

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 08 / JANEIRO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 131.176,04

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	60.910,05		60.910,05
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	2.193,00		2.193,00
Transporte	7.510,00		7.510,00
Serviço de Terceiro	37.770,00		37.770,00
TOTAL	108.383,05	0,00	108.383,05
Saldo do mês anterior	315.755,72		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	1,36		
TOTAL	315.757,08		
Gastos do mês	108.383,05		
Saldo para o próximo mês	207.374,03		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 31 Janeiro de de 2015.



 Nome do Representante da Entidade

RG: Isael Barbosa dos Santos
 Presidente da Casa de Isabel
 RG nº 12.283.795-1

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

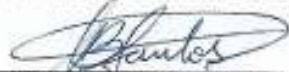
MÊS: 09 / FEVEREIRO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 131.176,04

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	52.877,05		52.877,05
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	1.293,84		1.293,84
Transporte	7.640,70		7.640,70
Serviço de Terceiro	36.156,57		36.156,57
TOTAL	97.968,16	0,00	97.968,16
Saldo do mês anterior	207.374,03		
Verba do mês	131.176,04		
Rendimentos Líquidos	1.869,33		
TOTAL	340.419,40		
Gastos do mês	97.968,16		
Saldo para o próximo mês	242.451,24		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2015.



Nome do Representante da Entidade

RG: Israel Barbosa dos Santos
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 12.253.102-1

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 10/ MARÇO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 131.176,04

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	53.154,54		53.154,54
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	493,87		493,87
Transporte	15.020,00		15.020,00
Serviço de Terceiro	34.908,62		34.908,62
TOTAL	103.577,03	0,00	103.577,03
Saldo do mês anterior	242.451,24		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	973,84		
TOTAL	243.425,08		
Gastos do mês	103.577,03		
Saldo para o próximo mês	139.848,05		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 31 de Março de 2015.

Nome do Representante da Entidade

RG:

Isabel Barbosa dos Santos
Representante da Casa de Isabel
RG nº 12.253.951-1

Isabel
Luz

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

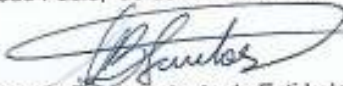
MÊS: 11/ ABRIL DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 131.176,04

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	52.922,35		52.922,35
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	2.242,82		2.242,82
Transporte	7.510,00		7.510,00
Serviço de Terceiro	37.834,62		37.834,62
TOTAL	100.509,79	0,00	100.509,79
Saldo do mês anterior	139.848,05		
Verba do mês	131.176,04		
Rendimentos Líquidos	1.325,18		
TOTAL	272.349,27		
Gastos do mês	100.509,79		
Saldo para o próximo mês	171.839,48		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 30 de Abril de 2015.


Nome do Representante da Entidade

RG: Israel Barbosa dos Santos
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 12.289.566-1

*heci bo
hoiz*

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO			
SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA			
1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA			
CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO			
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL			
PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO			
MÊS: 12/ MAIO DE 2015			
Valor do Convênio: R\$ 131.176,04			
Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	52.909,94		52.909,94
Implantação	0,00	22.994,04	22.994,04
Material de Consumo	2.116,93		2.116,93
Transporte	7.510,00		7.510,00
Serviço de Terceiro	35.888,62		35.888,62
TOTAL	98.425,49	22.994,04	121.419,53
Saldo do mês anterior	171.839,48		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	1.486,83		
TOTAL	173.326,31		
Gastos do mês	121.419,53		
Saldo para o próximo mês	51.906,78		
A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.			

São Paulo, 31 de Maio de 2015.


Nome do Representante da Entidade

Isael Barbosa dos Santos
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 12.203.202-1

RG:

*Leito
2012*

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 13/ JUNHO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 105.074,15

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	58.884,07		58.884,07
Implantação	0,00	3.730,00	3.730,00
Material de Consumo	1.280,62		1.280,62
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.567,62		32.567,62
TOTAL	99.491,31	3.730,00	103.221,31
Saldo do mês anterior	51.906,78		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	490,69		
TOTAL	52.397,47		
Gastos do mês	103.221,31		
Saldo para o próximo mês	50.673,84		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 30 Junho de 2015.


Nome do Representante da Entidade

RG: _____

CÓPIA

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 14/ JULHO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 109.571,90

CÓPIA

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estágios	51.329,53		51.329,53
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	624,71		624,71
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.716,62		32.716,62
TOTAL	91.429,86	0,00	91.429,86
Saldo do mês anterior	50.823,84		
Verba do mês	262.352,08		
Rendimentos Líquidos	179,34		
TOTAL	211.707,58		
Gastos do mês	91.429,86		
Saldo para o próximo mês	120.277,72		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 31 Julho de 2015.


Nome do Representante da Entidade

RG:

Paulo Roberto da Silva
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 12.123.456

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 15/ AGOSTO DE 2015



Valor do Convênio: R\$ 109.571,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	53.036,93		53.036,93
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	7.855,89		7.855,89
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.567,62		32.567,62
TOTAL	100.219,44	0,00	100.219,44
Saldo do mês anterior	120.277,72		
Verba do mês	109.571,90		
Rendimentos Líquidos	0,00		
TOTAL	229.849,62		
Gastos do mês	100.219,44		
Saldo para o próximo mês	129.630,18		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 31 Agosto de 2015.


Nome do Representante da Entidade

RG: 
Rua: 

CÓPIA

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 16/ SETEMBRO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 109.571,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	49.428,38		49.428,38
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	8.023,04		8.023,04
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.959,42		32.959,42
TOTAL	97.169,84	0,00	97.169,84
Saldo do mês anterior	129.630,18		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	837,88		
TOTAL	130.468,06		
Gastos do mês	97.169,84		
Saldo para o próximo mês	33.298,22		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 30 Setembro de 2015.


Nome do Representante da Entidade

Walter Rodrigues dos Santos
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 02.289.556,1

RG:

recebido
21/12/15
Bat

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 17/ OUTUBRO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 109.571,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	54.583,17		54.583,17
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	1.343,24		1.343,24
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.567,62		32.567,62
TOTAL	95.253,03	0,00	95.253,03
Saldo do mês anterior	33.298,22		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	644,38		
TOTAL	33.942,60		
Gastos do mês	95.253,03		
Saldo para o próximo mês	61.310,43		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 31 de Outubro de 2015.


Nome do Representante da Entidade

RG:

Isabel de Jesus dos Santos
Presidente da Casa de Isabel
RG nº 12.280.888-7

Recebido
21/12/15
Fati

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

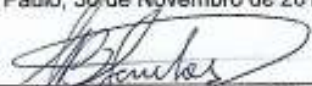
MÊS: 18 / NOVEMBRO DE 2015

Valor do Convênio: R\$ 109.571,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	55.396,45		55.396,45
Recursos Humanos - 1º Parcela 13º	20.598,87		
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.991,10		1.991,10
Transporte	6.759,00		6.759,00
Serviço de Terceiro	32.567,62		32.567,62
TOTAL	117.313,04	0,00	117.313,04
Saldo do mês anterior	61.310,43		
Verba do mês	564.965,89		
Rendimentos Líquidos	44,28		
TOTAL	503.699,74		
Gastos do mês	117.313,04		
Saldo para o próximo mês	386.386,70		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo, 30 de Novembro de 2015.


 Nome do Representante da Entidade

RG: Isabel Barbosa dos Santos
 Representante da Casa de Isabel
 RG nº 12.282.965-1

*Recebido
 21/12/15
 Bat*