

ÓRGÃO CONCESSOR:- PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO:- (1) CONVÊNIO

LEI AUTORIZADORA:- CONVÊNIO 01/2012 - API.-

OBJETO: CUSTEIO DE MATERIAIS DE CONSUMO UTILIZADOS
POR ESSA ENTIDADE DURANTE O ANO VIGENTE.-

EXERCÍCIO: ABRIL/2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 45.298.387/0001-42 -

ENDEREÇO e CEP: RUA DA SAUDADE Nº 531 - CENTRO - CEP 14350-000.-

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOSÉ ALBERTO RESENDE DE FIGUEIREDO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00 (ZERO).-

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL - BANCO DO BRASIL S/A 1422-2-106.051-1

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS R\$
SALDO ANTERIOR	001-1422-2-106.051-1	01/04/2021	R\$ 584,54
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 584,54
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO / LAR SÃO VICENTE DE PAULO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 0,00 (ZERO).**-

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
TARIFA BANCÁRIA	01/04/2021 A 30/04/2021	R\$ 84,00
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 84,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 500,54
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 500,54

Resolvido em 16/05/2021


DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO FISCAL(3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/04/2021	871 101 300 130 047	00 000 000/0001-91	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 84,00
TOTAL				R\$ 84,00

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: Altinópolis (SP) 30/04/2021.-

DIRIGENTE:-Presidente:- JOSÉ ALBERTO REZENDE DE FIGUEIREDO

CPF.- 746.303.348-15

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:-

ANA ISABEL GOMES MARTINS

CPF.- 114.544.858-50

KAREN BOTELHO MOREIRA

CPF.- 464.465.928-25

MARIA ENGRACIA GOMES DA SILVA

CPF.- 082.187.478-00

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350308482669431
03/05/2021 08:51:03

Cliente - Conta atual

Agência 1422-2
Conta corrente 106051-1 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/03/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			584,54 C
20/04/2021		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	871.101.300.130.047	84,00 D	500,54 C
				Cobrança referente 20/04/2021			
30/04/2021		0000	00000 999	S A L D O			500,54 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC297864 JOSE A R FIGUEIREDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088