

**ANEXO 24**  
**REPASSES PARA O TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**AUXÍLIOS/ SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

ORGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA**

TIPO DE CONCESSÃO: **TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2024**

LEIS(S) AUTORIZADORAS (S): **LEI FEDERAL 13.019/2014**

OBJETO: **PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA**

EXERCÍCIO: **2024**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **LEGIÃO MIRIM DE ILHA SOLTEIRA**

CNPJ: **47.760.319/0001-89**

ENDEREÇO: **PRAÇA DA EMANCIPAÇÃO, 105-FUNDOS - CEP 15388-180**

RESPONSÁVEIS PELA ENTIDADE: **FLORIPES ANTIQUEIRA DA SILVA**

VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO: **R\$ 3.250,00**

ORIGEM DOS RECURSOS: **ESTADUAL**

PARCELA: **6ª PARCELA**

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>				
<b>ORIGEM DOS RECURSO</b>	<b>VALORES</b>	<b>DOC DE CRÉDITO</b>	<b>DATA</b>	<b>V. REPASSADOS</b>
Estadual	<b>39.000,00</b>	<b>552.833.000.015.751</b>	<b>19/06/2024</b>	<b>R\$ 3.250,00</b>
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				<b>R\$ 15,51</b>
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 3.265,51</b>

O (s) signatários, na qualidade de responsável (is) da Entidade beneficiária: **Legião Mirim de Ilha Solteira**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 4.615,88 (Quatro mil, seiscentos e quinze reais e oitenta e oito centavos)

<b>DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS REALIZADAS</b>				
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO</b>	<b>ORIGEM DO RECURSO</b>	<b>VALOR APLICADO</b>	
Consumo			R\$	-
Recursos Humanos	01/06/24 à 30/06/24	Estadual	R\$	4.615,88
Serviços Terceiros			R\$	-
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$</b>	<b>4.615,88</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>			<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO MÊS ANTERIOR</b>			<b>R\$</b>	<b>2.180,85</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>			<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$</b>	<b>830,48</b>

Declaramos na qualidade responsáveis pela Entidade supra epigrafada sob as penas da Lei, que a despesas relacionadas, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme Programa de Trabalho aprovado, proposto pelo Órgão Concessor.

**ANEXO 24**  
**REPASSES PARA O TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**AUXÍLIOS/ SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>					
<b>DATA</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>FONTE(**)</b>	<b>VALOR</b>
05/07/2024	Parte sal. 06/24	Andréia da Silva	Recursos Humanos	Estadual	R\$ 1.035,27
05/07/2024	Parte sal. 06/24	Rafaella Maura Pereira Rosa Cordeiro	Recursos Humanos	Estadual	R\$ 1.441,95
08/07/2024	Parte Férias	Andréia da Silva	Recursos Humanos	Estadual	R\$ 894,81
09/07/2024	Parte Férias	Rafaella Maura Pereira Rosa Cordeiro	Recursos Humanos	Estadual	R\$ 892,10
17/07/2024	Parte Guia	FGTS comp. 06/24	Encargos Sociais	Estadual	R\$ 209,55
17/07/2024	Parte Guia	DARF INSS comp. 06/24	Encargos Sociais	Estadual	R\$ 142,20
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 4.615,88</b>

Declaramos na qualidade responsáveis pela Entidade supra epigrafada sob as penas da Lei, que a despesas relacionadas, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme Programa de Trabalho aprovado, proposto pelo Órgão Concessor.

Ilha Solteira, 08 de agosto de 2024.

FLORIPES ANTIQUEIRA DA SILVA  
Presidente

CONSELHO FISCAL

LUIZ CARLOS S. NASCIMENTO

SILVETE CRISTINA G. COVRE

ROSÂNGELA QUEIROZ LOPES