

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE Bady Bassitt  
**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE  
**CNPJ:** 10.381.764/0001-28  
**ENDEREÇO:** JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO  
**TERMO DE FOMENTO 002/2024**  
**OBJETO:** DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES  
**COMPETÊNCIA:** FEVEREIRO/2024

**SALDO ANTERIOR:** R\$ -  
**DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO:** R\$ -  
**RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA** R\$ -  
**TOTAL DA RECEITA** R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Bady Bassitt, na importância de R\$0,00, para cobrir despesas de custeio.

DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ -

**Natureza das Despesas (Resumo)**

	Despesas com Pessoal e Encargos	R\$ -
	Material de Consumo	R\$ -
	Serviços Terceiros	R\$ -
	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ -</b>

	Nº de documentos relacionados	0
	Saldo Aplicado	R\$ -
	Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ -
	Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ -
	Valor custeado com recurso próprio da Entidade	R\$ -

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela ARCD - Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

\_\_\_\_\_  
Licia Soares Fernandes Nagao  
Presidente Voluntária