



## ASSISTÊNCIA AO MENOR ENFERMO MENTAL - "A.M.E.M."

C.N.P.J. 58.257.023/0001-66  
RUA PRUDENTE DE MORAES Nº 55/59 - CEP 11075-250  
TELEFONE 3233-2373  
SANTOS - SP

Santos, 15 de janeiro de 2025.

Of. AMEM – nº. 005/2025.

Exmo. Sr.  
Rogério Santos  
DD. Prefeito Municipal da  
Estância Balneária de Santos

A Assistência ao Menor Enfermo Mental – AMEM, com sede neste Município, sito à Rua Prudente de Moraes nº. 55/59, Vila Matias, Santos/SP, representada pelo seu Presidente abaixo assinado, vem por meio deste, apresentar o processo de Prestação de Contas relativo à verba recebida no 4º. Trimestre de 2024, autorizado pela Lei Municipal nº. 3.556 de 08 de dezembro de 2016.

Nestes Termos  
Pede  
DEFERIMENTO

  
Guilherme Santos Bechara Maxta  
Presidente



## ASSISTÊNCIA AO MENOR ENFERMO MENTAL - "A.M.E.M."

C.N.P.J. 58.257.023/0001-86  
RUA PRUDENTE DE MORAES Nº 55/59 - CEP 11075-250  
TELEFONE 3233-2373  
SANTOS - SP

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

Nós, abaixo assinados, membros efetivos do Conselho Fiscal da Assistência ao Menor Enfermo Mental – AMEM, examinando a documentação contabilizada referente ao 4º trimestre de 2024, constatamos que a verba recebida da Prefeitura Municipal de Santos, através da Lei nº 3.556/2016 no valor de R\$ 454.561,03 (Quatrocentos e cinquenta e quatro mil, quinhentos e sessenta e um reais e três centavos), foi utilizada pela Entidade na forma prevista pela referida lei e de acordo com a finalidade, movimentada em conta de número 3672-3 junto à Caixa Econômica, conforme indicado pela Prefeitura Municipal de Santos.

Santos, 15 de janeiro de 2025.

Mário Sérgio dos Santos Ribeiro  
RG: 4.254.427  
CPF: 239.749.238-53

Odmilson dos Santos Castro  
RG: 8.700.915  
CPF: 781.839.608-04

José Geraldo Batalha  
RG: 3.669.913-5  
CPF: 130.172.338-04

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** AMEM - ASSISTÊNCIA AO MENOR ENFERMO MENTAL

**CNPJ:** 58.257.023/0001-66

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Prudente de Moraes, 55/59 - 11075-250

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:**

CPF: 28386333847 - GUILHERME SANTOS BECHARA MAXTA

**OBJETO DA PARCERIA:**

**EXERCÍCIO:** 2024

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$  |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Fomento nº 001/2024 | 01/01/2024 | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 1.858.953,60 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                  | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 07/10/2024                                                    | 161.883,60              | 07/10/2024      | 330463                         | 161.883,60               |
| 05/11/2024                                                    | 160.071,19              | 05/11/2024      | 330463                         | 160.071,19               |
| 05/12/2024                                                    | 132.606,24              | 05/12/2024      | 330463                         | 132.606,24               |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 454.561,03               |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 3.072,04                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE         |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | 457.633,07               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 185.261,10               |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | 642.894,17               |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da AMEM - ASSISTÊNCIA AO MENOR ENFERMO MENTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                         |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal                     |                                         |                                                                                    |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                 | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO | 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\$) |
| AUTOMOTIVOS                                        | 0,00                                    | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |
| Obras                                              | 147.000,00                              | 0,00                                                                               | 147.000,00                                                                | 147.000,00                                            | 0,00                                                                         |
| SAÚDE                                              | 0,00                                    | 0,00                                                                               | 0,00                                                                      | 0,00                                                  | 0,00                                                                         |

|                                  |            |      |            |            |      |
|----------------------------------|------------|------|------------|------------|------|
| BENS DURÁVEIS                    | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| BENS SEMI DURÁVEIS               | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| BENS NÃO DURÁVEIS                | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| SERVIÇOS                         | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Recursos humanos (5)             | 326.590,00 | 0,00 | 326.590,00 | 326.590,00 | 0,00 |
| Recursos humanos (6)             | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Medicamentos                     | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Material médico e hospitalar     | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Gêneros alimentícios             | 26.725,23  | 0,00 | 26.725,23  | 26.725,23  | 0,00 |
| Outros materiais de consumo      | 6.724,20   | 0,00 | 6.724,20   | 6.724,20   | 0,00 |
| Serviços médicos                 | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Outros serviços de terceiros     | 110.827,24 | 0,00 | 110.827,24 | 110.827,24 | 0,00 |
| Locação de imóveis               | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Locações diversas                | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Utilidades públicas              | 8.181,46   | 0,00 | 8.181,46   | 8.181,46   | 0,00 |
| Combustível                      | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Bens e materiais permanentes     | 6.385,00   | 0,00 | 6.385,00   | 6.385,00   | 0,00 |
| Despesas financeiras e bancárias | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Rateio Adm. de Custos Indiretos  | 0,00       | 0,00 | 0,00       | 0,00       | 0,00 |
| Outras despesas                  | 10.461,04  | 0,00 | 10.461,04  | 10.461,04  | 0,00 |
| TOTAL:                           | 642.894,17 | 0,00 | 642.894,17 | 642.894,17 | 0,00 |

(5) Salários, encargos e benefícios; (6) Autônomos e pessoa jurídica.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |            |
|-----------------------------------------------------------------|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                  | 642.894,17 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | 642.894,17 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | 0,00       |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | 0,00       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | 0,00       |

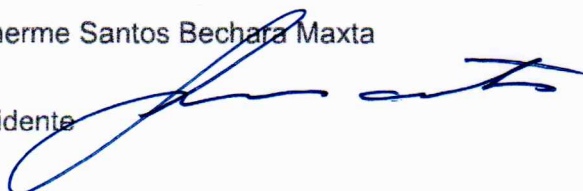
Declaro(amos) na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Santos, 16 de janeiro de 2025

Responsáveis:

Guilherme Santos Bechara Maxta

Presidente





Mário Sérgio dos Santos Ribeiro

Conselheiro Fiscal



Odmilson dos Santos Castro

Conselheiro Fiscal



José Geraldo Batalha

Conselheiro Fiscal