ANEXO 6

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ORGÃO CONCESSOR..: Prefeitura Municipal de Pongai

TIPO DE CONCESSÃO.: Subvenção

LEI AUTORIZADORA....: 2563 DATA: 16/01/2024

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

| ORIGEM DOS RECURSOS(1) | VALORES PREVISTOS | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS - R |
|---------------------------|----------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 30/01/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 09/02/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 25/03/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 10/04/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 10/05/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 11/06/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 550.114.000.010.011 | 12/07/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 12/08/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 11/09/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 17/10/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 12/11/2024 | 14.500,00 |
| Municipal | 14.500,00 | 556.738.000.000.103 | 17/12/2024 | 14.500,00 |
| RECEITA | COM APLICAÇÕES F | INANCEIRAS DOS REPASSE | S PÚBLICOS - TOTAL | 0,00 |
| | 0,00 | | | |

(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\$ 174.000,00 (cento e setenta e quatro mil reais).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--|--|--|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO(2) | VALOR APLICADO R\$ | | | |
| Custeio | Janeiro/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Fevereiro/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Março/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Abril/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Maio/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Junho/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Julho/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Agosto/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Setembro/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |
| Custeio | Outubro/2024 | Municipal | 14.500,00 | | | |

| Custeio | Novembro/2024 | Municipal | 14.500,00 |
|---------|---------------|-----------|-----------|
| Custeio | Dezembro/2024 | Municipal | 14.500,00 |
| | 174.000,00 | | |
| | 0,00 | | |
| | 0,00 | | |
| VALOR | 0,00 | | |

(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, 31 de Dezembro de 2.024

DIRIGENTE: Carlos Henrique Nunes Villa Verde - Provedor

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: Antonio Apparecido Barbi, Dr

Luiz Antonio Ramalho

Pietro Saporiti Filho