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....: 3.913/2024 OBJETO.........................: Custeio**

**EXERCÍCIO....................: 2.024**

**DATA: 15/02/2024**

**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 | 18.030,12 | 550.114.000.003.127 | 28/02/2024 | 18.030,12 |
| Municipal | 18.479,40 | 550.114.000.003.127 | 01/03/2024 | 18.479,40 |
| Municipal | 18.479,40 | 550.114.000.003.127 | 02/04/2024 | 18.479,40 |
| Municipal | 18.928,68 | 550.114.000.003.127 | 03/05/2024 | 18.928,68 |
| Municipal | 15.991,26 | 550.114.000.003.127 | 04/06/2024 | 15.991,26 |
| Municipal | 19.440,36 | 550.114.000.018.183 | 02/07/2024 | 19.440,36 |
| Municipal | 20.401,32 | 550.114.000.018.183 | 02/08/2024 | 20.401,32 |
| Municipal | 20.401,32 | 550.114.000.003.127 | 03/09/2024 | 20.401,32 |
| Municipal | 3.487,45 | 550.114.000.003.127 | 07/10/2024 | 3.487,45 |
| Municipal | 16.739,44 | 550.114.000.003.127 | 04/11/2024 | 16.739,44 |
| Municipal | 16.739,44 | 550.114.000.003.127 | 03/12/2024 | 16.739,44 |
| Municipal | 16.739,44 | 550.114.000.003.127 | 19/12/2024 | 16.739,44 |
| **RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS - TOTA** | | | | **L 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$ 203.857,63 ( duzentos e três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e sessenta e três centavos ).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS** | | | |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO** | **ORIGEM DO RECURSO(2)** | **VALOR APLICADO**  **R$** |
| Custeio | Fevereiro/2024 | Municipal | 18.030,12 |
| Custeio | Março/2024 | Municipal | 18.479,40 |
| Custeio | Abril/2024 | Municipal | 18.479,40 |
| Custeio | Maio/2024 | Municipal | 18.928,68 |
| Custeio | Junho/2024 | Municipal | 15.991,26 |
| Custeio | Julho/2024 | Municipal | 19.440,36 |
| Custeio | Agosto/2024 | Municipal | 20.401,32 |
| Custeio | Setembro/2024 | Municipal | 20.401,32 |
| Custeio | Outubro/2024 | Municipal | 3.487,45 |
| Custeio | Novembro/2024 | Municipal | 16.739,44 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Custeio | Dezembro/2024 | Municipal | 16.739,44 |
| Custeio | Dezembro/2024 | Municipal | 16.739,44 |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | | | **195.004,87** |
| **RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO** | | | **8.852,76** |
| **VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR** | | | **8.852,76** |
| **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | | | **0,00** |

1. **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**