

**ÓRGÃO CONCESSOR :** AMU - ASSOCIAÇÃO DA MULHER UNIMED  
**ENTIDADE:** CASA SANTA MARIA  
**ENDEREÇO:** AVENIDA JOÃO BATISTA GRAVA, 32 - SANTA MÔNICA  
**DATA DO CONTRATO:** 25/10/2023 A 25/04/2024  
**DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO :** 20/12/2023 - 08/01/2024 - 16/01/2024 - 16/02/2024 - 15/03/2024 - 22/04/2024  
**VALOR REPASSADO:** R\$ 2.400,00 **BANCO CREDICITRUS CC 33855-9**

**RELAÇÃO DE GASTOS**

<b>Nº</b>	<b>DATA PAGAMENTO</b>	<b>DATA EMISSÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>VALOR</b>
1	15/11/2023	07/11/2023	NF 32	LINDOMAR T. LIMA - PARTE	MONITOR DE CURSO	R\$ 400,00
2	08/12/2023	04/12/2023	NF 23	LINDOMAR T. LIMA - PARTE	MONITOR DE CURSO	R\$ 400,00
3	11/03/2024	06/03/2024	NF 05	MAGNO DOS SANTOS OLIVEIRA	MONITOR DE CURSO	R\$ 700,00
4	10/04/2024	08/04/2024	NF 08	MAGNO DOS SANTOS OLIVEIRA	MONITOR DE CURSO	R\$ 800,00
5	10/05/2024	03/05/2024	NF 11	MAGNO DOS SANTOS OLIVEIRA - PARTE	MONITOR DE CURSO	R\$ 100,00
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>2.400,00</b>

**Total das despesas comprovada:** R\$ 2.400,00  
**Saldo Atual:** R\$ -

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela CASA SANTA MARIA, sob as penas da lei, que as documentações acima relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São Manuel, 25 de Maio de 2024

**Sérgio Roberto Nicoletti**  
Presidente