



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 FEVEREIRO			04 - Exercício 2018	
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										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
15 - TOTAL										-
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										



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 FEVEREIRO			04 - Exercício 2018	
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.	
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 por procuração de Mauro Harter Responsável pela Entidade					



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 (3) Parcela nº 02	(4) Período de: 01/02/2018 à 28/02/2018
--	---	---

(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 28/02/2018	35.127,64	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros	22,61	
+ (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)	141,40	
- (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\$ 35.246,43	R\$ 35.246,43

Responsável pela Elaboração

Davi Palmeira de Castro

Responsável pela Entidade

Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 02/2018

Executor:

ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA

Nº do Convênio:
15791/17

Período
01/02/2018 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\$ 61.198,00	.Com Recursos do Concedente	R\$ 16.583,65
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior)	(R\$ 9.367,92)	.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3	R\$ 0,00
.Recursos Próprios (10.2)	R\$ 22,61	.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4	R\$ 141,40
.Recursos Próprios Creditados (10.5)	R\$ 0,00		
Total dos Recursos Financeiros (R\$)	R\$ 51.852,69	Total dos Pagamentos	R\$ 16.725,05
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 28/02/2018	R\$ 35.127,64
Total =	R\$ 51.852,69	Total =	R\$ 51.852,69
(10.1) Saldo da conta-corrente, em 28/02/2018			R\$ 35.127,64
. Cheques a compensar.....			R\$ 0,00
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....			(R\$ 118,79)
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....			R\$ 35.246,43
Responsável pela Elaboração		Responsável pela Entidade	
_____		_____	
Davi Palmeira de Castro		Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter	



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 FEVEREIRO			04 - Exercício 2018	
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	fev/18		DÉBITO		2802/2018	141,40
4	GILSON HILÁRIO DA SILVA	163.647.078-58	RECURSOS HUMANOS	RPS	238		DÉBITO		26/02/2018	1.850,92
5	INSS		RH(ENCARGOS)	GPS	fev/18		DÉBITO		26/02/2018	264,39
6	FGTS		RH(ENCARGOS)	GRF	fev/18		DÉBITO		26/02/2018	192,28
15 - TOTAL										2.448,99
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) (R\$ 1.316,16)		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\$ 2.448,99		21- Saldo a devolver a PMD (R\$ 3.765,15)
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 por procuração de Mauro Harter Responsável pela Entidade					

