

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: 20 / JANEIRO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	51.101,04		51.101,04
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.397,26		1.397,26
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.824,38		35.824,38
<b>TOTAL</b>	<b>95.757,58</b>	<b>0,00</b>	<b>95.757,58</b>
Saldo do mês anterior	<b>340.710,24</b>		
Verba do mês	109.571,90		
Rendimentos Líquidos	2.141,84		
<b>TOTAL</b>	<b>452.423,98</b>		
Gastos do mês	95.757,58		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>356.666,40</b>		

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 Janeiro de 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.285.195-1

RG:

Recebido  
Casa de Isabel  
02/04/16

**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: 21 / FEVEREIRO DE 2016**

**Valor do Convênio: R\$ 113.637,90**

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	56.360,30		56.360,30
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	2.202,84		2.202,84
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.824,38		35.824,38
<b>TOTAL</b>	<b>101.822,42</b>	<b>0,00</b>	<b>101.822,42</b>
Saldo do mês anterior	<b>358.666,40</b>		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	2.082,19		
<b>TOTAL</b>	<b>358.748,59</b>		
Gastos do mês	101.822,42		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>256.926,17</b>		

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, 29 de Fevereiro de 2016.

  
 Nome do Representante da Entidade

Presidente da Casa de Isl:  
 RG nº 12.285.556-1

RG:

*Recebido  
 Rafael  
 12/4/16*

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**

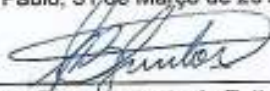
MÊS: 22 / MARÇO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	56.327,70		56.327,70
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	2.074,74		2.074,74
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.824,38		35.824,38
<b>TOTAL</b>	<b>101.661,72</b>	<b>0,00</b>	<b>101.661,72</b>
Saldo do mês anterior	<b>256.926,17</b>		
Verba do mês	227.275,80		
Rendimentos Líquidos	2.080,10		
<b>TOTAL</b>	<b>486.282,07</b>		
Gastos do mês	101.661,72		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>384.620,35</b>		

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 Março de 2016.



Nome do Representante da Entidade

RG:

*recebido  
17/8/16*

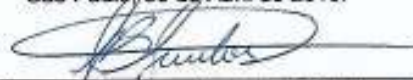


<b>CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO</b>
<b>SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA</b>
<b>1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA</b>
<b>CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO</b>
<b>ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL</b>
<b>PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO</b>
<b>MÊS: 23 / ABRIL DE 2016</b>
<b>Valor do Convênio: R\$ 113.637,90</b>

<b>Tipos de Despesas</b>	<b>Valor gasto com verba do Convênio</b>	<b>Valor gasto com a implantação</b>	<b>Total de Gastos</b>
Recursos Humanos - Estagiários	58.094,23		58.094,23
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.649,90		1.649,90
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.824,08		35.824,08
<b>TOTAL</b>	<b>103.003,11</b>	<b>0,00</b>	<b>103.003,11</b>
Saldo do mês anterior	<b>384.620,35</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	2.225,50		
<b>TOTAL</b>	<b>500.483,75</b>		
Gastos do mês	103.003,11		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>397.480,64</b>		

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, 30 de Abril de 2016.



Nome do Representante da Entidade

RG:

*Recebido*  
*14/8/16*

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: 24 / MAIO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	50.380,21		50.380,21
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.592,24		1.592,24
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.824,08		35.824,08
<b>TOTAL</b>	<b>95.231,43</b>	<b>0,00</b>	<b>95.231,43</b>
Saldo do mês anterior	<b>397.480,64</b>		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	2.253,42		
<b>TOTAL</b>	<b>399.734,06</b>		
Gastos do mês	95.231,43		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>304.502,63</b>		

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 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

RG:

Lecekiolo  
17/8/16

**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: 25 / JUNHO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	50.711,39		50.711,39
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.547,63		1.547,63
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.819,63		35.819,63
<b>TOTAL</b>	<b>95.513,55</b>	<b>0,00</b>	<b>95.513,55</b>
Saldo do mês anterior	<b>304.502,63</b>		
Verba do mês	227.275,80		
Rendimentos Líquidos	2.394,32		
<b>TOTAL</b>	<b>534.172,75</b>		
Gastos do mês	95.513,55		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>438.659,20</b>		

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, 30 de Junho de 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

RG:

Isael Barbosa dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.265.569-1

*Archieb  
23/06/16  
20/06/16*



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: 26 / JULHO DE 2016  
Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos - Estagiários	52.743,34		52.743,34
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.087,76		1.087,76
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	50.607,63		50.607,63
<b>TOTAL</b>	<b>111.873,63</b>	<b>0,00</b>	<b>111.873,63</b>
Saldo do mês anterior	<b>438.659,20</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	2.865,32		
<b>TOTAL</b>	<b>555.162,42</b>		
Gastos do mês	111.873,63		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>443.288,79</b>		

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 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

RG:

Isabel Barroza dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.266.989-1

Recebido  
10/27/16  
Lorel

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: 27 / AGOSTO DE 2016

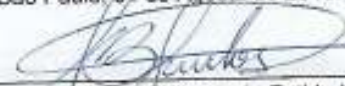
Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

CÓPIA

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	76.008,30		76.008,30
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	2.115,58		2.115,58
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	35.819,63		35.819,63
<b>TOTAL</b>	<b>121.378,41</b>	<b>0,00</b>	<b>121.378,41</b>
Saldo do mês anterior	<b>443.288,79</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	2.958,37		
<b>TOTAL</b>	<b>559.885,06</b>		
Gastos do mês	121.378,41		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>438.506,65</b>		

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 Agosto de 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

RG:

Israel Barbosa dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.281.568-1

*Recebido  
Lafred  
10/11/16*



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: 28 / SETEMBRO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	52.425,91		52.425,91
Implantação	0,00		0,00
Material de Consumo	1.692,71		1.692,71
Transporte	7.589,56		7.589,56
Serviço de Terceiro	35.824,08		35.824,08
<b>TOTAL</b>	<b>97.532,26</b>	<b>0,00</b>	<b>97.532,26</b>
Saldo do mês anterior	<b>438.506,65</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	2.197,72		
<b>TOTAL</b>	<b>554.342,27</b>		
Gastos do mês	97.532,26		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>456.810,01</b>		

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 Setembro de 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

Isael Barbosa dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.288.568-1

RG:

Recebido  
25/02/17

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: 29 / OUTUBRO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	59.928,56		59.928,56
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	2.908,81		2.908,81
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	22.295,48		22.295,48
<b>TOTAL</b>	<b>92.567,75</b>	<b>0,00</b>	<b>92.567,75</b>
Saldo do mês anterior	<b>456.810,01</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	1.948,83		
<b>TOTAL</b>	<b>572.396,74</b>		
Gastos do mês	92.567,75		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>479.828,99</b>		

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 Outubro de 2016.

  
Nome do Representante da Entidade

Israel Bartosa dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.288.502-1

RG

Recibido  
23/12/17

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: 30 / NOVEMBRO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	54.313,44		54.313,44
Recursos Humanos - 1º Parc. 13º	16.886,12		
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	1.869,04		1.869,04
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	22.295,48		22.295,48
<b>TOTAL</b>	<b>102.798,98</b>	<b>0,00</b>	<b>102.798,98</b>
Saldo do mês anterior	<b>479.828,99</b>		
Verba do mês	113.637,90		
Rendimentos Líquidos	3.066,91		
<b>TOTAL</b>	<b>596.553,80</b>		
Gastos do mês	102.798,98		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>493.754,82</b>		

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, 30 de Novembro de 2016.



Nome do Representante da Entidade

Isael Barbosa dos Santos  
Presidente da Casa de Isabel  
RG nº 12.285.558-1

RG:

Recebido  
23/12/17



CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À 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: 31 / DEZEMBRO DE 2016

Valor do Convênio: R\$ 113.637,90

Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	63.746,82		63.746,82
Recursos Humanos - 2º Parc. 13º	26.274,75		
Implantação	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo	2.457,33		2.457,33
Transporte	7.434,90		7.434,90
Serviço de Terceiro	2.946,48		2.946,48
<b>TOTAL</b>	<b>102.860,28</b>	<b>0,00</b>	<b>102.860,28</b>
Saldo do mês anterior	493.754,82		
Verba do mês	0,00		
Rendimentos Líquidos	2.453,20		
<b>TOTAL</b>	<b>496.208,02</b>		
Gastos do mês	102.860,28		
<b>Saldo para o próximo mês</b>	<b>393.347,74</b>		

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 Dezembro de 2016



Nome do Representante da Entidade: *[assinado]*

Presidente da Casa de Isabel

RG: RG nº 12.248.584-1

*[Handwritten initials]*