ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E REGIÃO
"LUZ DA VISÃO".
CNPJ – 04.810.983/0001-82.
Declarada de Utilidade Pública Municipal, em 20 de maio de 2002, sob Lei nº 1.794/2002.
Declarada de Utilidade Pública Estadual, em 26 de outubro de 2012, sob Lei nº 14.883/2012.
Registrada no CMDCA nº 011/2005, sob Decreto Municipal nº 3659/98.
Registrada no COMASI nº 014/2005, sob Decreto Municipal nº 3660/98.
Rua: Tatuí, 99 – Vila Aparecida – Itapeva / SP – 18401-120
Fone: (15) 3521-2417 / Cel. e WhatsApp (15) 99664-8940.
E-mail: luzdavisao2001@gmail.com

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapeva/SP
TIPO DE CONCESSÃO (1): Termo de Fomento 44/2024
FONTE DO RECURSO (2): Municipal
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região Luz da Visão
OBJETO DA PARCERIA (3): Projeto **"JORNADA PARA A LUZ - RECOMEÇAR"**.

– prevê o atendimento com jovens e adultos com deficiência visual, com um espaço físico adaptado e com qualidade de serviço para atender 60 (Sessenta) Pessoas com Deficiência – PCD de ambos os sexos, com o objetivo de promover a habilitação e reabilitação do deficiente visual através do desenvolvimento da autonomia e independência pessoal, fortalecendo os vínculos familiares, sociais e comunitários resgatando a autoestima e inserindo a pessoa com deficiência visual no mercado de trabalho, enfrentando desigualdades e construindo novos direitos sociais, e, desenvolver ações de proteção para defesa e garantia de direitos sociais.

CNPJ: 04.810.983/0001-82
ENDEREÇO: Rua Tatuí, n° 99 - Vila Aparecida
CEP: 18401-120
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Pedro Benedito Rodrigues Ubaldo
EXERCÍCIO (4): Março 2025
VALOR RECEBIDO (5): R$ 0,00

DOCUMENTO	DATA ASSINATURA	PERÍODO VIGÊNCIA	VALOR GLOBAL – R$
Termo de fomento n° 44/2024	02/10/2024	02/10/2024 – 01/10/2025	R$ 10.000,00

DATA DO DÉBITO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (6)	NATUREZA DA DESPESA (7)	VALOR – R$
07/03/2025	Isabella Silva Camargo – Salário Mês 02/2025	Recursos Humanos 5	R$ 1.664,35
			R$
			R$
		TOTAL	R$ 1.664,35

TIPO DE CONCESSÃO (1): Termo de Fomento ou Termo de Colaboração;
FONTE DO RECURSO (2): Municipal, Estadual ou Federal;
OBJETO DA PARCERIA (3): Breve resumo da parceria, especificando público alvo, finalidade, e número de atendidos;
EXERCÍCIO (4): Mês de referência da Prestação de Contas encaminhada, conforme extrato bancário;
VALOR RECEBIDO (5): Valor recebido no exercício referido anteriormente (4);
ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (6): Descrever os documentos fiscais (NF, Recibos, Holerites, Guias, etc), com seus respectivos dados;
NATUREZA DA DESPESA (7): Caracteriza a despesa executada, se RH, Gêneros Alimentícios, Combustível, Outros Materiais de Consumo, etc.

Itapeva (SP), 10 de Abril de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br
PEDRO BENEDITO RODRIGUES UBALDO
Data: 14/04/2025 16:02:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

PEDRO BENEDITO RODRIGUES UBALDO
PRESIDENTE