

QUADRO II - MODELO 30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS E SUBVENÇÕES CONCEDIDAS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão:	Município: ARARUAMA	Exercício: 2020
--------	---------------------	-----------------

Organização da Sociedade Civil: ASSISTENCIA FILANTROPICA A AIDS DE ARARUAMA	CNPJ: 39.245.154/0001-89
Responsável pela OSC: JOSE SILVESTRE DOS SANTOS	CPF: 105.195.647-15
Endereço da OSC: RUA GARCIA, 50 PRAQUE MATARUNA - ARARUAMA/RJ	
Objeto da Parceria:	
Origem dos Recursos:	

Descrição	Valor (R\$)
(A) Saldo do Exercício Anterior	3,229.15
(B) Repasses Públicos no Exercício	120,000.00
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos	64.48
(D) Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste	
(E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)	123,293.63
(F) Recursos Próprios da Entidade Parceira	13,742.50
(G) Total dos Recursos Disponíveis no Exercício (E + F)	137,036.13

Nome: JULIANA MAIA DE ALMEIDA ALVES	Responsável pela Elaboração
-------------------------------------	-----------------------------

Data 16/03/2021	Assinatura:
-----------------	-------------

Nome:	Responsável pelo Órgão Repassador
-------	-----------------------------------

Data ____/____/____	Assinatura:
---------------------	-------------