





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

1 - IDENTIFICAÇÃO

01 - Razão Social <b>SODIPROM</b>	02 - Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>	03 - Período de Execução <b>01/10/2017 a 31/10/2017</b>	04 - Exercício <b>2017</b>
05 - Endereço <b>Rua Oriente Monti nº 131, Centro</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.

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 Emissã	Tipo	Número	Data Pagto.	

15 - TOTAL -

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 6.111,31</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\$ 6.111,31</b>
--	--	--	---	---	---

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, 10 de Outubro de 2017

\_\_\_\_\_  
**Alessandra Maria de Melo Rocha**  
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 <b>SODIPROM</b>	02 - Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>	03 - Período de Execução <b>01/10/2017 a 31/10/2017</b>	04 - Exercício <b>2017</b>
05 - Endereço <b>Rua Oriente Monti nº 131, Centro</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 Emissã	Tipo	Número	Data Pagto.	
6	DTL Placas - Comércio de Brindes e Gravações Ltda	08.267.673/0001-1	Serviços Terceiros - camisetas	Nota Fiscal	5.321	20/10/2017	cheque	850181	25/10/2017	2.190,00
7	INSS - Ref. Setembro/2017	59.168.955/0001-0	Encargos Sociais	Guia	-	04/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.115,24
8	FGTS - Ref. Outubro/2017	59.168.955/0001-0	Encargos Sociais	Guia	-	01/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	920,12
9	Alessandra Maria de Melo da Rocha	258.952.288-60	Pessoal (Orientadora Social)	Recibo	-	19/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.002,00
10	Leonardo Sabino Fernandes	340.718.768-83	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	19/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	706,00
11	Lucas Alves da Silva	437.562.898-77	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	19/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	706,00
12	Mônica Viviane Silva Isidoro	331.928.418-50	Pessoal ( Técnica de Referência)	Recibo	-	19/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.143,00
13	William da Silva Lima	059.365.636-93	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	19/10/2017	cheque	850182	08/11/2017	706,00
14	Alessandra Maria de Melo da Rocha	258.952.288-60	Pessoal (Orientadora Social)	Recibo	-	03/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.171,00
15	Leonardo Sabino Fernandes	340.718.768-83	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	891,00
16	Lucas Alves da Silva	437.562.898-77	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	795,00
17	Mônica Viviane Silva Isidoro	331.928.418-50	Pessoal ( Técnica de Referência)	Recibo	-	03/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.268,00
18	William da Silva Lima	059.365.636-93	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/11/2017	cheque	850182	08/11/2017	1.417,00

15 - TOTAL 14.030,36

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior)	17- Valor Recebido no mês (+)	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês	19-Reversão Aplic.Fin.no mês	20- Despesa Realizada no mês (-)	21- Saldo a devolver a PMD
<b>R\$ 20.787,26</b>	<b>R\$ 52.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14.030,36</b>	<b>R\$ 58.756,90</b>

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, 10 de Outubro de 2017

\_\_\_\_\_  
**Alessandra Maria de Melo Rocha**  
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
01/10/2017	Extrato Bancário	4.503,74
Total.....		<b>R\$ 4.503,74</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
882.781.200.341.370	05/10/2017	Tarifa Pacote de Serviços	59,00
812.820.700.046.176	09/10/2017	Tarifa Adic. Cheque Compensado	12,63
Total.....			<b>R\$ 71,63</b>

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

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

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
850182	08/11/2017	INSS - Ref. Setembro/2017	1.115,24
850182	08/11/2017	FGTS - Ref. Outubro/2017	920,12
850182	08/11/2017	Alessandra Maria de Melo da Rocha	1.002,00
850182	08/11/2017	Leonardo Sabino Fernandes	706,00
850182	08/11/2017	Lucas Alves da Silva	706,00
850182	08/11/2017	Mônica Viviane Silva Isidoro	1.143,00
850182	08/11/2017	William da Silva Lima	706,00
850182	08/11/2017	Alessandra Maria de Melo da Rocha	1.171,00
850182	08/11/2017	Leonardo Sabino Fernandes	795,00
850182	08/11/2017	Lucas Alves da Silva	891,00
850182	08/11/2017	Mônica Viviane Silva Isidoro	1.268,00
850182	08/11/2017	William da Silva Lima	1.417,00
Total.....			<b>R\$ 11.840,36</b>



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

**CONCILIAÇÃO**  
**BANCÁRIA**  
  
**SINTÉTICA**

(1) Executor: <b>SODIPROM</b>	(2) Convênio nº <b>38060/2015</b> (3) Parcela nº <b>10</b>	(4) Período de: <b>01/10/2017 a 31/10/2017</b>
----------------------------------	---	---

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

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valor em R\$	
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, em <b>31/10/2017</b>	82.603,09	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros	4.503,74	
+ (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)	71,63	
- (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	11.840,36	
=	<b>(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas</b>	<b>R\$ 66.330,62</b>	<b>R\$ 66.330,62</b>

Responsável pela Elaboração  <hr/> <b>Alessandra Maria de Melo Rocha</b>	Responsável pela Entidade  <hr/> <b>Waldir Aparecido Lixandrão</b>
--	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA  
RECEITA E  
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 10/2017

Executor:  
SODIPROM

Nº do Convênio:  
38060/2015

Período  
01 à 31/10/2017

RECEITA

DESPESA

Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos

Despesas Realizadas conforme relação de pagamento

Recursos Financeiros

Pagamentos realizados

.Transferidos pelo Concedente (no Mês) R\$ 52.000,00  
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 32.195,11  
.Recursos Próprios (10.2) R\$ 4.503,74  
.Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 0,00  
**Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 88.698,85**

.Com Recursos do Concedente R\$ 6.024,13  
.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0,00  
.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 71,63  
**Total dos Pagamentos R\$ 6.095,76**

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 31/10/2017 R\$ 82.603,09**

**Total = R\$ 88.698,85**

**Total = R\$ 88.698,85**

**(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/10/2017**

R\$ 82.603,09

. Cheques a compensar..... R\$ 11.840,36

. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio..... R\$ 4.432,11

. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)..... R\$ 66.330,62

Responsável pela Elaboração

Responsável pela Entidade

\_\_\_\_\_  
Alessandra Maria de Melo Rocha

\_\_\_\_\_  
Waldir Aparecido Lixandrão

