

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: 38/ JULHO DE 2017

Valor do Contrato de Gestão: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	54.551,47		54.551,47
Implantação	0,00	0,00	0,00
Bem Patrimonial	0,00		
Material de Consumo	219,80		219,80
Despesas c/ Viagem	0,00		605,00
Transporte	8.160,67		8.160,67
Serviço de Terceiro	26.322,24		26.322,24
Encargos Guias Notas Fiscais	2.324,61		2.324,61
Tarifas Bancárias	81,00		
TOTAL	91.659,79	0,00	91.659,79
Saldo do mês anterior	196.578,33		
Verba do mês	495.727,75		
Rendimentos Líquidos	658,01		
TOTAL	692.964,09		
Gastos do mês	91.659,79		
Saldo para o próximo mês	601.304,30		

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 Julho de 2017.

Andreia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA C. S. CASA DE ISABEL

RG nº 40.698.396-3