| 17                                                                                                                                                                                                                            | WAGNER DAMASCENO DE SOUZA | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.3 Coordenador - 01                             | Recibo                                                            | May-25                                                                                                                                  | 5/30/2025                                          | Transferência      | 018.523                                                  | 5/30/2025                     | 3.511.84                                     |
| 18                                                                                                                                                                                                                            | ELAINE MARIA DE SANTANA   | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.6 Administrativo - 01                          | Recibo                                                            | mai-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 029.728                                                  | 5/30/2025                     | 812.50                                       |
| 19                                                                                                                                                                                                                            | MADYSON M SOUSA MORORO    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.4 Orientador Social Ensino Superior - 02       | Recibo                                                            | Mar-25                                                                                                                                  | 5/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 645.16                                       |
| 20                                                                                                                                                                                                                            | CLARO S.A.                | 3. Despesas Fixas                                      | 3.1 Planos de Telefonia móvel                    | Fatura                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 225.00                                       |
| 21                                                                                                                                                                                                                            | KELLY PIMENTEL DE LIMA    | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.1 Supervisão                                   | Recibo                                                            | Mar-25                                                                                                                                  | 3/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 464.52                                       |
| 22                                                                                                                                                                                                                            | ELAINE MARIA DE SANTANA   | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.6 Administrativo - 01                          | Recibo                                                            | Mar-25                                                                                                                                  | 3/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 209.68                                       |
| 23                                                                                                                                                                                                                            | WAGNER DAMASCENO DE SOUZA | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.3 Coordenador - 01                             | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 3.511.84                                     |
| 24                                                                                                                                                                                                                            | IASMIM ARAÚJO SILVA       | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.4 Orientador Social Ensino Superior - 02       | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 1.225.48                                     |
| 25                                                                                                                                                                                                                            | ELAINE MARIA DE SANTANA   | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.6 Administrativo - 01                          | Recibo                                                            | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 812.50                                       |
| 26                                                                                                                                                                                                                            | WAGNER DAMASCENO DE SOUZA | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.3 Coordenador - 01                             | Recibo                                                            | Mar-25                                                                                                                                  | 3/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 1.032.26                                     |
| 27                                                                                                                                                                                                                            | FGTS                      | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.7 FGTS 8%                                      | Guia                                                              | Mar-25                                                                                                                                  | 3/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 135.18                                       |
| 28                                                                                                                                                                                                                            | FGTS                      | 2. Despesas com Recursos Humanos                       | 2.7 FGTS 8%                                      | Guia                                                              | Apr-25                                                                                                                                  | 4/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 843.43                                       |
| 29                                                                                                                                                                                                                            | CLARO S.A.                | 3. Despesas Fixas                                      | 3.1 Planos de Telefonia móvel                    | Fatura                                                            | Mar-25                                                                                                                                  | 3/30/2025                                          | Transferência      | 001.331                                                  | 5/30/2025                     | 58.06                                        |
| <b>15 - TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               | 34.786.23                                    |
| 3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)                                                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior)<br><b>R\$ 0.00</b>                                                                                                                                                                      |                           | 17- Valor Recebido no mês (+)<br><b>R\$ 235,669.82</b> |                                                  | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-)<br><b>R\$ 180,000.00</b> |                                                                                                                                         | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+)<br><b>R\$ 0.00</b> |                    | 20- Despesa Realizada no mês (-)<br><b>R\$ 34,786.23</b> |                               | 21- Saldo a devolver<br><b>R\$ 20,883.59</b> |
| 4 - AUTENTICAÇÃO                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| Diadema, 05 de Junho de 2.025                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                        |                                                  |                                                                   |                                                                                                                                         |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |
| <br><b>Elaine Maria de Santana Cavalheiro</b><br>Gerente Administrativo - Financeiro                                                       |                           |                                                        |                                                  |                                                                   | <br><b>Jonathan Luke Hamay</b><br>Secretário Geral |                                                    |                    |                                                          |                               |                                              |



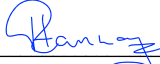
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**CONCILIAÇÃO  
BANCÁRIA  
  
SINTÉTICA**

|                                                                |                                                     |                                                   |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| (1) Executor:<br><b>ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO</b> | (2) Convênio nº01/ 2025<br>(3) Parcela nº <b>01</b> | (4) Período de:<br><b>01/05/2025 à 31/05/2025</b> |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

|                                      |                                                         |                              |                                     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| (5) Fonte<br>Recurso<br><b>CMDCA</b> | (6) Agente Financeiro<br>Banco - <b>BANCO DO BRASIL</b> | (7) Agência<br><b>8224-4</b> | (8) Conta Bancária<br><b>1333-1</b> |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|

| (9) Item  | (10) Histórico                                                                                                                   | (11) Valor em R\$    |                      |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| =         | (10.1) Saldo da conta-corrente, em <b>31/05/2025</b>                                                                             | 20,846.99            |                      |
| - (menos) | (10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros                                                      | -                    |                      |
| + (mais)  | (10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta-corrente) e não registrados na                                               | -                    |                      |
| + (mais)  | (10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)                                                               | 36.60                |                      |
| - (menos) | (10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na conta-corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio | -                    |                      |
| - (menos) | (10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas                                                      | -                    |                      |
| =         | (10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas                                                                             | <b>R\$ 20,883.59</b> | <b>R\$ 20,883.59</b> |

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsável pela Elaboração<br><br><br><b>Elaine Maria de Santana Cavaleiro</b><br>Gerente Administrativo - Financeiro | Responsável pela Entidade<br><br><br><b>Jonathan Luke Hannay</b><br>Secretário Geral |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Periodo  
May-25

| Documento nº | Data | Histórico | Valor           |
|--------------|------|-----------|-----------------|
|              |      |           | -               |
|              |      |           |                 |
|              |      |           |                 |
|              |      |           |                 |
|              |      |           |                 |
| Total.....   |      |           | <b>R\$ 0.00</b> |



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**

## POUPANÇA

|                                                      |                |               |
|------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1. Entidade Conveniente                              | 2. Convênio nº | 3. Período de |
| ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER BRASIL |                | 5/1/2025      |
|                                                      | 01/2025        | A             |
|                                                      |                | 5/31/2025     |

| DADOS BANCÁRIOS                                       |                                         |                 |                                           |               |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|---------------|
| 4. Banco - <b>BANCO DO BRASIL</b>                     |                                         |                 | 5. Agência - <b>8224-4</b>                |               |
| 6. Conta Corrente nº 1333-1                           |                                         |                 | 7. Tipo de Aplicação - <b>Fundo RF LP</b> |               |
| MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (Em R\$ 1,00)                 |                                         |                 |                                           |               |
| 8. DATA                                               | 9. APLICAÇÃO (A)                        | 10. RESGATE (B) | 11. RENDIMENTO (C)                        | 12. SALDO (D) |
|                                                       | 13. Transporte do período anterior..... |                 |                                           | -             |
| 29/05/25                                              | 180,000.00                              |                 |                                           | 180,000.00    |
| 29/05/25                                              |                                         |                 | 85.86                                     | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
|                                                       |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |
| <b>14. TOTAIS</b>                                     | 180,000.00                              | -               | 85.86                                     | 180,085.86    |
| <b>15. A transportar para o período seguinte.....</b> |                                         |                 |                                           | 180,085.86    |

| Responsável pela Elaboração                                                         | Responsável pela Entidade                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>Elaine Maria de Santana Cavalheiro</b><br>Gerente Administrativo - Financeiro    | <b>Jonathan Luke Hannay</b><br>Secretário Geral                                     |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA

SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

BALANCETE DA  
RECEITA E  
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 01/2025

Executor:

ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER BRASIL

Nº do Convênio:

01/2025

Período

01 à 31/05/2025

RECEITA

DESPESA

Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos

Despesas Realizadas conforme relação de pagamento

Recursos Financeiros

.Transferidos pelo Concedente (no Mês) R\$ 235,669.82  
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 0.00  
.Recursos Próprios (10.2) R\$ 0.00  
.Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 0.00

Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 235,669.82

Provisão (Aplicação Financeira)

- Reversão da Aplicação Financeira R\$ 0.00

Pagamentos realizados

.Com Recursos do Concedente R\$ 34,786.23  
.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0.00  
.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 36.60

Total dos Pagamentos R\$ 34,822.83

Provisão (Aplicação Financeira)

- Aplicação Financeira R\$ 180,000.00

(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/05/2025 R\$ 20,846.99

Total = R\$ 235,669.82

Total = R\$ 235,669.82

(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/05/2025

R\$ 20,846.99

. Cheques a compensar..... R\$ 0.00

. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio..... (R\$ 36.60)

. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)..... R\$ 20,883.59

Responsável pela Elaboração

Elaine Maria de Santana Cavalheiro

Gerente Administrativo - Financeiro

Responsável pela Entidade

Jonathan Luke Hannay

Secretário Geral