



ANEXO I

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE GASTOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2024 5

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: **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
31/01/25	Renda de aplicação financeira	R\$ 69,34
	TOTAL	R\$ 69,34

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS:

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

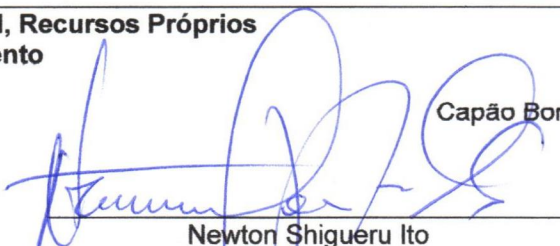
RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA:

SALDO ANTERIOR (**)	(A)	R\$ 7.315,56
TOTAL DAS RECEITAS	(B)	R\$ 69,34
TOTAL DAS DESPESAS	(C)	R\$ 0,00
SALDO REMANESCENTE	(A+B-C)	R\$ 7.384,90

(*) Federal, Estadual, Municipal, Recursos Próprios

(**) Conta Corrente e Investimento

Capão Bonito, 10 de fevereiro de 2025


Newton Shiguero Ito
CPF 114.653.178-80
Presidente

RECEBIDO

10 FEV 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: 46.978.488-4