



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE GUARUJÁ/SP



DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA -
TERMO DE FOMENTO Nº 002/2024

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO										
NOME DA ENTIDADE						Nº CNJP		PERÍODO DE REALIZAÇÃO		
CENTRO DE RECUPERAÇÃO DE PARALISIA INFANTIL E CEREBRAL DO GUARUJÁ						48.703.342/0001-02		01/05/2025 A 31/05/2025		
BLOCO 2 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
SALDO INICIAL DE CONTA CORRENTE		SALDO INICIAL CONTA APLICAÇÃO	DISPONIBILIDADE FINAN. INICIAL	RECEBIMENTO (S) NO PERÍODO	RENDIMENTO APLIC. FINANCEIRA	TOTAL DE DESPESA REALIZADA	DEVOLUÇÃO / DEPÓSITO	DISPONIBILIDADE FINAN.FINAL	SALDO FINAL CONTA APLICAÇÃO	SALDO FINAL CONTA CORRENTE
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
ITEM	PAGAMENTO / EXTRATO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO DE DESPESA / NOME DO CREDOR			DATA DE EMISSÃO DO DOC. DE DESPESA	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		VALOR R\$	
	DATA	N.º DOCUMENTO								
SEM DESPESAS NO PERÍODO										
TOTAL									R\$ 0,00	

BLOCO 4 - ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS POR ESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaramos na qualidade de responsáveis pela unidade em epígrafe, sob as penas da lei que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

PRESIDENTE DA ENTIDADE
REGINALDO GONÇALVES PACHECO - CPF: 133.714.228-01

CONSELHEIRO FISCAL
RODRIGO LAGE COSTA - CPF: 262.910.488-50

CONSELHEIRO FISCAL
CLAUDIA CASTRUCCI - CPF: 070.086.128-93

CONSELHEIRO FISCAL
SHEILA DE OLIVEIRA AGRIA CPF: 104.922.688-78

Guarujá, 08 de julho de 2025

