



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA			02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00			03 - Período de Execução JANEIRO			04 - Exercício 2019	
05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA						06 - Município Diadema		07 - UF SP		
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8-Item	9 - Nome do Favorecido	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	12-Documentos			13 -Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1	KALUNGA	43.283.811/0066-03	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NF	88025		CHEQUE	850.242	14/01/2019	171,87
2	ROFEC AUTO POSTO	61.649.836/0001-96	COMBUSTÍVEL	NF	21232		CHEQUE	850.243	15/01/2019	264,11
3	CLAUDICE CALIXTO DA SILVA	357.567.368-32	RECURSOS HUMANOS	RPS	240		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.924,30
4	DAVI PALMEIRA DE CASTRO	224.838.588-99	RECURSOS HUMANOS	RPS	268		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.183,95
5	TATIANE DA SILVA	320.182.368-65	RECURSOS HUMANOS	RPS	279		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.521,80
6	BRUNA MIRANDA SANDOVETTI	112.072.086-98	RECURSOS HUMANOS	RPS	285		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.201,66
7	KAIKE ROBERTO SOUZA	415.868.688-10	RECURSOS HUMANOS	RPS	272		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.113,42
8	MARIA APARECIDA DA SILVA	94.477.299.400	RECURSOS HUMANOS	RPS	294		DÉBITO	11.601	15/01/2019	937,59
9	CLÉCIO CLEMENTE XAVIER	192.659.108-95	RECURSOS HUMANOS	RPS	303		DÉBITO	11.601	15/01/2019	737,85
10	JUCILENE DE JESUS MENDES	250.993.328-03	RECURSOS HUMANOS	RPS	282		DÉBITO	11.601	15/01/2019	1.141,80
11	TELEFÔNICA(VIVO)	02.558.157/0001-62	CONTAS DE CONSUMO	NF	jan/19		DÉBITO	11.601	16/01/2019	207,29
12	INSS		ENCARGOS	GPS	jan/19		DÉBITO	11.601	16/01/2019	768,83
15 - TOTAL										11.174,47
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 11.602,31		17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00		20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 11.174,47		21- Saldo a devolver a PMD R\$ 427,84
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.										
Diadema, ____/____/____										
Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração						Simone Heimann Almeida Responsável pela Entidade				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA			02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00			03 - Período de Execução JANEIRO			04 - Exercício 2019	
05 - Endereço RUA MERCURIO, 12 6- VILA MARTA						06 - Município Diadema			07 - UF SP	
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8-Item	9 - Nome do Favorecido	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	12-Documentos			13-Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
15 - TOTAL										-
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 0,00		17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00		20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 0,00		21- Saldo a devolver a PMD R\$ 0,00
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. Diadema, ____/____/____										
_____ Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração						_____ Simone Heimann Almeida Responsável pela Entidade				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA			02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00			03 - Período de Execução JANEIRO			04 - Exercício 2019	
05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA						06 - Município Diadema			07 - UF SP	
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8-Item	9 - Nome do Favorecido	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	12-Documentos			13 -Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
15 - TOTAL										-
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 0,00		17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00		20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 0,00		21- Saldo a devolver a PMD R\$ 0,00
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. Diadema, ____/____/____										
_____ Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração					_____ Simone Heimann Almeida Responsável pela Entidade					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA

PENDÊNCIAS

15. Relacionar os documentos cujos valores compõem a Conciliação Bancária

(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros

Data	Histórico	Valor
31/12/18	Saldo anterior	(60,90)
	Total.....	(R\$ 60,90)

(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta corrente) e não registrados nas planilhas de prestação de contas

Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total.....	R\$ 0,00

(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)

Documento nº	Data	Histórico	Valor
1	10/01/2019	TARIFA BANCÁRIA	128,00
		Total.....	R\$ 128,00

(10.5) Créditos, depósitos, efetuados na conta corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de convênio

Documento nº	Data	Histórico	Valor
1			
		Total.....	R\$ 0,00

(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas

Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total.....	-



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA

SINTÉTICA

(1) Executor: ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA	(2) Convênio nº 15791/17	(4) Período de: 01/01/2019 à 31/01/2019
--	---------------------------------	---

(5) Fonte Recurso	(6) Agente Financeiro BANCO DO BRASIL	(7) Agência 1820-1	(8) Conta Bancária 457889-9
-------------------	--	------------------------------	---------------------------------------

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valor em R\$	
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/01/2019	238,94	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros	(60,90)	
+ (mais)	(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta-corrente) e não registrados na planilhas de prestação de contas	-	
+ (mais)	(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)	128,00	
- (menos)	(10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na conta-corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio	-	
- (menos)	(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas	-	
=	(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas	R\$ 427,84	R\$ 427,84

Responsável pela Elaboração Davi Palmeira de Castro	Responsável pela Entidade Simone Heimann Almeida
---	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA			
PARCELA 01/2019			
Executor: ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA		Nº do Convênio: 15791/17	
		Período 01/01/2019 00:00	
RECEITA		DESPESA	
Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamento	
Recursos Financeiros		Pagamentos realizados	
.Transferidos pelo Concedente (no Mês) R\$ 0,00		.Com Recursos do Concedente R\$ 11.174,47	
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 11.602,31		.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0,00	
.Recursos Próprios (10.2) (R\$ 60,90)		.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 128,00	
.Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 0,00			
Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 11.541,41		Total dos Pagamentos R\$ 11.302,47	
Provisão (Aplicação Financeira)		Provisão (Aplicação Financeira)	
- Reversão da Aplicação Financeira R\$ 0,00		- Aplicação Financeira R\$ 0,00	
		(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/01/2019 R\$ 238,94	
Total = R\$ 11.541,41		Total = R\$ 11.541,41	
(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/01/2019		R\$ 238,94	
. Cheques a compensar.....		R\$ 0,00	
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....		(R\$ 188,90)	
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....		R\$ 427,84	
Responsável pela Elaboração		Responsável pela Entidade	
_____		_____	
Davi Palmeira de Castro		Simone Heimann Almeida	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - RECURSOS PRÓPRIOS

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA			02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00			03 - Período de Execução JANEIRO			04 - Exercício 2019	
05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA						06 - Município Diadema		07 - UF SP		
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8-Item	9 - Nome do Favorecido	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	12-Documentos			13 -Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1	BANCO DO BRASIL		TARIFA BANCÁRIA	EX		JAN	DÉBITO		10/01/2019	128,00
2	FGTS		ENCARGOS	GRF			DÉBITO		14/01/2019	1.294,64
3	GILSON HILÁRIO DA SILVA	163.647.078-58	RECURSOS HUMANOS	RPS	238		DÉBITO		15/01/2019	1.076,36
15 - TOTAL										2.499,00
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 0,00		17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00		20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 2.499,00		21- Saldo a devolver a PMD (R\$ 2.499,00)
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.										
Diadema, ____/____/____										
_____ Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração					_____ Simone Heimann Almeida Responsável pela Entidade					