



# GRUPO DE APOIO AOS PORTADORES DE CÂNCER DE FARTURA

Sede: Rua Carlos Guimarães 481, CEP 18870-000, Fartura - SP  
Telefone: 14-3382.3410 - e-mail: gapcafartura@hotmail.com

## Anexo 17

### CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA  
ENTIDADE CONVENIADA: GRUPO DE APOIO AOS PORTADORES DE CÂNCER DE FARTURA  
CNPJ: 05.077.034/0001-06  
ENDEREÇO: Rua Carlos Guimarães, 481 - CEP 18870-000  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: NICODEMOS ALVES ALCÂNTARA  
OBJETIVO DO CONVÊNIO: CUSTEIO  
EXERCÍCIO: 08/2019

| DOCUMENTO                             | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$. |
|---------------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Colaboração<br>nº 009/M-2019 | 02/01/2019 | 02/01/2019 a 31/12/2019 | 36.000,00    |

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS                  |                          |                    |            |                           |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------|---------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS(1)                                         | VALORES PREVISTOS - R\$. | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$. |
| Municipal                                                      | 3.000,00                 | 552055000173068    | 20.08.2019 | 3.000,00                  |
|                                                                |                          |                    |            |                           |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS TOTAL |                          |                    |            | 5,15                      |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICANDOS PELA ENTIDADE                     |                          |                    |            |                           |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

Os signatários, na qualidade de representantes da entidade conveniada GRUPO DE APOIO AOS PORTADORES DE CÂNCER DE FARTURA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, a importância total de R\$. 3.000,00 (Três mil reais).  
Saldo anterior ..... R\$.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                   |                       | R\$. 3.121,08 |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO | VALOR APLICADO - R\$. |               |
| FGTS referente julho 2019                             | 07.08.2019            | Municipal         | 282,56                |               |
| INSS ref. julho 2019 parcial, cheque 850223           | 20.08.2019            | Municipal         | 1.299,78              |               |
|                                                       |                       |                   |                       |               |
|                                                       |                       |                   |                       |               |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       |                   | 1.582,34              |               |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                       |                   |                       |               |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE                  |                       |                   |                       |               |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                       |                   |                       | 4.543,89      |

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas de Lei, que a despesa anteriormente comprovada é exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão competente.

Paraná, 02 de setembro de 2019.

  
RENEZILDA S. DOS S. COSTA  
Presidente  
RG 7.919.296

  
JOSE GONCALVES RESENDA  
Presidente  
RG 8.480.388