

**ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**

CNPJ 50.058.114/0001-60 / CEAS 100

Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal 510 de 10.06.1959/Lei Estadual 485 de 05.11.1974/Lei Federal 132 de 13.07.1999

**Lar São Vicente de Paulo**

Rua São Pedro, 259 – Centro – Itararé – Cep 18460-009 – Fone/Fax: (15) 3531-3131

e.mail: [larsaovicentepauloitarare@gmail.com](mailto:larsaovicentepauloitarare@gmail.com)site: [larsaovicenteitarare.com.br](http://larsaovicenteitarare.com.br)**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS  
OUTUBRO/2023**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ  
**TIPO DE CONCESSÃO:** REPASSE ESTADUAL  
**LEI AUTORIZADORA:** 4º ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019  
**DATA DA VIGÊNCIA:** 01/JANEIRO/2023 A 31/DEZEMBRO/2023  
**OBJETO:** ATENDIMENTO AO IDOSO  
**ENTIDADE BENEFICIADA:** ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE S.V.DE PAULO  
**CNPJ E FONE:** 50.058.114/0001-60 / (15) 3531-3131  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA SÃO PEDRO, 259 / 18460-009  
**RESPONSÁVEL P/ENTIDADE:** TATIANE DE DONNO SERRA

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

| ORIGEM DOS RECURSOS   | PARCELA REF. AO MÊS | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | VALORES PREVISTOS | DATA DO RECEBIMENTO | VALORES REPASSADOS  |
|---|---------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| ESTADUAL  | OUTUBRO             | 550420000035898       | R\$ 5.900,00      | 17/10/23            | R\$ 5.900,00        |
| <b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b> |                     |                       |                   |                     | -                   |
| <b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>                                       |                     |                       |                   |                     | -                   |
| <b>RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE</b>                   |                     |                       |                   |                     | -                   |
| <b>TOTAL</b>  |                     |                       |                   |                     | <b>R\$ 5.900,00</b> |

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

| DATA DO DOCUMENTO                         | ESPEC. DO DOCUMENTO | NATUREZA DA DESPESA    | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE    | VALOR               |
|---|---------------------|------------------------|-----------------------|----------|---------------------|
| Set/2023                                  | Holerite            | Recursos Humanos       | 550420000020632       | ESTADUAL | R\$ 1.607,61        |
| Set/2023                                  | Holerite            | Rec. Humanos (parcial) | 550420000020632       | ESTADUAL | R\$ 1.592,39        |
| Set/2023                                  | NF 340              | Consumo (parcial)      | 550420000020632       | ESTADUAL | R\$ 2.700,00        |
| <b>TOTAL</b>                              |                     |                        |                       |          | <b>R\$ 5.900,00</b> |
| <b>SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>          |                     |                        |                       |          | -                   |
| <b>SALDO DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b> |                     |                        |                       |          | -                   |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprovam a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 01 de novembro de 2023



TATIANE DE DONNO SERRA

Presidente



SILVIO MARIANO

Tesoureiro

Recibido  
30/10/2023  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasse 3º Setor

**ORIGINAL****Fls. 01**