

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| 01 - Razão Social SODIPROM | 02 - Número do CNPJ 59.168.955/0001-03 | 03 - Período de Execução 01/10/2018 a 31/10/2018 | 04 - Exercício 2018 |
| 05 - Endereço Rua Oriente Monti nº 131 - Centro | | 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 | 00.000.000/6559-53 | Tarifa bancária (Pacote de Serviços) | - | - | 05/10/2018 | - | - | 05/10/2018 | 128,00 |
| 2 | Alessandra Maria de Melo da Rocha | 258.952.288-60 | Pessoal (Orientadora Social) | Recibo | - | 04/10/2018 | cheque | 850274 | 04/10/2018 | 1.586,00 |
| 3 | Leonardo Sabino Fernandes | 340.718.768-83 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 04/10/2018 | cheque | 850274 | 04/10/2018 | 876,00 |
| 4 | Lucas Alves da Silva | 437.562.898-77 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 04/10/2018 | cheque | 850274 | 04/10/2018 | 934,00 |
| 5 | Mônica Viviane Silva Isidoro | 331.928.418-50 | Pessoal (Técnica de Referência) | Recibo | - | 04/10/2018 | cheque | 850274 | 04/10/2018 | 1.185,00 |
| 6 | William da Silva Lima | 059.365.636-93 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 04/10/2018 | cheque | 850274 | 04/10/2018 | 851,00 |
| 7 | FGTS - Ref. SETEMBRO/ 2018 | 59.168.955/0001-03 | Encargos Sociais | Guia | - | 05/10/2018 | cheque | 850274 | 05/10/2018 | 1.080,77 |
| 8 | INSS - Ref. SETEMBRO/2018 | 59.168.955/0001-03 | Encargos Sociais | Guia | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 1.197,08 |
| 9 | Alessandra Maria de Melo da Rocha | 258.952.288-60 | Pessoal (Orientadora Social) | Recibo | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 1.105,00 |
| 10 | Leonardo Sabino Fernandes | 340.718.768-83 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 781,00 |
| 11 | Lucas Alves da Silva | 437.562.898-77 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 781,00 |
| 12 | Mônica Viviane Silva Isidoro | 331.928.418-50 | Pessoal (Técnica de Referência) | Recibo | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 1.659,00 |
| 13 | William da Silva Lima | 059.365.636-93 | Pessoal (Facilitador de Oficinas) | Recibo | - | 19/10/2018 | cheque | 850274 | 19/10/2018 | 781,00 |
| 14 | M E D Padaria e Mercado Ltda EPP | 13.526.234/0001-19 | Gênero Alimentício - panificação | Nota Fiscal | 54 | 16/10/2018 | cheque | 850269 | 24/10/2018 | 441,27 |
| 15 | Cecilia Tsuyaco Araki Silva - EIRELI | 02.357.205/0001-54 | Gênero Alimentício - hortifrutos | Nota Fiscal | 210.449 | 04/10/2018 | cheque | 850270 | 26/10/2018 | 245,08 |
| 16 | DM Casa de Carnes | 101712980001-56 | Gênero Alimentício - carne | Nota Fiscal | 300 | 16/10/2018 | cheque | 850271 | 24/10/2018 | 1.428,44 |
| 17 | Nectar Brix Ind. E Com. De Sucos Eireli | 020697320001-63 | Diversos - Suco | Nota Fiscal | 273.398 | 19/10/2018 | cheque | 850266 | 26/10/2018 | 385,00 |

15 - TOTAL 15.444,64

3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 53.400,89 | 17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 5.000,00 | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00 | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(-) R\$ 0,00 | 20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 15.444,64 | 21- Saldo a devolver a PMD R\$ 42.956,25 |
|---|--|---|--|--|--|

4 - AUTENTICAÇÃO

Declaro, 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, 09 de novembro de 2018

Mônica Viviane Silva Isidoro
Responsável pela Elaboração

Waldir Aparecido Lixandrão
Responsável pela Entidade



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

1 - IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| 01 - Razão Social SODIPROM | 02 - Número do CNPJ 59.168.955/0001-03 | 03 - Período de Execução 01/10/2018 a 31/10/2018 | 04 - Exercício 2018 |
| 05 - Endereço Rua Oriente Monti nº 131 - Centro | | 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.

| 3-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. | |
| | | | | | | | | | | |

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, 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, 09 de novembro de 2018

Mônica Viviane Silva Isidoro
Responsável pela Elaboração

Waldir Aparecido Lixandrão
Responsável pela Entidade



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

1 - IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| 01 - Razão Social SODIPROM | 02 - Número do CNPJ 59.168.955/0001-03 | 03 - Período de Execução 01/10/2018 a 31/10/2018 | 04 - Exercício 2018 |
| 05 - Endereço Rua Oriente Monti nº 131 - Centro | | 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. | |
| | | | | | | | | | | |

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, 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, 09 de novembro de 2018

Mônica Viviane Silva Isidoro
Responsável pela Elaboração

Waldir Aparecido Lixandrão
Responsável pela Entidade

15. Relacionar os documentos cujos valores compõem a Conciliação Bancária

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

| Data | Histórico | Valor |
|------------|------------------|---------------------|
| 01/10/2018 | Extrato Bancário | 3.633,33 |
| Total..... | | R\$ 3.633,33 |

(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 |
|---------------------|------------|--------------------------|------------------|
| 812.840.700.052.360 | 11/10/2018 | Tarifa Adic Cheque Compe | 16,21 |
| Total..... | | | R\$ 16,21 |

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

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

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

| Documento nº | Data | Histórico | Valor |
|--------------|------------|-----------------------------------|----------------------|
| 850274 | 09/11/2018 | Alessandra Maria de Melo da Rocha | 1.586,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Leonardo Sabino Fernandes | 876,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Lucas Alves da Silva | 934,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Mônica Viviane Silva Isidoro | 1.185,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | William da Silva Lima | 851,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | FGTS - Ref.AGOSTO/ 2018 | 1.080,77 |
| 850274 | 09/11/2018 | INSS - Ref.AGOSTO/2018 | 1.197,08 |
| 850274 | 09/11/2018 | Alessandra Maria de Melo da Rocha | 1.105,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Leonardo Sabino Fernandes | 781,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Lucas Alves da Silva | 781,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | Mônica Viviane Silva Isidoro | 1.659,00 |
| 850274 | 09/11/2018 | William da Silva Lima | 781,00 |
| Total..... | | | R\$ 12.816,85 |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA

SINTÉTICA

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| (1) Executor: SODIPROM | (2) Convênio nº 15.793/2017 (3) Parcela nº 10 | (4) Período de: 01/10/2018 a 31/10/2018 |
|----------------------------------|--|---|

| | | | |
|--|--|------------------------------|---------------------------------------|
| (5) Fonte Recurso Secretaria de Assistência Social e Cidadania | (6) Agente Financeiro Banco do Brasil | (7) Agência 6884-5 | (8) Conta Bancária 100137-x |
|--|--|------------------------------|---------------------------------------|

| (9) Item | (10) Histórico | (11) Valor em R\$ | |
|-----------|--|----------------------|----------------------|
| = | (10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/10/2018 | | 59.390,22 |
| - (menos) | (10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros | | 3.633,33 |
| + (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) | | 16,21 |
| - (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 | | 12.816,85 |
| = | (10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas | R\$ 42.956,25 | R\$ 42.956,25 |

| | |
|--|--|
| Responsável pela Elaboração <hr/> Monica Viviane Silva Isidoro | Responsável pela Entidade <hr/> Waldir Aparecido Lixandrão |
|--|--|



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 10/2018

Executor:
SODIPROM

Nº do Convênio:
15.793/2017

Período
01 à 31/10/2018

RECEITA

DESPESA

Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos

Despesas Realizadas conforme relação de pagamento

Recursos Financeiros

Pagamentos realizados

.Transferidos pelo Concedente (no Mês) R\$ 5.000,00
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 53.400,89
.Recursos Próprios (10.2) R\$ 3.633,33
.Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 0,00
Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 62.034,22

.Com Recursos do Concedente R\$ 2.627,79
.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0,00
.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 16,21

Total dos Pagamentos R\$ 2.644,00

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 31/10/2018 R\$ 59.390,22

Total = R\$ 62.034,22

Total = R\$ 62.034,22

(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/10/2018

R\$ 59.390,22

. Cheques a compensar..... R\$ 12.816,85

. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio..... R\$ 3.617,12

. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)..... R\$ 42.956,25

Responsável pela Elaboração

Responsável pela Entidade

Mônica Viviane Silva Isidoro

Waldir Aparecido Lixandrão

| | | |
|-------------------------|--------------------|--|
| 1. Entidade Conveniente | 2. Convênio nº | 3. Período de |
| SODIPROM | 15.793/2017 | 01/10/2018 a 31/10/2018 |

| | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| DADOS BANCÁRIOS | |
| 4. Banco - Banco do Brasil | 5. Agência - 6884-5 |
| 6. Conta Corrente nº 100137-x | 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..... | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| 14. TOTAIS | - | - | - | - |
| 15. A transportar para o período seguinte..... | | | | - |

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Responsável pela Elaboração | Responsável pela Entidade |
| Mônica Viviane Silva Isidoro | Waldir Aparecido Lixandrão |