

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

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura do Município de Cândido Mota/SP e Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS).

**TIPO DE CONCESSÃO (1):** Subvenção.

**LEI AUTORIZADORA:** Decreto Municipal nº 4.638/2017 de 22 de junho de 2017 e Termo de Fomento n.º 016/2025.

**OBJETO:** Execução do Plano de Trabalho apresentado pela ENTIDADE, intitulado "Alfabetização Digital 2", cujo objetivo é a execução do Curso de Informática a ser ministrado aos adolescentes usuários da entidade, com o pagamento dos prestadores de serviços e compra de material de consumo.

**EXERCÍCIO:** MAIO/2025.

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Centro Vocacional da Criança e do Adolescente de Cândido Mota.

**CNPJ:** 44.491.694/0001-82.

**ENDEREÇO e CEP:** Rua São Caetano, 1046 – Jardim Alvorada – CEP: 19.883-030.

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Evandro de Oliveira.

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 0,00.

**ORIGEM DOS RECURSOS (2):** Municipal.

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS – R\$</b>	<b>DOC. DE CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS – R\$</b>
<b>SALDO ANTERIOR</b>			<b>R\$ 42.281,17</b>
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			R\$ 164,19
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 42.445,36</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			R\$ 0,00

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária Centro Vocacional da Criança e do Adolescente de Cândido Mota, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 0,00.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 0,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 42.445,36
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE		R\$ 42.445,36

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
TOTAL				R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Cândido Mota, 06 de Junho de 2.025.

\_\_\_\_\_  
Evandro de Oliveira  
CPF: 035.210.138-55  
Presidente

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:**

\_\_\_\_\_  
Ademir Fernandes da Cruz  
CPF: 538.914.658-15  
Conselho Fiscal Titular

\_\_\_\_\_  
Andrea Maria da Silva Carvalho  
CPF: 110.778.698-35  
Conselho Fiscal Titular

\_\_\_\_\_  
Maria Angélica Alves  
CPF: 058.484.978-85  
Conselho Fiscal Titular