



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/07/2019 à 31/07/2019

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São José dos Campos

Tipo de Concessão: Termo de Colaboração

Nº: 32/18

Entidade Beneficiária: Associação de Apoio ao Deficiente Auditivo - AADA

CNPJ: 60.127.222/0001-00

Endereço: Avenida São José, 448 - Vila Santa Helena, São José dos Campos - SP, Brasil

Objeto: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência Auditiva, Surdos e suas Famílias

Dados da Conta

Conta: Conta de Repasse de Recurso (Municipal)

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 2143

Nº da Conta: 003.00002559-1

Fontes de Recurso: Prefeitura Municipal de São José dos Campos | Associação de Apoio ao Deficiente Auditivo |

Repasses


Repasse	Valor	Data Docto.	Competência / Emissão	Recebimento
---------	-------	-------------	-----------------------	-------------

Despesas

Item	Competência / Emissão	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	01/07/2019	RECIBO DE FERIAS		Aparecida Alves Muniz Coelho	Férias de Aparecida Alves Muniz Coelho	Transferência Eletrônica	01/07/2019	70410	1.451,75
2	01/07/2019	RECIBO DE FERIAS		Raquel Felipe Dario	Férias de Raquel Felipe Dario	Transferência Eletrônica	01/07/2019	72984	2.286,61
						Despesa Realizada			3.738,36
						Número de Documentos Relacionados			2

Quarta-feira, 11 de Setembro de 2019

Responsáveis pela Contratada:


Silvana Aparecida Trigo
Responsável pela Entidade
CPF 183.830.668-48
RG 24.241.596