

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE

ENTIDADE CONVENIADA: CRP - CASA DE REPOUSO N. S. APARECIDA DE PERUÍBE

CNPJ: 64.717.556/0001-86

ENDEREÇO e CEP: RUA VER. JOSÉ DOS SANTOS, 245 - EST. ANTÔNIO NOVAES - PERUÍBE / SP CEP: 11777-300

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ELIANE APARECIDA DE SANTANA LIMA

OBJETO DO CONVÊNIO: DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADE SOCIAL NO ATENDIMENTO A IDOSOS

EXERCÍCIO: AGOSTO 2024

ORIGEM DOS RECURSOS: FONTE FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR R\$ |
|--------------------------------|------------|------------|-----------|
| Termo de Convênio nº AS07/2024 | 01/01/2024 | 31/12/2027 | 34.800,00 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|--|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) | |
| 22/01/24 | 2.900,00 | 31/01/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/02/24 | 2.900,00 | 22/02/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/03/24 | 2.900,00 | 12/03/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/04/24 | 2.900,00 | 11/04/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/05/24 | 2.900,00 | 14/05/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/06/24 | 2.900,00 | 11/06/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/07/24 | 2.900,00 | 12/07/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| 10/08/24 | 2.900,00 | 14/08/24 | 000.001 | 2.900,00 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|-----------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | 23.200,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | - |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE | - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | 23.200,00 |

| | |
|--|-----------|
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | 23.200,00 |

O signatário, na qualidade de representante da CRP - Casa de Repouso N. S. A. de Peruíbe vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício. Bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | |
|--|---|--|---|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS: FONTE FEDERAL | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | (H) DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | (I) DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| FOLHA DE PAGAMENTO | 23.200,00 | | 23.200,00 | |
| | | | - | |
| | | | - | |
| | | | - | |
| | | | | |

| | | | | |
|--------|-----------|---|-----------|---|
| | | | | |
| OUTRAS | | | | |
| TOTAL | 23.200,00 | - | 23.200,00 | - |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 23.200,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 23.200,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (G-J) | - |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | - |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Peruíbe, 23 de Setembro de 2024



ELIANE APARECIDA DE SANTANA LIMA
Presidente