# 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 ABRIL DE 2019*

| | |
|---|---|
| *ÓRGÃO CONCESSOR:* | *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ* |
| *TIPO DE CONCESSÃO:* | *CONVÊNIO ESTADUAL* |
| *LEI AUTORIZADORA:* | *CONVÊNIO 11/2019* |
| *DATA DA VIGÊNCIA:* | *01 DE JANEIRO DE 2019 À 31 DE DEZEMBRO DE 2019* |
| *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* |
|---|---|---|---|---|---|
| *Estadual* | *Março* | *550.420.000.030.617* | *R$ 2.700,00* | *17/04/2019* | *R$ 2.700,00* |
| | | | | *RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS* | *R$ 8,18* |
| | | | | *SALDO DO MÊS ANTERIOR* | *R$ 2.827,82* |
| | | | | *RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE* | *R$ -* |
| | | | | *TOTAL* | ***R$ 5.536,00*** |

*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$ 5.536,00* |
| | | | | *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 07 de Maio de 2019*

*Luiz Alberto Gusmão Pinheiro*
*Presidente*

*Juarez Rezende de Camargo*
*2º Tesoureiro*

Recebi 14/05/19

Geraldo Dionizete da Silva

CÂMARA MUNICIPAL DE ITARARÉ 15-MAI-2019 15:21 000591 22