



ANEXO I

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2024

Órgão concessor: **Prefeitura do Município de Capão Bonito**
Tipo de concessão: **Emenda Impositiva Municipal**
Lei Autorizadora: **Termo de Colaboração 81/2024**
Objeto: **pagamento de prestador de serviço**
Exercício: **2024**
Entidade beneficiária: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BEM-AVENTURANÇA**
CNPJ: **03.056.077/0001-51**
Endereço: **Rua Domingos de Freitas Sobrinho, 217, Vila Santa Isabel, CEP 18.306-140**
Responsável pela entidade: **NEWTON SHIGUERU ITO – Presidente**

DEMONSTRATIVO DE RECEBIMENTO:

DATA DO MOVIMENTO	FONTE (*)	VALOR
31/07/24	Renda de aplicação financeira	R\$ 55,34
	TOTAL	R\$ 55,34

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS:

ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	DATA DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	Nº DA TRANSFERENCIA ELETRÔNICA	DATA DO PAGAMENTO	FONTE DO RECURSO	VALOR
-----	-----	-----	-----	-----	Emenda 81/2024	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

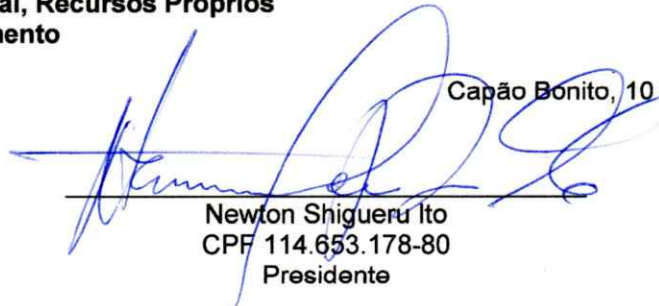
RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA:

SALDO ANTERIOR (**)	(A)	R\$ 7.034,81
TOTAL DAS RECEITAS	(B)	R\$ 55,34
TOTAL DAS DESPESAS	(C)	R\$ 0,00
SALDO REMANESCENTE	(A+B-C)	R\$ 7.090,15

(*) Federal, Estadual, Municipal, Recursos Próprios

(**) Conta Corrente e Investimento

Capão Bonito, 10 de setembro de 2024


Newton Shigueru Ito
CPF 114.653.178-80
Presidente

