



DEMONSTRATIVO MENSAL ou TRIMESTRAL DE DESPESAS

Período: 01/09/2024 a 30/11/2024

Processo: SEDS-PRC-2024-00116-DM

Órgão Concessor: Secretaria de Desenvolvimento Social

OSC: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

Vigência da parceria: 12 meses

Data de Recebimento do Recurso: 17/06/2024

Valor Recebido no Trimestre: R\$ 0,00

Saldo Mês/Trimestre Anterior: R\$ 100.424,66

Rendimentos da aplicação financeira mensal/trimestre: R\$ 983,88.

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

Ex: Execução Direta e Indireta

Data do Documento	Especificação do Documento	Natureza da Despesa	Valor
Total			R\$ 0,00

Número de Documentos Relacionados: **0**

Total das Despesas Comprovadas: **0**

Saldo para o Próximo Mês/Trimestre: **R\$ 101.408,54**

Justifico na qualidade de responsável pelo GAIA – 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, 26 de dezembro de 2024.


Sara Lucia da Silva Harias Azibeiro
Diretora Presidente