

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 09/2025 | NF-E | 40 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/09/2025 | 301856 | 7.840,00 |
| 2 | 09/2025 | NFS-E | 13 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/09/2025 | 301858 | 472,50 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 8.312,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Quarta-feira, 8 de Outubro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 08/10/2025 14:53:30-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo

Autoridade Máxima da Entidade - Presidente

CPF ***.288.021-**

RG **15.80-**

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/01/2025 à 31/01/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|-------|
| | | | | | | Despesa Realizada | | | 0,00 |
| | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 06/11/2025 09:51:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo

Autoridade Máxima da Entidade - Presidente

CPF ***.288.021-**

RG **.15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | CPF/CNPJ | Identificação da Despesa | Categoria/Finalidade | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|-------|-----------------|---|--------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------|--|-----------------|
| 1 | 01/2026 | NF-E | 045 | Thais de Sousa Silva | 49.668.431/0001-10 | Serviço de Fonoaudiologia | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 30/01/2026 | 59343639654 | 7.840,00 |
| 2 | 01/2026 | NFS-E | 027 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | 40.694.224/0001-65 | Serviço de Terapia Ocupacional | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 30/01/2026 | 59362930433 | 472,50 |
| | | | | | | | | | | Despesa Realizada | 8.312,50 |
| | | | | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | 2 |

Segunda-feira, 23 de Fevereiro de 2026

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 25/02/2026 09:40:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.15.80-*

Documento assinado digitalmente
gov.br SHEILA MARCONDES DE ABREU MARQUES SALV
Data: 25/02/2026 09:04:29-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/02/2025 à 28/02/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|-------|
| | | | | | | | Despesa Realizada | | 0,00 |
| | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente
ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 06/11/2025 09:51:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/02/2026 à 28/02/2026

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | CPF/CNPJ | Identificação da Despesa | Categoria/Finalidade | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|-------|-----------------|---|--------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------|--|-----------------|
| 1 | 02/2026 | NF-E | 46 | Thais de Sousa Silva | 49.668.431/0001-10 | Serviço de Fonoaudiologia | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 27/02/2026 | 270612 | 7.056,00 |
| 2 | 02/2026 | NFS-E | 30 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | 40.694.224/0001-65 | Serviço de Terapia Ocupacional | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 27/02/2026 | 270631 | 472,50 |
| | | | | | | | | | | Despesa Realizada | 7.528,50 |
| | | | | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | 2 |

Quinta-feira, 5 de Março de 2026

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente

gov.br ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 06/03/2026 10:49:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/03/2025 à 31/03/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|-------|
| | | | | | | | Despesa Realizada | | 0,00 |
| | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 06/11/2025 09:51:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.*15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/03/2026 à 31/03/2026

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | CPF/CNPJ | Identificação da Despesa | Categoria/Finalidade | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|-------|-----------------|---|--------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------|--|-----------------|
| 1 | 03/2026 | NF-E | 047 | Thais de Sousa Silva | 49.668.431/0001-10 | Serviço de Fonoaudiologia | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 31/03/2026 | 310625 | 7.840,00 |
| 2 | 03/2026 | NFS-E | 032 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | 40.694.224/0001-65 | Serviço de Terapia Ocupacional | Outros Serviços de Terceiros | Transferência Eletrônica | 31/03/2026 | 310626 | 472,50 |
| | | | | | | | | | | Despesa Realizada | 8.312,50 |
| | | | | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | 2 |

Sexta-feira, 17 de Abril de 2026

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente

gov.br ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 22/04/2026 14:52:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.15.80*-*

Documento assinado digitalmente

gov.br SHEILA MARCONDES DE ABREU MARQUES SALV
Data: 22/04/2026 10:03:54-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|-------|
| | | | | | | | Despesa Realizada | | 0,00 |
| | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 06/11/2025 09:52:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.*15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/10/2025 à 31/10/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 10/2025 | NFS-E | 17 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saúde Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 31/10/2025 | 310634 | 472,50 |
| 2 | 10/2025 | NFE | 41 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 31/10/2025 | 310633 | 7.840,00 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 8.312,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Quinta-feira, 6 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 06/11/2025 17:02:20-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo

Autoridade Máxima da Entidade - Presidente

CPF ***.288.021-**

RG **15.80-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/11/2024 à 30/11/2024

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|---------------|-------------|-------------|-------------|
| Repasse | R\$ 99.960,00 | 28/11/2024 | 11/2024 | 28/11/2024 |

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|-------|
| | | | | | | Despesa Realizada | | | 0,00 |
| | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente

gov.br

ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 06/11/2025 09:51:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo

Autoridade Máxima da Entidade - Presidente

CPF ***.288.021-**

RG **.*15.80-**

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/11/2025 à 30/11/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 11/2025 | NFS-E | 21 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 28/11/2025 | 280622 | 472,50 |
| 2 | 11/2025 | NFE | 42 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 28/11/2025 | 280622 | 7.840,00 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 8.312,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Segunda-feira, 8 de Dezembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 08/12/2025 13:19:52-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **15.80-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/12/2024 à 31/12/2024

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|------|-----------------|------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|-------|
| | | | | | | Despesa Realizada | | | 0,00 |
| | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | | 0 |

Quarta-feira, 5 de Novembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 06/11/2025 09:51:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **.15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/05/2025 à 31/12/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor | |
|------|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--|------------------|
| 1 | 05/2025 | NF-E | 36 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/05/2025 | 301926 | 5.880,00 | |
| 2 | 05/2025 | NFS-E | 7 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/05/2025 | 301922 | 472,50 | |
| 3 | 06/2025 | NF-E | 37 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/06/2025 | 301431 | 7.840,00 | |
| 4 | 06/2025 | NF-E | 8 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/06/2025 | 301449 | 472,50 | |
| 5 | 07/2025 | NFS-E | 9 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 31/07/2025 | 310622 | 472,50 | |
| 6 | 07/2025 | NF-E | 38 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 31/07/2025 | 310613 | 7.840,00 | |
| 7 | 08/2025 | NFS-E | 10 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 29/08/2025 | 290607 | 472,50 | |
| 8 | 08/2025 | NF-E | 39 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 29/08/2025 | 290606 | 7.840,00 | |
| 9 | 09/2025 | NF-E | 40 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/09/2025 | 301856 | 7.840,00 | |
| 10 | 09/2025 | NFS-E | 13 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/09/2025 | 301858 | 472,50 | |
| 11 | 10/2025 | NFS-E | 17 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 31/10/2025 | 310634 | 472,50 | |
| 12 | 10/2025 | NF-E | 41 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 31/10/2025 | 310633 | 7.840,00 | |
| 13 | 11/2025 | NFS-E | 21 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 28/11/2025 | 280622 | 472,50 | |
| 14 | 11/2025 | NF-E | 42 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 28/11/2025 | 280622 | 7.840,00 | |
| 15 | 12/2025 | NFS-E | 24 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 29/12/2025 | 290611 | 472,50 | |
| 16 | 12/2025 | NF-E | 43 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 29/12/2025 | 290611 | 7.056,00 | |
| | | | | | | | | | Despesa Realizada | 63.756,00 |
| | | | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | 16 |

Sexta-feira, 9 de Janeiro de 2026

Responsáveis pela Contratada:



Documento assinado digitalmente
ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 12/01/2026 13:42:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**-
RG **:15.80*-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|------|-------------|-------|-----------------|--|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|-----------------|
| 1 | 05/2025 | NF-E | 36 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/05/2025 | 301926 | 5.880,00 |
| 2 | 05/2025 | NFS-E | 7 | Instituto Brasileiro de atenção Integral a sapude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/05/2025 | 301922 | 472,50 |
| | | | | | | | Despesa Realizada | | 6.352,50 |
| | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | | 2 |

Quinta-feira, 12 de Junho de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 12/06/2025 15:09:44-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF 293.288.021-72
RG 69.015.805-1

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/06/2025 à 30/06/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor | |
|------|-------------|------|-----------------|--|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|--|-----------------|
| 1 | 06/2025 | NF-E | 37 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 30/06/2025 | 301431 | 7.840,00 | |
| 2 | 06/2025 | NF-E | 8 | Instituto Brasileiro de atenção Integral a sapude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 30/06/2025 | 301449 | 472,50 | |
| | | | | | | | | | Despesa Realizada | 8.312,50 |
| | | | | | | | | | Número de Documentos Relacionados | 2 |

Terça-feira, 8 de Julho de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 21/07/2025 11:25:09-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF 293.288.021-72
RG 69.015.805-1

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/07/2025 à 31/07/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 07/2025 | NFS-E | 9 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saúde Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 31/07/2025 | 310622 | 472,50 |
| 2 | 07/2025 | NF-E | 38 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 31/07/2025 | 310613 | 7.840,00 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 8.312,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Segunda-feira, 11 de Agosto de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente



ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO

Data: 13/08/2025 10:42:24-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF 293.288.021-72
RG 69.015.805-1

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/08/2025 à 31/08/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 08/2025 | NFS-E | 10 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saude Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 29/08/2025 | 290607 | 472,50 |
| 2 | 08/2025 | NFE | 39 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 29/08/2025 | 290606 | 7.840,00 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 8.312,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Sábado, 6 de Setembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 08/09/2025 09:01:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***.288.021-**
RG **15.80-*

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/12/2025 à 31/12/2025

Órgão Concessor: Prefeitura do Município de Osasco

Tipo de Concessão: Termo de Fomento

Nº: 104/2024

Entidade Beneficiária: Associação Brasileira Autismo Conexão - ABRAAC

CNPJ: 31.635.100/0001-18

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 108 - Centro., Osasco - SP, Brasil

Objeto: Ampliação de especialidades no atendimento individualizado para sujeitos autistas.

Dados da Conta

Conta: Específica - corrente

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Agência: 0326

Nº da Conta: 579286841-3

Fontes de Recurso: Prefeitura do Município de Osasco |

Desembolsos

| Desembolso | Valor | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|
|------------|-------|-------------|-------------|-------------|

Despesas

| Item | Competência | Tipo | Nº do Documento | Favorecido | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação | >Data de Pagto. | >Nº Docto. Vinculado | Valor |
|--|-------------|-------|-----------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 12/2025 | NFS-E | 24 | Instituto Brasileiro de Atenção Integral a Saúde Ltda | Serviço de Terapia Ocupacional | Transferência Eletrônica | 29/12/2025 | 290611 | 472,50 |
| 2 | 12/2025 | NF-E | 43 | Thais de Sousa Silva | Serviço de Fonoaudiologia | Transferência Eletrônica | 29/12/2025 | 290611 | 7.056,00 |
| Despesa Realizada | | | | | | | | | 7.528,50 |
| Número de Documentos Relacionados | | | | | | | | | 2 |

Sexta-feira, 9 de Janeiro de 2026

Responsáveis pela Contratada:



Documento assinado digitalmente
ROSANA MARIA ROSSATO DE ARAUJO
Data: 12/01/2026 13:42:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosana Maria Rossato de Araujo
Autoridade Máxima da Entidade - Presidente
CPF ***288.021-**
RG **15.80-*