



|                                                                  |  |                                      |
|------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS<br/>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>              |  | <b>EXERCÍCIO</b>                     |
| <b>PERÍODO DO EXERCÍCIO: 1º Quadrimestre 2025</b>                |  | <b>2025<br/>(1º quadrimestre)</b>    |
| <b>Município de São Bernardo do Campo</b>                        |  |                                      |
| <b>NOME DA ENTIDADE EXECUTORA</b><br>Aldeias Infantis SOS Brasil |  | <b>CNPJ Nº</b><br>35.797.364/0019-58 |

|                                           |                                         |                                  |                                                                                                               |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DAS CONTAS BANCÁRIAS</b> |                                         |                                  |                                                                                                               |
| <b>CÓD. BANCO/DV</b><br>1                 | <b>NOME DO BANCO</b><br>Banco do Brasil | <b>CÓD. AGÊNCIA/DV</b><br>6550-1 | <b>Nº CONTA CORRENTE/POUP. – DV</b><br><b>Conta Corrente:</b> 51439-X<br><b>Aplicação Financeira:</b> 51439-X |

|                                             |              |                   |
|---------------------------------------------|--------------|-------------------|
| <b>SALDO CONFORME EXTRATO EM:</b>           |              | <b>VALOR:</b>     |
| Conta Corrente:                             | R\$ - 0      | <b>R\$ 294,13</b> |
| Aplicação Financeira/ Poupança:             | R\$ - 294,13 |                   |
| <b>RESUMO DOS QUADRIMESTRES ANTERIORES:</b> |              |                   |
| Pagamento efetuado a maior                  | R\$ -        |                   |
| Pagamento efetuado a menor                  | R\$ -        |                   |
| Pagamento indevido                          | R\$ -        |                   |
| Ressarcimento/ Estorno                      | R\$ -        |                   |
| Depósito recursos próprios                  | - R\$ -      |                   |
| Despesa bancária indevida                   | R\$ 13,00    |                   |
| Despesa indevida                            | R\$ -        |                   |
| Juros e multas                              | R\$ -        |                   |
| Despesas glosadas                           | R\$ -        |                   |
| Despesas glosadas no quadrimestre:          |              | R\$ -             |
| <b>TOTAL A RESSARCIR:</b>                   |              | <b>R\$ 294,13</b> |
| <b>SALDO:</b>                               |              | <b>R\$ 294,13</b> |

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTENTICAÇÃO</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>AUTENTICAÇÃO</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |
| São Bernardo do Campo, 15 de maio de 2025.                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |
|  |                                                                                                                                                 |
| Maria Aparecida Antunes Traçatto<br>Representante da OSC<br>CPF: 161 [REDACTED]     | FABIO DA SILVA<br>SANTOS:306808 [REDACTED]<br>Assinado de forma digital por FABIO<br>DA SILVA SANTOS:306808 [REDACTED]<br>Dados: 2025.05.21 14:24:51 -03'00'<br>Fabio Silva dos Santos<br>Contador(a)<br>CRC nº SP - 276 [REDACTED] |