Bem Aventurança

ANEXO I

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2025

Órgão concessor: **Prefeitura do Município de Capão Bonito**
Tipo de concessão: Emenda Impositiva Municipal
Lei Autorizadora: **Termo de Colaboração 09/2023**
Objeto: Prestar Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – **Recursos Humanos e Alimentos**
Exercício: **2025**
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
14/05/25	Fundo M A Social - FMAS	R$ 5.000,00
29/05/25	Recursos próprio	R$ 954,21
	Total	**R$ 5.954,21**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS:

ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	DATA DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	Nº DA TRANSFERENCIA ELETRÔNICA	DATA DO PAGAMENTO	FONTE DO RECURSO	VALOR
HOLERITE	31/05/25	Honorários PF	E.594.864.E9C.32B.FD9	29/05/25	Emenda 09/2023	R$2.500,44
HOLERITE	31/05/25	Salário CLT	0.93D.9C8.611.2DD.983	30/05/25	Emenda 09/2023	R$1.589,27
HOLERITE	31/05/25	Salário CLT	3.8D7.097.1D2.5C2.36D	30/05/25	Emenda 09/2023	R$1.864,50
Extrato – Investimentos Fundos Mensais	————	IOF aplicação financeira	————————————	————	Emenda 09/2023	R$ 0,00
					Total	**R$ 5.954,21**

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA:

SALDO ANTERIOR (**)	(A)	R$ 0,00
TOTAL DAS RECEITAS	(B)	R$ 5.954,21
TOTAL DAS DESPESAS	(C)	R$ 5.954,21
SALDO REMANESCENTE	(A+B-C)	R$ 0,00

(*) Federal, Estadual, 3 Municipal, Recursos Próprios
(**) Conta Corrente e Investimento

Capão Bonito, 10 de JUNHO de 2025

Newton Shigueru Ito
- CPF 114.653.178-80 –
Presidente

RECEBIDO
10 JUN 2025
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO

Associação Beneficente "Bem Aventurança"
Rua: Domingos de Freitas Sobrinho, 217 –Vila Santa Isabel – Capão Bonito – SP
CEP 18.306-140 CNPJ 03.056.077/0001-71

Letícia de Paula Queiroz
RG: 46.978.468-4

CÓPIA