



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397 800/ 0001-29

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ALV.MACHADO

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE COLABORAÇÃO 14/24

LEI AUTORIZADORA: Vista a Lei Municipal 3109/23 de 11/12/2023

OBJETO: Serviço de Proteção Social especial para pessoas com deficiência e suas famílias

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

CNPJ: 51.397.800/0001-29

ENDEREÇO E CEP: 19.160-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS	DOC.DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
R\$ 5.013,16	550.890.000.015.819	14/01/2025	R\$ 5.013,16
R\$ 2.506,58	550.890.000.015.819	14/01/2025	R\$ 2.506,58
	SALDO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$ 0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			R\$ 0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 7.519,74

A signatário MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA, na qualidade de presidente do CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER", vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado na importância total de R\$ 7.519,74 (sete mil, quinhentos e dezenove reais e setenta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
Recursos Humanos	31/01/2025	R\$ 3.515,13
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 3.515,13
RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO		R\$ 4.004,61
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 4.004,61



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397 800/ 0001-29

ANEXO RP-14 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
15/01/2025	Recibo de Pagamento	Simone Tarifa R. de Oliveira Nit:128.57421.15-1	15 dias férias Assist. Social – 01/2025	R\$ 2.035,31
30/01/2025	Recibo de Pagamento	Simone Tarifa R. de Oliveira Nit:128.57421.15-1	Salario Assist. Social – 01/2025	R\$ 1.479,82
TOTAL				R\$ 3.515,13