

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº 13/2022 SES PA 772/2022**

ATIVIDADES ESPORTIVAS

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE
CNPJ: 01.717.504/0001-90
ENDEREÇO e CEP: R EUNICE WEAVER (JD.GAGLIARDI), 60 - PLANALTO - SÃO BERNARDO DO CAMPO
RESPONSÁVEL (S) PELA SOC: DANILO SILVA GAZINHATO
CPF: 358.886.928-08
OBJETO DA PARCERIA: Promoção das atividades de iniciação esportiva, de formação e de aproveitamento do esporte de alto rendimento
EXERCÍCIO: 2022
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
TColaboração/ nº 13/2022 SES PA 772/2022	01/01/2022	01/01/2022 A 31/12/2022	30.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS (R\$)
04/03/2022	30.000,00	04/03/2022			30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					30.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					30.000,00

(1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4):						
ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
I	Recursos humanos (5)	0,00		0,00	0,00	
II	Recursos humanos (6)	0,00		0,00	0,00	
III	Medicamentos	0,00		0,00	0,00	
IV	Material médico e hospitalar (*)	0,00		0,00	0,00	
V	Gêneros alimentícios	0,00		0,00	0,00	
VI	Outros materiais de consumo	0,00		0,00	0,00	
VII	Serviços médicos (*)	0,00		0,00	0,00	
VIII	Outros serviços de terceiros	30.000,00		30.000,00	30.000,00	
IX	Locação de imóveis	0,00		0,00	0,00	
X	Locações diversas	0,00		0,00	0,00	
XI	Unidades públicas (7)	0,00		0,00	0,00	
XII	Combustível	0,00		0,00	0,00	
XIII	Bens e materiais permanentes	0,00		0,00	0,00	
XIV	Obras	0,00		0,00	0,00	
XV	Despesas financeiras e bancárias	0,00		0,00	0,00	
XVI	Outras despesas (8)	0,00		0,00	0,00	
	TOTAL	30.000,00	0,00	30.000,00	30.000,00	

(4) Verba Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomicos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rd exemplificativo incluir também as despesas e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser incluído como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	30.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E - (J - F))	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

Declaro(am), na qualidade de responsável(s) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

São Bernardo do Campo, 28 de junho de 2023.

JOSÉ CARLOS FELICE
 José Carlos Felice
 CRC 1SP119519/O-0

Daniilo Silva Gazinhato
 PRESIDENTE

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/BF31-17EB-2E25-0B8E> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: BF31-17EB-2E25-0B8E



Hash do Documento

5697FA1ADAC4AE01CA5F797CB84884F20310DF866BA356B2E4BABED6E5461797

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/07/2023 é(são) :

Danilo Silva Gazinhato (Signatário) - 358.886.928-08 em 04/07/2023 11:40 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: dsgazinhato@gmail.com

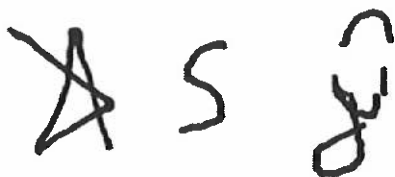
Evidências

Client Timestamp Tue Jul 04 2023 11:40:51 GMT-0300 (-03)

Geolocation Latitude: -23.560699422812252 Longitude: -46.65861977184449 Accuracy: 51

IP 187.90.210.142

Assinatura:



Hash Evidências:

9703784D7EDB62F7AF4431114682BBEB9CE5909E04E1D9FF0F609C608C932DEA



DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº 13/2022 - SESP PA: 772/2022
PERÍODO: 01/01/2022 A 31/12/2022

ATIVIDADES ESPORTIVAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 ENTIDADE CONVENIADA: SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE
 CNPJ: 01.717.504/0001-90
 ENDEREÇO e CEP: R EUNICE WEAVER (JD.GAGLIARDI), 60 - PLANALTO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: DANILO SILVA GAZINHATO
 CPF DO RESPONSÁVEL: 358.886.928-08
 OBJETO DO CONVÊNIO: Promoção das atividades de iniciação esportiva, de formação e de aproveitamento do esporte de alto rendimento
 PERÍODO: ANUAL DE 2022
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Colaboração nº 13/2022 SESP PA: 772/2022	01/01/2022	01/01/2022 A 31/12/2022	30.000.00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/03/2022	30.000.00	04/03/2022		30.000.00
(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO				30.000.00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				30.000.00

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E+F)	30.000,00

(1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um demonstrativo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no período anterior e repassados neste período.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO

ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO OU MÊS DE COMPETÊNCIA (Quando no caso de Prestação de Serviço)	NOME DO CREDOR	VALOR DA DESPESA	NÚMERO DO CHEQUE OU TRANSFERÊNCIA
I Rec. humanos (Salários, encargos e benefícios)						
1						
2						
3						
<i>Sub-total - item I</i>					0,00	
II Rec. humanos (Autônomos e Pessoa Jurídica)						
1	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	31/03/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
2	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	30/04/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
3	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	31/05/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
4	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	30/06/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
5	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	07/07/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
6	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	09/08/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
7	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	20/09/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	
8	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	05/10/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00	

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

9	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	09/11/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	2.000,00	
					<i>Sub-total - item VI</i>	30.000,00

III	MEDICAMENTOS					
					<i>Sub-total - item III</i>	0,00

IV	Material Médico e Hospitalar (Apenas para entidades da área da Saúde)					
					<i>Sub-total - item IV</i>	0,00

V	Gêneros Alimentícios					
1						
2						
3						
4						
					<i>Sub-total - item V</i>	0,00

VI	Outros materiais de consumo					
1						
2						
					<i>Sub-total - item VI</i>	0,00

VII	Serviços Médicos (Apenas para entidades da área da Saúde)					
1						

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Sub-total - item VII 0,00

VIII	Outros serviços de terceiros							
	1							
	2							
	3							
							Sub-total - item VIII	0,00

IX	Locação de Imóveis							
	1							
	2							
	3							
	9							
							Sub-total - item IX	0,00

X	Locações Diversas							
	1							
	2							
	3							
	4							
							Sub-total - item X	0,00

XI	Utilidades Públicas (Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet)							
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
							Sub-total - item XI	0,00

XII	Combustível						
-----	-------------	--	--	--	--	--	--

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

	1							
	2							
	3							
	<i>Sub-total - item XII</i>						0.00	
XIII	Bens e materiais permanentes							
	1							
	2							
	3							
	<i>Sub-total - item XIII</i>						0.00	
XIV	Obras							
	1							
	<i>Sub-total - item XIV</i>						0.00	
XV	Despesas financeiras e bancárias							
	1							
	2							
	3							
	<i>Sub-total - item XV</i>						0.00	
XVI	Outras despesas							
	1							
	<i>Sub-total - item XVI</i>						0.00	
total das despesas (soma dos sub-totais de I a						30.000.00		

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (A+B+C+D)	
(I) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO	30.000,00
(J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (H-I)	30.000,00
(K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (J-K)	0,00

São Bernardo do Campo 03 de julho de 2023.

JOSE CARLOS
 FELICE:86035339891

Digitally signed by JOSE CARLOS
 FELICE:86035339891
 Date: 2023.07.04 10:37:23 -03'00'

JOSÉ CARLOS FELICE

DANILO SILVA GAZINHATO

CRC 1SP119519/O-0

Presidente da entidade

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.

Este documento foi assinado eletronicamente por JAYME FELICE JUNIOR e Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código C35E-BA80-4EC2-631F.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/C35E-BA80-4EC2-631F> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: C35E-BA80-4EC2-631F



Hash do Documento

6748B26D716B867A3EE5AEA0DA023DD95A08969E2EBAB3923F22020C7F4F36DF

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 11/07/2023 é(são) :

- JAYME FELICE JUNIOR (Signatário) - 493.228.858-15 em 11/07/2023 17:34 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica
Identificação: Por email: jayme@proconta.com

Evidências

Client Timestamp Tue Jul 11 2023 17:34:01 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -23.6724229 Longitude: -46.5258994 Accuracy: 6285.397956234261
IP 187.34.24.232

Assinatura:

Hash Evidências:

CC8B07820A4E79EC9D81FACDCF2D61D6ECB1BF091A3ED99AD29C8345616C37C4

- Danilo Silva Gazinhato (Signatário) - 358.886.928-08 em 11/07/2023 17:28 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica
Identificação: Por email: dsgazinhato@gmail.com

Evidências

Client Timestamp Tue Jul 11 2023 17:28:52 GMT-0300 (-03)

Geolocation Latitude: -23.687446411772516 Longitude: -46.45791604151811 Accuracy:
18.001090534963666

IP 179.250.183.161

Assinatura:

ASG

Hash Evidências:

390B6C23F44F8173F72E98ADC112449234781DD4905046EA3C6C491F7F4757B4



DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° 13/2022 - SESP PA: 772/2022****PERÍODO: 01/01/2022 A 31/12/2022****ATIVIDADES ESPORTIVAS****ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:****MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO****ENTIDADE CONVENIADA:****SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE****CNPJ:****01.717.504/0001-90****ENDEREÇO e CEP:****R EUNICE WEAVER (JD.GAGLIARDI), 60 - PLANALTO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP****RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:****DANILO SILVA GAZINHATO****CPF DO RESPONSÁVEL:****358.886.928-08****OBJETO DO CONVÊNIO:****Promoção das atividades de iniciação esportiva, de formação e de aproveitamento do esporte de alto rendimento****PERÍODO:****ANUAL DE 2022****ORIGEM DOS RECURSOS (1):****MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Colaboração n° 13/2022 SESP PA: 772/2022	01/01/2022	01/01/2022 A 31/12/2022	30.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/03/2022	30.000,00	04/03/2022		30.000,00
(A) SALDO DO PERÍODO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO PERÍODO				30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				30.000,00

(E) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL**(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (E+F)**

30.000,00

- (1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um demonstrativo para cada fonte de recurso.
(2) Excluir valores previstos no período anterior e repassados neste período.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SÃO BERNARDO HOQUEI CLUBE**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO PERÍODO

ITEM	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO OU MÊS DE COMPETÊNCIA (Quando no caso de Prestação de Serviço)	NOME DO CREDOR	VALOR DA DESPESA	NÚMERO DO CHEQUE OU TRANSFERÊNCIA
1						
2						
3						
Sub-total - item I						0.00

I Rec. humanos (Salários, encargos e benefícios)

II	Rec. humanos (Autônomos e Pessoa Jurídica)						
1	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	31/03/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
2	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	30/04/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
3	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	31/05/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
4	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	30/06/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
5	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	07/07/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
6	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	09/08/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
7	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	20/09/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		
8	TREINADOR	TRANSFERÊNCIA	05/10/2022	RAFAEL DE MAGALHÃES	3.500,00		

Este documento foi assinado eletronicamente por Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://odp.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código CD93-6B73-8AC8-5501.

1									
2									
3									
Sub-total - item XII									0.00

XIII Bens e materiais permanentes									
1									
2									
3									
Sub-total - item XIII									0.00

XIV Obras									
1									
Sub-total - item XIV									0.00

XV Despesas financeiras e bancárias									
1									
2									
3									
Sub-total - item XV									0.00

XVI Outras despesas									
1									
Sub-total - item XVI									0.00
Total das despesas (soma dos sub-totais de I a XVI)									30.000,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO (A+B+C+D)	30.000,00
(I) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO	30.000,00
(J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (H-I)	0,00
(K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (J-K)	0,00

São Bernardo do Campo 03 de julho de 2023.

JOSE CARLOS
 FELICE:86035339891
 Digitally signed by JOSE CARLOS
 FELICE:86035339891
 DN: cn=JOSE CARLOS, o=Danilo Silva Gazinhato, ou=Danilo Silva Gazinhato, email=joze.carlos@daniloga.com.br, c=BR, 2.5.4.3=JOSE CARLOS, 2.5.4.4=86035339891, 2.5.4.6=2023.07.04 10:37:23 -03'00'

DANILO SILVA GAZINHATO

Presidente da entidade

CRC 1SP119519/O-0

Este documento foi assinado eletronicamente por Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código CD93-6B73-8AC8-5501.

Este documento foi assinado eletronicamente por Danilo Silva Gazinhato. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código CD93-6B73-8AC8-5501.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/CD93-6B73-8AC8-5501> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br>:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: CD93-6B73-8AC8-5501



Hash do Documento

389D06D5FA1940A197EC7461C942639365E92CC2F1A53E784EA3E53393A09AAE

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/07/2023 é(são) :

Danilo Silva Gazinhato (Signatário) - 358.886.928-08 em 04/07/2023 11:39 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: dsgazinhato@gmail.com

Evidências

Client Timestamp Tue Jul 04 2023 11:39:37 GMT-0300 (-03)

Geolocation Latitude: -23.560739380303 Longitude: -46.65867377214908 Accuracy: 51

IP 187.90.210.142

Assinatura:

XSS

Hash Evidências:

B87F00A45C1A0D2F6501C8F448B92046804332D260BDB012E0BE9F8A377BED0

