

ÓRGÃO CONCESSOR:- PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO:- (1) CONVÊNIO

LEI AUTORIZADORA:- PORTARIA 378 - COVID-19.-

OBJETO: Desenvolvimento de ações voltadas à proteção social, orientação e informação da população em situação de vulnerabilidade e risco social, com vistas à prevenção da Covid-19 e disseminação do vírus.-

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/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 REAIS).-

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL - SANTANDER 033 0271 00013001065-6

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
SALDO ANTERIOR	033 0271 00013001065-6	01/01/2021	R\$ 20,61
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 00,00
TOTAL			R\$ 226,61
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 206,00

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 REAIS).-**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Tarifa bancárias	01/02/2021 a 28/02/2021	R\$ 226,61
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 226,61
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 00,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 00,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 00,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO FISCAL(3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
08/02/2021	0156	90.400.888/0001-42	Tarifa bancária manutenção	R\$ 56,00
08/02/2021	3625	90.400.888/0001-42	Aplicação automática	R\$114,61
09/02/2021	0156	90.400.888/0001-42	Tarifa bancária manutenção	R\$ 56,00
TOTAL				R\$226,61

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) 28/02/2021.-

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.

ntander

Data 04/03/2021 Hora 13:42 Local 0271 ALTINOPOLIS

EXTRATO DE CONTA - CONSOLIDADO

nta 0033 0271 000130010656

CIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

Data inicio 01/02/2021

roduto 22 CONTA CORRENTE

Data fim 28/02/2021

Subproduto 8130 PJ CONTA DEPOSITO - SETOR PRIV

Saldo anterior 20,61

t. contábil *	Hist. Descrição	Nº doc.	Valor D-C	Saldo
08/02/2021	0607 DEP DINHEIRO TERMINAL	663500	150,00 C	170,61
08/02/2021	0156 TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 28/12/2020		-56,00 D	114,61
08/02/2021	3625 APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		-114,61 D	0,00
09/02/2021	0156 TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 28/01/2021		-56,00 D	-56,00
09/02/2021	3627 RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		56,00 C	0,00

Preparado por AC27170