



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA</b>			02 - Número do CNPJ <b>91.986.125/0006-00</b>			03 - Período de Execução <b>MARÇO</b>			04 - Exercício <b>2019</b>	
05 - Endereço <b>RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA</b>						06 - Município <b>Diadema</b>			07 - UF <b>SP</b>	
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	ROFEC AUTO POSTO LTDA	61.649.836/0001-06	COMBUSTÍVEL	NF	22245		CHEQUE	850.247		286,65
2										
3										
4										
5										
6										
<b>15 - TOTAL</b>										286,65
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 769,71</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 0,00</b>		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) <b>R\$ 0,00</b>		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 286,65</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 483,06</b>
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, ____/____/____.										
 <b>Davi Palmeira de Castro</b> Responsável pela Elaboração						 <b>Simone Heimann Almeida</b> Responsável pela Entidade				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA</b>			02 - Número do CNPJ <b>91.986.125/0006-00</b>			03 - Período de Execução <b>MARÇO</b>			04 - Exercício <b>2019</b>	
05 - Endereço <b>RUA MERCURIO, 12 6- VILA MARTA</b>						06 - Município <b>Diadema</b>			07 - UF <b>SP</b>	
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										
<b>15 - TOTAL</b>										<b>-</b>
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 0,00</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 0,00</b>		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) <b>R\$ 0,00</b>		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 0,00</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 0,00</b>
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, ____/____/____										
_____ <b>Davi Palmeira de Castro</b> Responsável pela Elaboração						_____ <b>Simone Heimann Almeida</b> Responsável pela Entidade				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA</b>			02 - Número do CNPJ <b>91.986.125/0006-00</b>			03 - Período de Execução <b>MARÇO</b>			04 - Exercício <b>2019</b>	
05 - Endereço <b>RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA</b>					06 - Município <b>Diadema</b>			07 - UF <b>SP</b>		
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	LOJÃO DOS ESPORTES EIRELI	51.729.127/0001-87	MATERIAL PEDAGÓGICO	NF	30938		TED	32804	01/03/2019	303,05
2	ELETROPAULO	61.695.227/0001-93	CONTAS DE CONSUMO	NF	105413452		TED	32802	07/03/2019	600,00
2	SUPERMERCADO CLUB DE CAMPO	44.008.001/0001-58	LIMPEZA	NF	18651		TED	32804	14/03/2019	488,16
3	SUPERMERCADO CLUB DE CAMPO	44.008.001/0001-58	ALIMENTOS	NF	18649		TED	32804	14/03/2019	2.167,56
4	VIVO FIXO(TELEFÔNICA)	02.558.157/0001-52	CONTAS DE CONSUMO	NF	mar/19		TED	32802	25/03/2019	166,60
5	INSS		ENCARGOS	GPS	mar/19		TED	32801	27/03/2019	1.152,42
6	SABESP	43.776.517/0001-80	CONTAS DE CONSUMO	NF	mar/19		TED	32802	28/02/2019	300,00
7	CLAUDICE CALIXTO DA SILVA	357.567.368-32	RECURSOS HUMANOS	RPS	240		TED	32801	28/03/2019	2.725,85
8	DAVI PALMEIRA DE CASTRO	224.838.588-99	RECURSOS HUMANOS	RPS	268		TED	32801	28/03/2019	1.218,45
9	TATIANE DA SILVA	320.182.368-65	RECURSOS HUMANOS	RPS	279		TED	32801	28/03/2019	2.129,36
10	BRUNA MIRANDA SANDOVETTI	112.072.086-98	RECURSOS HUMANOS	RPS	285		TED	32801	28/03/2019	1.748,91
11	KAIKE ROBERTO DE SOUZA	415.868.688-10	RECURSOS HUMANOS	RPS	272		TED	32801	28/03/2019	1.773,26
12	MARIA APARECIDA DA SILVA	944.772.994-00	RECURSOS HUMANOS	RPS	294		TED	32801	28/03/2019	1.559,67
13	CLECIO CLEMENTE XAVIER VIEIRA	192.659.108-95	RECURSOS HUMANOS	RPS	303		TED	32801	28/03/2019	764,40
14	JUCILENE DE JESUS MENDES	250.993.328-03	RECURSOS HUMANOS	RPS	282		TED	32801	28/03/2019	1.646,58
15	FERNANDA HENRIQUE DA SILVA	329.088.278-08	RECURSOS HUMANOS	RPS	286		TED	32801	28/03/2019	2.342,58
<b>15 - TOTAL</b>										<b>21.086,85</b>
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 0,00</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 21.300,00</b>		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) <b>R\$ 0,00</b>		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 21.086,85</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 213,15</b>
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, ____/____/____										
_____ <b>Davi Palmeira de Castro</b> Responsável pela Elaboração					_____ <b>Simone Heimann Almeida</b> 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
28/02/19	Saldo anterior	729,22
	Total.....	<b>R\$ 729,22</b>

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total.....	<b>R\$ 0,00</b>

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
1	11/03/2019	TARIFA BANCÁRIA	135,00
		Total.....	<b>R\$ 135,00</b>

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
1			
		Total.....	<b>R\$ 0,00</b>

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
850247	28-mar	ROFEC NF 022245	286,65
		Total.....	<b>286,65</b>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

CONCILIAÇÃO  
BANCÁRIA

SINTÉTICA

(1) Executor: <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA</b>	(2) Convênio nº <b>15791/17</b>	(4) Período de: <b>01/03/2019 à 31/03/2019</b>
--	---------------------------------	---

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

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valor em R\$	
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, em <b>31/03/19</b>	1.577,08	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros	729,22	
+ (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)	135,00	
- (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	286,65	
=	<b>(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas</b>	<b>R\$ 696,21</b>	<b>R\$ 696,21</b>

Responsável pela Elaboração  <b>Davi Palmeira de Castro</b>	Responsável pela Entidade  <b>Simone Heimann Almeida</b>
---	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA  
RECEITA E  
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA			
PARCELA 03/2019			
Executor: <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA</b>		Nº do Convênio: <b>15791/17</b>	
		Período <b>01/03/2019 00:00</b>	
RECEITA		DESPESA	
Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamento	
<b>Recursos Financeiros</b>		<b>Pagamentos realizados</b>	
.Transferidos pelo Concedente (no Mês)	R\$ 21.300,00	.Com Recursos do Concedente	R\$ 21.086,85
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior)	R\$ 769,71	.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3	R\$ 0,00
.Recursos Próprios (10.2)	R\$ 729,22	.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4	R\$ 135,00
.Recursos Próprios Creditados (10.5)	R\$ 0,00		
<b>Total dos Recursos Financeiros (R\$)</b>	<b>R\$ 22.798,93</b>	<b>Total dos Pagamentos</b>	<b>R\$ 21.221,85</b>
<b>Provisão (Aplicação Financeira)</b>		<b>Provisão (Aplicação Financeira)</b>	
- Reversão da Aplicação Financeira	<b>R\$ 0,00</b>	- Aplicação Financeira	<b>R\$ 0,00</b>
		<b>(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/03/19</b>	<b>R\$ 1.577,08</b>
<b>Total =</b>	<b>R\$ 22.798,93</b>	<b>Total =</b>	<b>R\$ 22.798,93</b>
<b>(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/03/19</b>		R\$ 1.577,08	
. Cheques a compensar.....		R\$ 286,65	
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....		R\$ 594,22	
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....		R\$ 696,21	
Responsável pela Elaboração		Responsável pela Entidade	
_____		_____	
<b>Davi Palmeira de Castro</b>		<b>Simone Heimann Almeida</b>	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

DEMONSTRATIVO  
DE  
RENDIMENTOS

POUPANÇA

1. Entidade Convenente	2. Convênio nº	3. Período de
ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA	929	01/03/2019 à 30/03/2019

DADOS BANCÁRIOS				
4. Banco do Brasil		5. Agência - 1820-1		
6. Conta Corrente nº 457889-9		7. Tipo de Aplicação		
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (Em R\$ 1,00)				
8. DATA	9. APLICAÇÃO (A)	10. RESGATE (B)	11. RENDIMENTO (C)	12. SALDO (D)
	13. Transporte do período anterior.....			
				-
	A ENTIDADE NÃO FARÁ PROVISÃO CONFORME PREVISTO NO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			-
				-
				-
				-
14. TOTAIS	-	-	-	-
	15. A transportar para o período seguinte.....			-

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 <b>ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA</b>			02 - Número do CNPJ <b>91.986.125/0006-00</b>			03 - Período de Execução <b>MARÇO</b>			04 - Exercício <b>2019</b>	
05 - Endereço <b>RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA</b>						06 - Município <b>Diadema</b>		07 - UF <b>SP</b>		
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.	
2	IR		ENCARGOS	DARF			DÉBITO		27/03/2019	217,23
3	FGTS		ENCARGOS	GRF			DÉBITO		27/03/2019	1.308,25
	INSS		ENCARGOS	GPS			DÉBITO		27/03/2019	288,75
	GILSON FILÁRIO DA SILVA	163.647.078-58	RECURSOS HUMANOS	RPS			DÉBITO		27/02/2019	2.128,46
<b>15 - TOTAL</b>										3.942,69
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>(R\$ 6.970,90)</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 0,00</b>		18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) <b>R\$ 0,00</b>		19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 3.942,69</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>(R\$ 10.913,59)</b>
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, ____/____/____										
_____ <b>Davi Palmeira de Castro</b> Responsável pela Elaboração					_____ <b>Simone Heimann Almeida</b> Responsável pela Entidade					