

**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....:** 3.914/2024 **DATA:** 27/02/2024  
**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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	100.000,00	550.114.000.003.127	20/03/2024	100.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS - TOTAL				0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				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\$ 100.000,00 ( cem mil reais ).

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Custeio	Março/2024	Municipal	100.000,00
TOTAL DAS DESPESAS			100.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			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 Órgão Concessor.

**LOCAL E DATA:** Cafelândia, 31 de Maio de 2.024

**DIRIGENTE:** Carlos Henrique Nunes Villa Verde - Provedor

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** Antonio Aparecido Barbi, Dr

Luiz Antonio Ramalho

Pietro Saporiti Filho