

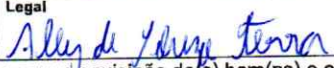
**Lar de Idosos de Capitólio**

CNPJ: 16.781.239/0001-86

RUA JOSÉ SABINO TIAGO, 51, NOSSA SENHORA APARECIDA, CAPITOLIO/MG - 37930-000

(37)33731265

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS**

|                                                                        |    |                                                                            |                                      |                                                                             |                                                                                                                                           |         |
|------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Nome da Entidade:<br><b>Lar de Idosos de Capitólio</b>                 |    | Período de Execução<br><b>Exercício 2024</b>                               |                                      | Período de Vigência<br><b>23/12/2024 à 31/12/2024</b>                       |                                                                                                                                           |         |
| Parceria (Tipo/Número)<br><b>Termo de Colaboração 11/2023 ativo: 2</b> |    |                                                                            |                                      |                                                                             |                                                                                                                                           |         |
| CNPJ<br><b>16.781.239/0001-86</b>                                      |    | Telefone<br><b>(37)33731265</b>                                            | E-mail<br><b>ge****@yahoo.com.br</b> | Nome do Órgão Repassador<br><b>Prefeitura Municipal de Capitólio<br/>MG</b> |                                                                                                                                           |         |
| Documento                                                              |    |                                                                            |                                      | Valor em R\$                                                                |                                                                                                                                           |         |
| Tipo*                                                                  | Nº | Data                                                                       | Especificação dos Bens               | Quantidade                                                                  | Unitário*                                                                                                                                 | Total** |
|                                                                        |    |                                                                            |                                      |                                                                             |                                                                                                                                           |         |
| Data<br><b>11/03/2025</b>                                              |    | Nome do Presidente ou do Representante Legal<br><b>Aley de Souza Terra</b> |                                      |                                                                             | Assinatura do Presidente ou do Representante Legal<br> |         |

\* indicar o tipo (recibo, fatura, nota fiscal), o número e a data do documento que comprova a despesa com a aquisição do(s) bem(ns) e ou a contratação do(s) serviço(s), utilizando a seguinte codificação: RB para recibo, FT para fatura, NF para nota fiscal e Soma dos valores lançados no campo \*\*