

MODELO – DEMONSTRATIVO MENSAL OU TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/12/2021 a 28/02/2022

Processo: SEDS Nº 2021-00040-DM

Órgão Concessor: Secretária de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso: 23/12/2021

Valor Recebido no Trimestre: R\$ 100.000,00

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 0,00

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 1.384,00

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no trimestre para execução da referida parceria.

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
1	Devolução valor recebido a maior	551.897.000.100.912	Devolução	R\$ 2.034,33
2	Tarifa	870.541.100.017.971	Tarifa	R\$ 1,20
3	Tarifa	870.560.800.035.547	Tarifa	R\$ 52,35
TOTAL				R\$ 2.087,88

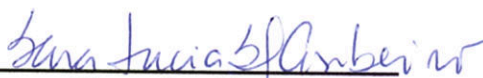
Número de Documentos Relacionados: 03

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 2.087,88

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: R\$ 99.296,12

Justifico na qualidade de responsável pelo Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

São José dos Campos, 28 de fevereiro de 2022


Diretor Presidente



MODELO – DEMONSTRATIVO MENSAL OU TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/03/2022 a 31/05/2022

Processo: SEDS Nº 2021-00040-DM

Órgão Concessor: Secretária de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso:

Valor Recebido no Trimestre: R\$ 0,00

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 99.296,12

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 2.252,46

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no trimestre para execução da referida parceria.

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
TOTAL				R\$ 0,00


Número de Documentos Relacionados: 00

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 0,00

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: R\$ 101.548,58

Justifico na qualidade de responsável pelo Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

São José dos Campos, 31 de maio de 2022


Diretor Presidente



MODELO – DEMONSTRATIVO MENSAL OU TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/06/2022 á 31/08/2022

Processo: SEDS Nº 2021-00040-DM

Órgão Concessor: Secretária de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso:

Valor Recebido no Trimestre: R\$

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 101.548,58

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 3.093,31

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no trimestre para execução da referida parceria.

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
TOTAL				R\$ 0,00

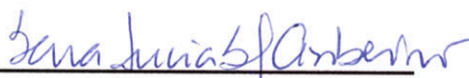
Número de Documentos Relacionados: 00

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 0,00

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: R\$ 104.641,89

Justifico na qualidade de responsável pelo Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

São José dos Campos, 31 de agosto de 2022


Diretor Presidente

MODELO – DEMONSTRATIVO MENSAL OU TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/09/2022 a 30/11/2022

Processo: SEDS Nº 2021-00040-DM

Órgão Concessor: Secretária de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso:

Valor Recebido no Trimestre: R\$

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 104.641,89

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 963,29

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no trimestre para execução da referida parceria.

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
01	21/09/2022	NF 4.018.523	Aquisição de Veículo	R\$ 96.729,00
02	28/09/2022	551.897.000.100.912	Devolução de Saldo	R\$ 8.876,18
TOTAL				R\$ 105.605,18


Número de Documentos Relacionados: 02

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 105.605,18

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: R\$ 0,00

Justifico na qualidade de responsável pelo Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

São José dos Campos, 30 de novembro de 2022



 Diretora Presidente



MODELO – DEMONSTRATIVO MENSAL OU TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/12/2022 a 31/12/2022

Processo: SEDS Nº 2021-00040-DM

Órgão Concessor: Secretária de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso: 28/12/2022

Valor Recebido no Mês: R\$ 53,55 (entrada de valor para reembolso de tarifas)

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 0,00

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 0,00

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no trimestre para execução da referida parceria.

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
01	28/12/2022	551.897.000.100.912	Reembolso de Tarifas comp. 02/2022	R\$ 53,55
TOTAL				R\$ 53,55

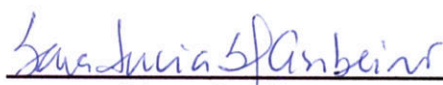
Número de Documentos Relacionados: 01

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 53,55

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: R\$ 0,00

Justifico na qualidade de responsável pelo Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.

São José dos Campos, 28 de dezembro de 2022


Diretor Presidente