# Educandário São Vicente de Paulo

**Edifício Jésse Miranda Ferreira**

**CNPJ** 50 058 049/0001-73 **IE** 380 087 021 113 – PROJETO: **Acreditando no Futuro da Criança**

UTILIDADE PUBLICA, DECRETO FEDERAL N. 50 517 DE 02-05-61, LEI ESTADUAL N. 9 427 DE 10-06-66, LEI MUNICIPAL N. 510 DE 10-06-59

REGISTROS: CMDCA N. 010 – NAS N. 5726 – CEAS N. 5068-85 – CAR N. 1392 – CARTORIO DE REGISTROS DE TITULOS E DOCUMENTOS N. 029

**Rua:** São Pedro, 133 - Centro - **ITARARÉ - SP** - **Cep.** 18 460-000 - **E-mail: educandariosvpitarare@gmail.com**

**Site:** educandarioitarare.com.br - **Fone/Celular:** (15) 3531-1223 - (15) 99740-5536 (WhatsApp)


## *DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS*

### *DO MÊS DE OUTUBRO DE 2018*

| | |
|---|---|
| ***ÓRGÃO CONCESSOR:*** | *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ* |
| ***TIPO DE CONCESSÃO:*** | *CONVÊNIO FEDERAL* |
| ***LEI AUTORIZADORA:*** | *-* |
| ***DATA DA VIGÊNCIA:*** | *01 DE JANEIRO DE 2018 À 31 DE DEZEMBRO DE 2018* |
| ***OBJETO:*** | *ATENDIMENTO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE* |
| ***ENTIDADE BENEFICIÁRIA:*** | *EDUCANDÁRIO SÃO VICENTE DE PAULO* |
| ***CNPJ e FONE:*** | *50 058 049/0001-73 - (15) 3531-1223* |
| ***ENDEREÇO / CEP:*** | *RUA SÃO PEDRO Nº 133 - 18.460-000* |
| ***RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:*** | *LUIZ ALBERTO GUSMÃO PINHEIRO* |

***DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS***

| ***ORIGEM DOS RECURSOS*** | ***PARCELA REF MÊS*** | ***Nº DO DOC DE CRÉDITO*** | ***VALORES PREVISTOS*** | ***DATA DE RECEBIMENTO*** | ***VALORES REPASSADOS*** |
|---|---|---|---|---|---|
| *Federal* | *Outubro* | *-* | *R$ 1.500,00* | *-* | *R$ -* |
| | | | | ***RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS*** | *R$ -* |
| | | | | ***SALDO DO MÊS ANTERIOR*** | *R$ -* |
| | | | | ***RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE*** | *R$ -* |
| | | | | ***TOTAL*** | ***R$ -*** |

***DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS***

| ***DATA DO DOCUMENTO*** | ***ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL*** | ***NATUREZA DA DESPESA*** | ***Nº DO DOC. DE CRÉDITO*** | ***FONTE*** | ***VALOR*** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | ***TOTAL*** | *R$ 0,00* |
| | | | | ***SALDO PARA O MÊS SEGUINTE*** | *R$ -* |
| | | | | ***SALDO DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR*** | *R$ -* |

*Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.*

*Data 06 de Novembro de 2018*

*Luiz Alberto Gusmão Pinheiro*
*Presidente*

*Juarez Rezende de Camargo*
*2º Tesoureiro*


CAMARA MUNICIPAL DE ITARARE
27-NOV-2018 16:23 001736 2/2
Data: 26/11/18
Geraldo Denizete da Silva