

Cecche

**CASA DA CRIANÇA JESUS DE NAZARÉ****CNPJ: 50.079.763/0001-48****Endereço: Alameda da Criança 105 - Vila Vitória I****CEP: 13338-020 - Indaiatuba/SP****Telefone: (19) 3875-6584**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /  
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

|   |  |
|---|--|
| <b>Órgão Concessor:</b>                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA                                       |
| <b>Tipo de Concessão (1):</b>                   | FOMENTO - Subvenção Social   |
| <b>Lei Autorizadora / Edital de Chamamento:</b> | 8106/2023  |
| <b>Termo:</b>                                   | 877/2023 <i>Brincar é coisa seria</i>                                    |
| <b>Objeto:</b>                                  | Manutenção de projetos - Subvenção Social                                |
| <b>Exercício:</b>                               | 03/2024  |
| <b>Entidade Beneficiária:</b>                   | CASA DA CRIANÇA JESUS DE NAZARÉ  |
| <b>CNPJ:</b>                                    | 50.079.763/0001-48   |
| <b>Endereço e CEP:</b>                          | Alameda da Criança 105 - Vila Vitória I - Indaiatuba/SP - CEP: 13338-020 |
| <b>Responsável(is) pela Entidade:</b>           | MICHELLE DA SILVA SANTOS   |
| <b>Valor Total Recebido:</b>                    | 12.697,06 (doze mil, seiscentos e noventa e sete reais e seis centavos)  |
| <b>Origem dos Recursos (2):</b>                 | Municipal  |

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

| Valores Previstos R\$   | Doc. de Crédito N.º | Data | Valores Repassados R\$ |
|---|---------------------|------|------------------------|
| <b>Saldo anterior</b>   |                     |      | 12.684,92              |
| <b>Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos</b> |                     |      | 12,14                  |
| <b>Valor Glosa</b>  |                     |      | 0,00                   |
| <b>Total</b>  |                     |      | 12.697,06              |
| <b>Recursos próprios aplicados pela entidade</b>                |                     |      | 0,00                   |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária CASA DA CRIANÇA JESUS DE NAZARÉ vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 12.697,06 (doze mil, seiscentos e noventa e sete reais e seis centavos).

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

| Categoria ou Finalidade da Despesa | Período de Realização | Valor Aplicado R\$ |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| RECURSOS HUMANOS                   | -                     | 0,00               |
| MEDICAMENTOS                       | -                     | 0,00               |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR       | -                     | 0,00               |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS               | -                     | 0,00               |

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| MATERIAIS DE CONSUMO                                  | - | 0,00      |
| SERVIÇOS MÉDICOS (APENAS ÁREA DE SAÚDE)               | - | 0,00      |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS                                 | - | 0,00      |
| LOCAÇÕES  | - | 0,00      |
| UTILIDADES PÚBLICAS                                   | - | 0,00      |
| BENS E MATERIAIS PERMANENTES                          | - | 0,00      |
| MANUTENÇÃO  | - | 0,00      |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS                      | - | 0,00      |
| DIVERSOS  | - | 0,00      |
| Total das Despesas                                    |   | 0,00      |
| Recurso Público Não Aplicado                          |   | 12.697,06 |
| Valor Devolvido ao Órgão Concessor                    |   | 0,00      |
| Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte |   | 12.697,06 |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4) |                                   |        |                                   |             |
|--------------------------|-----------------------------------|--------|-----------------------------------|-------------|
| Data do Documento        | Especificação do Documento Fiscal | Credor | Natureza da Despesa Resumidamente | Valor (R\$) |
| Total                    |                                   |        |                                   | 0,00        |

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.


Indaiatuba, 11 de Abril de 2024

Dirigente:




MICHELLE DA SILVA SANTOS  
PRESIDENTE

Membros do Conselho Fiscal:



KELLY TATIANA SANTOS  
MEMBRO TITULAR



ELIZETE GONÇALVES  
MEMBRO TITULAR



TAMARA PELLIZZARI FERRARI  
MEMBRO TITULAR

- (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

---

Impresso em 11/04/2024 - 14:05h, por ALINE BENEDETTI ARAÚJO.

Four handwritten signatures in blue ink are located at the bottom right of the page. They appear to be initials or names, possibly of the printer or the person who generated the report.