



Prefeitura Municipal de Itararé

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS REFERENTE SETEMBRO/2019 – CASA ABRIGO

| | |
|---------------------|---|
| ÓRGÃO CONCESSOR: | Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé |
| TIPO DE CONCESSÃO: | Convênio |
| NÚMERO DO CONVÊNIO: | 02/2017 |
| DATA DE VIGÊNCIA: | 13/03/2019 a 12/03/2020 |
| OBJETO: | Atendimento e abrigo de crianças e adolescentes residentes no município de Bom Sucesso de Itararé, faixa etária de 0 a 18 anos de comunidade carente em situação de vulnerabilidade e de risco social, reconhecidas como tal pelo Juiz da Infância e Juventude da Comarca de Itararé. |
| BENEFICIÁRIA: | Prefeitura Municipal de Itararé |
| CNPJ E FONE: | 46.634.390/0001-52 – (15) 3532-8000 |
| ENDEREÇO E CEP: | Rua XV de Novembro, 83 – 18.460-000 |
| RESPONSÁVEL: | Héilton Scheidt do Valle – Prefeito |

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS

| ORIGEM RECURSOS | PERCELA REF MÊS | Nº DOC CRÉDITO | VALORES PREVISTOS | DATA RECEBIMENTO | VALORES REPASSADOS |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| Municipal | | 660.420.000.014.583 | | 30/09/2019 | 998,00 |
| TOTAL | | | | | 998,00 |
| RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES | | | | | 7,49 |
| SALDO ANTERIOR | | | | | 5.266,93 |
| TOTAL | | | | | 6.272,42 |

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| DATA DOCUMENTO | NF | FORNECEDOR | Nº DOCTO | VALOR |
|---------------------------|----|------------|----------|----------|
| | | | | |
| TOTAL | | | | 0,00 |
| SALDO PARA O MÊS SEGUINTE | | | | 6.272,42 |

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme convênio proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 30 de Setembro de 2019


Héilton Scheidt do Valle
Prefeito Municipal