

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Colaboração
ORGÃO BENEFICIÁRIO: INSTITUTO EURÍPEDES BARSANULFO
ENDEREÇO: Rua Aristides Waldomiro Nery, 576 – Igarapava (SP)
LEI(S) AUTORIZADORA(S): Termo de Colaboração 002/2018
VALOR REPASSADO: R\$ 1.500,00
RECURSO PRÓPRIO: R\$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão beneficiário: **Instituto Eurípedes Barsanulfo** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Igarapava, em **MARÇO/2019** na importância total de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais).

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | | |
|--|-------------------------|---------------------|------------|--------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS(1) | VALORES PREVISTOS – R\$ | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS – R\$ |
| Municipal | 1.500,00 | 550.419.000.101.251 | 20/03/2019 | 1.500,00 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 0,00 |
| SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | 247,90 |
| RECURSOS PRÓPRIOS | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | 1.747,90 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

| DEMONSTRATIVO GERAL DAS DESPESAS REALIZADAS | | |
|---|-----------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
| Orientação social/técnica referência | Março/2019 | 1.250,00 |
| Coordenadoria do Projeto Viva Jovem | | 0,00 |
| Orientadora social | | 0,00 |
| Uniformes | | 0,00 |
| Alimentação | | 0,00 |
| Adequação AVCB (Corpo de Bombeiros) | | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | |
| RECURSO PÚBLICO APLICADO | | 1.250,00 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | 0,00 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | 497,90 |

| DEMONSTRATIVO GERAL DE DESPESAS | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------|
| 1ª Prestação de Contas | | | | |
| Relacionar todas as despesas que foram custeadas com o auxílio financeiro concedido à proponente. Todos os itens relacionados nesta planilha deverão estar em conformidade com as despesas listadas no Plano de Trabalho aprovado. | | | | |
| DATA DO DOC. | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREDOR | Nº DE DOC. PAGAMENTO | VALOR R\$ |
| 27/03/2019 | NFS-e nº 1.420 | Luís Henrique Vieira - ME | NFS-e nº 1420 | 1.250,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | | 1.250,00 |

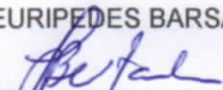
(*) Estas despesas tem que estar pactuadas no Plano e/ou Cronograma de Trabalho aprovada pelo Órgão Público

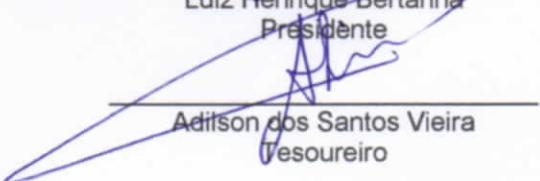
(**) Subvenção, Auxílio, Contribuição e /ou Convênio

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.

Igarapava (SP), 17 de abril de 2019

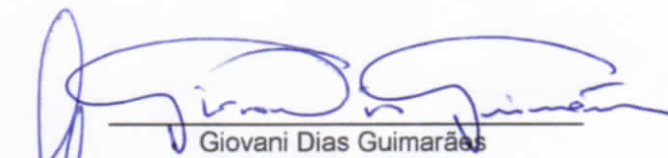
INSTITUTO EURÍPEDES BARSANULFO


Luiz Henrique Bertanha
Presidente


Adilson dos Santos Vieira
Tesoureiro

CONSELHO FISCAL:


Geraldo Pereira da Silva


Giovani Dias Guimarães


Jorge Luiz Rodrigues