

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Tipo de Concessão: Convênio
Nº: 2024/05.031-0
Entidade Beneficiária: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba - (APAE) - Saúde
CNPJ: 71.869.358/0001-01
Endereço: Rua Ubirajara, 528 - Vila Gabriel, Sorocaba - SP, Brasil
Objeto: PROJETO Terapias Complementares- CENTRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO EM SAÚDE

Dados da Conta

Conta: Conta Corrente
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 4137
Nº da Conta: 577509683-1
Fontes de Recurso: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba - (APAE) - Saúde | Prefeitura Municipal de Sorocaba |

Repasse

Repasse	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
Repasse	R\$ 13.445,57	26/05/2025	31/05/2025	26/05/2025

Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	30/04/2025	GRRF	532316	FGTS	FGTS	Transferência Eletrônica	19/05/2025	191159	577,58
2	22/05/2025	NFS-E		ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	Alelo	Transferência Eletrônica	20/05/2025	201010	1.104,00
3	31/05/2025	Holerite		Juliana Keiko Kawachi	Salário Juliana Keiko Kawachi	Transferência Eletrônica	30/05/2025	253827	3.129,00
4	31/05/2025	Holerite		Jaqueline Fontoura Lucas Pace	Salário Jaqueline Fontoura Lucas	Transferência Eletrônica	30/05/2025	253827	2.744,00
						Despesa Realizada			7.554,58
						Número de Documentos Relacionados			4

Quinta-feira, 5 de Junho de 2025

Responsáveis pela Contratada:

FABIO NOBUHIRO
UMEZU:1

Digitally signed by FABIO NOBUHIRO
UMEZU:14
DN: c=BR, o=[CP-Brasil,
ou=VideoConferencia, ou=09125842000144,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco),
cn=FABIO NOBUHIRO UMEZU:
Date: 2025.06.05 08:34:14 -03'00'

Fábio Nobuhiro Umezu
Responsável pela Entidade
CPF ***,*07.668-**