

**Sistema GESCON de Prestação de Contas**

19/07/2023



ASSOC. DE ATEND. À PESSOAS COM DEFIC. VISUAL DE PIRACICABA

CNPJ: 07.572.336/0001-78

AVENIDA ANTONIA PAZINATTO STURION, 830 - PIRACICABA - SP - CEP: 13.420-640 - Fone: 19 3433-4525 - e-mail:avistar@avistar.org.br

**Nome do projeto: PROGRAMA DE HAB. REAB. PESS.DEFICIÊNCIA E SUAS FAMILIAS (D.V.)**

RELAÇÃO DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS	PARCELA Nº: 02	MÊS REF: ABRIL/2022
--------------------------------------	----------------	---------------------

1 - PROCESSO Nº: 22921/2022	2 - AJUSTE Nº:
-----------------------------	----------------

**4 - DOS RECURSOS**

4.1 - DATA RECEBIMENTO	4.2 - VALOR RECEBIDO			4.3 - SALDO ANTERIOR			4.4 - VALOR TOTAL		
	Nº Ord. Bancária	Origem Rec.	Valor	R\$ 7.354,07			R\$ 23.408,46		
27/04/2022	2020OB03345	MUNICIPAL	R\$ 16.054,39						
5- FAVORECIDO	6 - TIPO DESPESA		7 - DOCUMENTO			8 - PAGAMENTO		9 - ORIGEM RECURSOS	10 VALOR
	6.1 TIPO	6.2 DESCRIÇÃO	7.1 TIPO	7.2 Nº	7.3 DATA	8.1- CH/OB	8.2 DATA		
FGTS - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SER	ENC. SOCIAL		GUIA	REF. 04/2022	05/05/2022	00596936	06/05/2022	MUNICIPAL	638,42
MAPA ADMINISTRADORA DE CONVENIOS E CARTÃO	ENC. SOCIAL		NF	508983	04/04/2022	002025256	12/04/2022	MUNICIPAL	466,83
MAPA ADMINISTRADORA DE CONVENIOS E CARTÃO	ENC. SOCIAL		NF	508982	04/04/2022	002024999	12/04/2022	MUNICIPAL	524,16
ANA PAULA MELLEGA DA ROCHA	RH		HOLERITH	REF 04/2022	05/05/2022	027356963	06/05/2022	MUNICIPAL	2.506,00
BARBARA ARACELIS NAJIM LABAKI GODOY	RH		HOLERITH	REF 04/2022	05/05/2022	027384883	06/05/2022	MUNICIPAL	2.506,00
ELLEN CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	RH		HOLERITH	REF 04/2022	05/05/2022	027333836	06/05/2022	MUNICIPAL	2.184,00
INSS	RH		GUIA	REF. 04/2022	05/05/2022	055420152	16/05/2022	MUNICIPAL	686,03
IRRF	RH		GUIA	REF. 04/2022	05/05/2022	00498739	06/05/2022	MUNICIPAL	97,66



ASSOC. DE ATEND. À PESSOAS COM DEFIC. VISUAL DE PIRACICABA

CNPJ: 07.572.336/0001-78

AVENIDA ANTONIA PAZINATTO STURION, 830 - PIRACICABA - SP - CEP: 13.420-640 - Fone: 19 3433-4525 - e-mail:avistar@avistar.org.br

**Nome do projeto: PROGRAMA DE HAB. REAB. PESS.DEFICIÊNCIA E SUAS FAMILIAS (D.V.)**

RELAÇÃO DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS		PARCELA Nº: 02		MÊS REF: ABRIL/2022					
1 - PROCESSO Nº: 22921/2022		2 - AJUSTE Nº:							
5- FAVORECIDO	6 - TIPO DESPESA		7 - DOCUMENTO			8 - PAGAMENTO		9 - ORIGEM RECURSOS	10 VALOR
	6.1 TIPO	6.2 DESCRIÇÃO	7.1 TIPO	7.2 Nº	7.3 DATA	8.1- CH/OB	8.2 DATA		
<b>VALOR TOTAL DOS LANÇAMENTOS:</b>								<b>R\$ 9.609,10</b>	
12 - RECURSOS DO FMAS	12.1 - MUNICIPAL	<b>R\$ 9.609,10</b>	12.2 - ESTADUAL	<b>R\$ 0,00</b>	12.3 - FEDERAL	<b>R\$ 0,00</b>	13 - PRÓPRIO	<b>R\$ 0,00</b>	
14 - TOTAL ACUMULADO (TOTAL DA DESPESA + ACUMULADO ANTERIOR)								<b>R\$ 18.309,42</b>	
15 - SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS (4.4 - 12.1 - 12.2 - 12.3)								<b>R\$ 13.799,36</b>	

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra citada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada comprova a aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, e está em conformidade com o Plano de Trabalho proposto.

Piracicaba, 19 de Julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
MARIA JOSÉ BELLONI FELIPE

Presidente

\_\_\_\_\_  
GERALDO FRANCISCO LORENZI

Tesoureiro