

ANEXO 6**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS****AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES****ORGÃO CONCESSOR...:** Prefeitura Municipal de Cafelândia**TIPO DE CONCESSÃO...:** Subvenção**LEI AUTORIZADORA.....:** 3.908**DATA:** 22/12/2023**OBJETO.....:** Custeio**EXERCÍCIO.....:** 2.024**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE CAFELÂNDIA**CNPJ** : 45.923.687/0001-75**ENDEREÇO E CEP.....:** RUA JUSTINO FRANCO JR, Nº 181 - CEP: 16500-083**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Carlos Henrique Nunes Villa Verde**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	205.000,00	550.114.000.010.011	01/04/2024	205.000,00
Municipal	200.000,00	550.114.000.010.011	10/04/2024	200.000,00
Municipal	205.000,00	550.114.000.010.011	30/04/2024	205.000,00
Municipal	200.000,00	550.114.000.010.011	10/05/2024	200.000,00
Municipal	205.000,00	550.114.000.010.011	04/06/2024	205.000,00
Municipal	200.000,00	550.114.000.010.011	10/06/2024	200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS - TOTAL				0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
SOBRA DO TRIMESTRE ANTERIOR				25.226,37

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatários(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAFELÂNDIA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.215.000,00 (um milhão, duzentos e quinze mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Custeio	Abril/2024	Municipal	205.000,00
Custeio	Abril/2024	Municipal	200.000,00
Custeio	Abril/2024	Municipal	205.000,00
Custeio	Maio/2024	Municipal	200.000,00
Custeio	Junho/2024	Municipal	205.000,00
Custeio	Junho/2024	Municipal	200.000,00

TOTAL DAS DESPESAS	1.214.716,98
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	283,02
SOBRA DO TRIMESTRE ANTERIOR	25.226,37
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO TRIMESTRE SEGUINTE	25.509,39

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Concessor.

LOCAL E DATA: Cafelândia, 30 de Junho de 2.024

DIRIGENTE: Carlos Henrique Nunes Villa Verde - Provedor

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: Antonio Aparecido Barbi, Dr

Luiz Antonio Ramalho

Pietro Saporiti Filho
