# Educandário São Vicente de Paulo

*Edíficio Jésse Miranda Ferreira*

**CNPJ** 50 058 049/0001-73 **Projeto:** Acreditando no Futuro da Criança - PMI

Utilidade Pública, Decreto Federal n.o 50 517 de 02/05/61, Lei Estadual n.o 9 427 de 10/06/66 — Lei Municipal n.o 510 de 10/06/59
Registros: CMDCA n.o 010 - NAS n.o 5 728 - CEAS n.o 5 068/85 - CAR n.o 1 392 - Cartorio de Registros de Titulos e Documentos n. 029

**RUA SÃO PEDRO, 133 - FONE/FAX (15) 3531-1223 - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP**


## *DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS*

### *DO MÊS DE JANEIRO DE 2021*

| | |
|---|---|
| *ÓRGÃO CONCESSOR:* | *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ* |
| *TIPO DE CONCESSÃO:* | *TERMO DE COLABORAÇÃO* |
| *TERMO DE COLABORAÇÃO:* | *005/2019* |
| *DATA DA VIGÊNCIA:* | *01 DE JANEIRO DE 2021 À 31 DE DEZEMBRO DE 2021* |
| *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 - 18.460-009* |
| *RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:* | *JEFFERSON APPARECIDA BARBIOTT DE ALMEIDA* |

| *DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS* | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *ORIGEM DOS RECURSOS* | *PARCELA REF MÊS* | *Nº DO DOC DE CRÉDITO* | *VALORES PREVISTOS* | | *DATA DE RECEBIMENTO* | *VALORES REPASSADOS* |
| *Municipal* | *Janeiro* | ***109.019.460*** | *R$* | *21.940,00* | *29/01/2021* | *R$ 21.940,00* |
| | | | | ***RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS*** | | |
| | | | | ***SALDO DO MÊS ANTERIOR*** | | *R$ -* |
| | | | | ***RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE*** | | *R$ 40,00* |
| | | | | ***TOTAL*** | | ***R$ 21.980,00*** |

| *DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *DATA DO DOCUMENTO* | *ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL* | *NATUREZA DA DESPESA* | *Nº DO DOC. DE CRÉDITO* | *FONTE* | *VALOR* |
| *29/01/2021* | | *FOLHA DE PAGAMENTO COMP. 01/2021* | | *Municipal* | *R$ 16.981,39* |
| *29/01/2021* | | *TARIFA SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO* | | *Municipal* | *R$ 40,80* |
| | | | | | |
| | | | | | *R$ 17.022,19* |
| | | | | ***SALDO PARA O MÊS SEGUINTE*** | *R$ 4.957,81* |
| | | | | ***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 05 de Fevereiro 2021*

*Jefferson Apparecida Barbiott de Almeida*
*Presidente*

*Dimair Vicente*
*1º Tesoureiro*

**Câmara Municipal de Itararé**
PROTOCOLO Nº 237
Secretaria 16 de 02 de 21
Horário 13:46 hs
Assinatura