

Anexo I
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Ref. a parcela única

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundação Helio Augusto de Souza - FUNDHAS

ENTIDADE: Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco

ENDEREÇO: Rua Coronel José Monteiro, 428, Centro, São José dos Campos – SP CEP: 12210-140

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 20/09/2018

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 2.993,13

DATA DO CONTRATO: 22/03/2018

NÚMERO DA PARCELA: Única

*Recebido
19/10/18
Antônio Santos
DFO*

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima mencionada, vem demonstrar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos em 20 de setembro de 2018 da Fundação Hélio Augusto de Souza - FUNDHAS, Gestora Financeira do FUMDICAD, objeto do contrato nº 023/18 a importância de R\$ 2.993,13 (dois mil, novecentos e noventa e três reais e treze centavos) recurso esse recebido para manutenção do Programa.

Os documentos abaixo comprovam as despesas realizadas:

ITEM Nº	DATA	NÚMERO	DOCUMENTO	FAVORECIDO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
01	20/09/2018	004.836	DANFE	Dias e Saraiva Artigos Esportivos LTDA EPP	Material Esportivo	R\$ 2.735,60
TOTAL						R\$ 2.735,60

Número de documentos relacionados: 01

Valor Recebido: R\$ 2.993,13

Total da despesa comprovada: R\$ 2.735,60

Saldo a devolver: R\$ 257,53

Declaro (mos), na qualidade de responsável (eis) pela entidade Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco, sob penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São José dos Campos, 30 de setembro de 2018.



Ana Paula Clemente Gonzaga
Presidente da APAR

[Handwritten mark]

Recebemos de DIAS E SARAIVA ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/09/2018, Valor Total: R\$ 2.735,60, Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ADOLESCENTES EM RISCO RUA CEL JOSE MONTEIRO, 428 - - CENTRO - Sao Jose dos Campos/SP

NF-e
Nº 000.004.836
SÉRIE: 1

<p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>DIAS E SARAIVA ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA EPP</p> <p align="center">Praça Doutor Joao Mendes, 42 Centro - Sao Jose dos Campos - SP CEP: 12210-170 Fone: (12)3322-1966</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">Nº 000.004.836 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3518 0912 1326 3200 0198 5500 1000 0048 3613 2347 1815</p> <p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p align="center">PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180643581427 20/09/2018 15:10:58</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>CNPJ 12.132.632/0001-98</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.004.358.118</p>	<p>INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ADOLESCENTES EM RISCO</p>	<p>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 01.680.455/0001-68</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 20/09/2018</p>	
<p>ENDEREÇO RUA CEL JOSE MONTEIRO, 428 - -</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 12210-140</p>	<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/09/2018</p>
<p>MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DE SAÍDA 15:09:49</p>

FATURA/DUPLICATA	001	30/09/18	R\$ 2.735,60
-------------------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.735,60
VALOR TOTAL DA NOTA	2.735,60				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volumes	S/M		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23439	JOGO ADVANNCE	95030099	0103	5102	UN	2	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9314	JOGO DE DAMA	95049090	0400	5102	UN	20	21,90	438,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22731	JOGO XADREZ	95049090	0400	5102	UN	20	51,99	1.039,80	0,00	0,00	0,00	0	0
14201	COLCHONETE GINASTICA	94042900	0103	5102	UN	20	34,90	698,00	0,00	0,00	0,00	0	0
16105	BOLA DE PILATES	95066200	0103	5102	UN	2	79,90	159,80	0,00	0,00	0,00	0	0

Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco - APAR
C.N.P.J. 01.680.455/0001-68
Termo de Fomento n.º 023 /2018
Despesa realizada com recurso recebido do FUMDICA D

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos Fed: R\$ 379,00 Est: R\$ 450,53 Mun: R\$ 0,00 Fonte: IBPT 5oi7eW Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.</p>	<p align="center">RESERVADO AO FISCO</p> <div style="text-align: right; font-size: 2em;"> </div>
--	---

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-1809-12.132.632/0001-98-55-001-000.004.836-132.347.181-5	
Número NF-e	Série
4836	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
20/09/2018 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
DIAS E SARAIVA ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA EPP	12.132.632/0001-98	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ADOLESCENTES EM RISCO	01.680.455/0001-68	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
20/09/2018 15:10:58	135180643581427	BCO3Jy1dp/3lQxUCmW2sRPn6h3o=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	2.735,60
Data/Hora Impressão: 24/09/2018 10:02:41		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

Associação de Pais e Amigos dos
Adolescentes em Risco - APAR
C.N.P.J. 01.680.455/0001-68
Termo de Fomento n.º 023 / 2018
Despesa realizada com recurso
recebido do FUMDICAD



Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2018
Beneficiário DIAS SARAIVA A E LTDA EPP CNPJ 12.132.632/0001-98					Agência/Código Beneficiário 7385/09378-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PRACA DOUTOR JOAO MENDES 42 CENTRO SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12210-170					
Data do documento 20/09/2018	No. Do documento 4836	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2018	Nosso Número 157/63909471-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.735,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS ADO			CNPJ/CPF 01680455000168		
Endereço: RUA CORONEL JOSE MONTEIRO 428			12210-140 CENTRO SAO JOSE DOS CA SP		
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57635 90947.147386 50937.810005 4 76630000273560

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2018
Beneficiário DIAS SARAIVA A E LTDA EPP CNPJ 12.132.632/0001-98					Agência/Código Beneficiário 7385/09378-1
Data do documento 20/09/2018	No. Do documento 4836	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2018	Nosso Número 157/63909471-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.735,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco - APAR C.N.P.J. 01.680.455/0001-68 Termo de Fomento n.º <u>023</u> /2018 Despesa realizada com recurso recebido do FUMDICAD</p> </div>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS ADO			CNPJ/CPF 01680455000168		
Endereço: RUA CORONEL JOSE MONTEIRO 428			12210-140 CENTRO SAO JOSE DOS CA SP		
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.680.455/0001-68
Nome:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E
Conta de débito:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Representação numérica do código de barras:	34191.57635 90947.147386 50937.810005 4 76630000273560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIAS SARAIVA A E LTDA EPP
Nome/Razão Social:	DIAS SARAIVA A E LTDA EPP
CPF/CNPJ:	12.132.632/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS ADO
CPF/CNPJ:	01.680.455/0001-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E
CPF/CNPJ:	01.680.455/0001-68

Data do Vencimento:	30/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	2.735,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.735,60
Valor Pago (R\$):	2.735,60
Identificação do Pagamento:	MATERIAL ESPORTIVO

Associação de Pais e Amigos dos
Adolescentes em Risco - APAR
C.N.P.J. 01.680.455/0001-68
Termo de Fomento n.º 023 /2018
Despesa realizada com recurso
recebido do FUMDICAD

Data/hora da operação: 21/09/2018 13:46:53

Código da operação: 64213628

Chave de segurança: ZQMKGZ5004ER49Z9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Associação de Pais e Amigos dos
Adolescentes em Risco - APAR*

C.N.P.J. 01.680.455/0001-68

Termo de Fomento n.º 023 /2018

Despesa realizada com recurso
recebido do FUNDICAD



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

NOME DA ENTIDADE: Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco

PERÍODO CONCILIADO: 01/09/2018 a 30/09/2018

BANCO: Caixa Economica Federal

AGÊNCIA:XXXXX

CONTA CORRENTE:XXXXX

	SALDO ANTERIOR	10,03
1	DEPÓSITO DO CONVÊNIO	2.993,13
2	DEPÓSITO POR CONTA DA ENTIDADE	0,00
3	TRANSFERÊNCIA ON LINE / PGTO DE BOLETO	2.735,60
4	DESPESAS BANCÁRIAS	140,01
5	APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00
6	RESGATE DE APLICAÇÃO	5,02
7	RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO	0,02
	SALDO NA CONTA CORRENTE	122,54
	SALDO NA APLICAÇÃO	5,03
	SALDO ATUAL	127,57

RELATÓRIO DA MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO DO CONVÊNIO			
1	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	20/09/2018	CRED TEV	R\$ 2.993,13
TOTAL			R\$ 2.993,13

DEPÓSITO POR CONTA DA ENTIDADE			
2	DATA	HISTÓRICO	VALOR
TOTAL			R\$ -

TRANSFERÊNCIA ON LINE / PAGAMENTOS DE BOLETO			
3	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	21/09/2018	PAG BOLETO	R\$ 2.735,60
TOTAL			R\$ 2.735,60

DESPESAS BANCÁRIAS			
4	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	04/09/2018	DB CEST PJ	R\$ 0,01
	12/09/2018	DB CEST PJ	R\$ 0,01
	17/08/2018	DB CEST PJ	R\$ 4,90
	18/09/2018	DB CEST PJ	R\$ 0,10
	20/09/2018	DB CEST PJ	R\$ 43,99
	20/09/2018	DB CEST PJ	R\$ 49,00
	25/09/2018	MANUT CTA	R\$ 42,00
TOTAL			R\$ 140,01

APLICAÇÃO FINANCEIRA			
5	DATA	HISTÓRICO	VALOR
TOTAL			R\$ -

**Extrato por período**

Cliente: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E

Conta: XXXXXXXXXXXXXXXX

Data: 08/10/2018 - 10:17

Mês: Setembro/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
04/09/2018	062018	DB CEST PJ	0,01 D	0,01 D
04/09/2018	727220	RESG AUTOM	0,01 C	0,00 C
12/09/2018	072018	DB CEST PJ	0,01 D	0,01 D
12/09/2018	727220	RESG AUTOM	0,01 C	0,00 C
17/09/2018	072018	DB CEST PJ	4,90 D	4,90 D
17/09/2018	727220	RESG AUTOM	4,90 C	0,00 C
18/09/2018	072018	DB CEST PJ	0,10 D	0,10 D
18/09/2018	727220	RESG AUTOM	0,10 C	0,00 C
20/09/2018	455104	CRED TEV	2.993,13 C	2.993,13 C
20/09/2018	072018	DB CEST PJ	43,99 D	2.949,14 C
20/09/2018	082018	DB CEST PJ	49,00 D	2.900,14 C
21/09/2018	213628	PAG BOLETO	2.735,60 D	164,54 C
25/09/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	122,54 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SAO JOSE DOS CAMPOS, SP	Código XXXX	Operação XXXXXX	Emissão 08/10/2018
--	---------------------------	-------------------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2018	Cota em: 28/09/2018
0,3533	3,6330	5,0907	1,289002	1,293556

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E	CPF/CNPJ 01.680.455/0001-68	Conta Corrente 003.00003807-9	Mês/Ano 09/2018	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	10,03C	7,783005
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	5,02D	3,895386
Rendimento Bruto no Mês	0,02C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5,03C	3,887619
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 09	RESGATE	0,01D	0,007767
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 09	RESGATE	0,01D	0,007759
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 09	RESGATE	4,90D	3,802262
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 09	RESGATE	0,10D	0,077597
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

Anexo III

PARECER DO CONSELHO FISCAL

TERMO DE FOMENTO Nº 023/2018

Nós abaixo assinados, membros do Conselho Fiscal da Entidade Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco, referente Termo de Fomento nº 023/2018, declaramos sob pena da lei que a documentação relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados.

São José dos Campos, 30 de setembro de 2018.



Alfredo de Freitas de Almeida
Conselheiro Fiscal



Francisco Humberto Oliveira Roxo
Conselheiro Fiscal



Marco Antônio Gonzaga
Conselheiro Fiscal



Anexo IV
CONVÊNIO MUNICIPAL
EXERCÍCIO 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Exercício: 2018

Órgão Concessor: Fundação Hélio Augusto de Souza

Tipo de Concessão: Subvenção

Objeto: Proporcionar saúde e bem-estar social

Entidade Beneficiária: Associação de Pais e Amigos dos Adolescentes em Risco

Endereço / CEP: Rua Coronel José Monteiro, 428, Centro, São José dos Campos – SP CEP: 12210-140.

Responsável (eis) pela Entidade: Ana Paula Clemente Gonzaga

DOCUMENTO

Data: 22/03/2018

Vigência: 23 de junho de 2018 a 23 de setembro de 2018

Valor: R\$ 2.993,13 (Dois mil, novecentos e noventa e três reais e treze centavos).

Termo de Fomento nº: 023/18

Aditamento nº: 01

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

Origem dos Recursos: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FUMDICAD

Valores Repassados:

DEPÓSITO	DATA	VALOR
	20/09/2018	R\$ 2.993,13
TOTAL DEPOSITADO		

RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS

Total: R\$ 0,00

RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE

Verba Própria: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada vem demonstrar, na forma abaixo detalhada, as despesas realizadas com os recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 2.735,60 (dois mil, setecentos e trinta e cinco reais e sessenta centavos).

DESPESAS	VALOR
Material Esportivo	R\$ 2.735,60
TOTAL	R\$ 2.735,60

Período de Realização: 23/06/2018 a 23/09/2018

Origem do Recurso: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FUMDICAD

Valor Aplicado: R\$ 2.735,60

TOTAL DAS DESPESAS

Recurso Público Não Aplicado: R\$ 257,53

Valor Devolvido ao Órgão Concessor: R\$ 257,53

Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte: 0

Declaro (amos), na qualidade de responsável (eis) pela entidade em epígrafe, 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 Concedente.

São José dos Campos, 23 de setembro de 2018.

~~XX~~

Ana Paula Clemente Gonzaga
Presidente da APAR

Alfredo de Freitas de Almeida
Membros do Conselho Fiscal

Francisco Oliveira Roxo
Membros do Conselho Fiscal

Marco Antônio Gonzaga
Membros do Conselho Fiscal

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E
Conta origem:	XXXXXXXXXXXXXX
Conta destino:	XXXXXXXXXXXXXX

Nome destinatário:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS ADOL E
Valor:	R\$ 2.993,13
Identificação da operação:	DEVOLUCAO ESPORTE E LAZER

Data de débito:	20/09/2018
Data/hora da operação:	20/09/2018 13:54:17

Código da operação:	00455104
Chave de segurança:	Y8F7V255CZG8PPAE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
T. COLABORAÇÃO: <u>Municipal</u>
CONTRATO: <u>020/18</u>
ADITAMENTO: _____
PARCELA: <u>Saldo Remanescente</u>