

QUADRO II - MODELO 30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EMENDA - 63230-9		
---	--	--

Órgão:	Município: ARARUAMA	Exercício: 2024
--------	---------------------	-----------------

Organização da Sociedade Civil: ASSISTENCIA FILANTROPICA A AIDS DE ARARUAMA	CNPJ: 39.245.154/0001-89
Responsável pela OSC: CLAUDIA REGINA PINHEIRO DOS SANTOS	CPF: 012541.487-01
Endereço da OSC: RUA GARCIA, 50 PARQUE MATARUNA - ARARUAMA - RJ	
Objeto da Parceria:	
Origem dos Recursos: EMENDA 63230-9	

Descrição	Valor (R\$)
(A) Saldo do Exercício Anterior	0
(B) Repasses Públicos no Exercício	1,666.52
(C) Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos	-
(D) Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste	-
<b>(E) Total de Recursos Públicos (A+B+C+D)</b>	<b>1,666.52</b>
(F) Recursos Próprios da Entidade Parceira	
<b>(G) Total dos Recursos Disponíveis no Exercício (E + F)</b>	<b>1,666.52</b>

Nome: VALDEMIR PEREIRA DOS SANTOS		Responsável pela Elaboração
12/31/2024	Assinatura:	
Nome: CLAUDIA REGINA PINHEIRO DOS SANTOS		Responsável pelo Órgão Repassador
Data 31/12/2024	Assinatura:	