



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

01 - Razão Social <b>SODIPROM</b>	02 - Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>	03 - Período de Execução <b>01/04/2020 a 30/04/2020</b>	04 - Exercício <b>2020</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 Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1	Banco do Brasil	00.000.000/6559-53	Tarifa bancária (Pacote de Serviços)	-	-		-	-		R\$ 141,00

**15 - TOTAL** 141,00

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 328,64</b>	17- Valor Recebido no mês (+)	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\$ 141,00</b>	21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 187,64</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, 08 de maio de 2020

\_\_\_\_\_  
**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 <b>SODIPROM</b>	02 - Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>	03 - Período de Execução <b>01/04/2020 a 30/04/2020</b>	04 - Exercício <b>2020</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 Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
2	Alessandra Maria de Melo da Rocha	258.952.288-60	Pessoal (Orientadora Social)	Recibo	-	03/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 694,00
3	Giselle Tenorio Barros	216.539.388-46	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 1.051,00
4	Leonardo Sabino Fernandes	340.718.768-83	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 322,00
5	Lucas Alves da Silva	437.562.898-77	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	03/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 431,00
6	Mônica Viviane Silva Isidoro	331.928.418-50	Pessoal ( Técnica de Referência)	Recibo	-	03/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 740,00
7	FGTS - Ref.Março/2020	59.168.955/0001-03	Encargos Sociais	Guia	-	06/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 1.179,09
8	Alessandra Maria de Melo da Rocha	258.952.288-60	Pessoal (Orientadora Social)	Recibo	-	17/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 1.002,00
9	Giselle Tenorio Barros	216.539.388-46	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	17/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 812,00
10	Leonardo Sabino Fernandes	340.718.768-83	Pessoal (Facilitador de Oficinas)	Recibo	-	17/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 514,00
11	Mônica Viviane Silva Isidoro	331.928.418-50	Pessoal ( Técnica de Referência)	Recibo	-	17/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 1.672,00
12	INSS - Ref.Março/2020	59.168.955/0001-03	Encargos Sociais	Guia	-	20/04/2020	cheque	850361	27/04/2020	R\$ 1.037,03

**15 - TOTAL** **9.454,12**

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 32.335,27</b>	17- Valor Recebido no mês (+)	18- VALOR DE APLICAÇÃO DA ENTIDADE RESGATE <b>R\$ 0,00</b>	19-Reversão Aplic.Fin.no mês <b>R\$ 0,00</b>	20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 9.454,12</b>	21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 22.881,15</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, 08 de maio de 2020

\_\_\_\_\_  
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 <b>SODIPROM</b>	02 - Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>	03 - Período de Execução <b>01/04/2020 a 30/04/2020</b>	04 - Exercício <b>2020</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 Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	

**15 - TOTAL**

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior)	17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 0,00</b>	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês	19-Reversão Aplic.Fin.no mês	20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 0,00</b>	21- Saldo a devolver a PMD <b>R\$ 0,00</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, 08 de maio de 2020

\_\_\_\_\_  
**Mônica Viviane Silva Isidoro**  
Responsável pela Elaboração

\_\_\_\_\_  
**Waldir Aparecido Lixandrão**  
Responsável pela Entidade





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

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

(1) Executor: <b>SODIPROM</b>	(2) Convênio nº <b>30.366/2019</b> (3) Parcela nº <b>04</b>	(4) Período de: <b>01/04/2020 a 30/04/2020</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>30/04/2020</b>		32.793,33
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros		
+ (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)		33,58
- (menos)	(10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na conta-corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio		9.758,12
- (menos)	(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas		-
=	<b>(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas</b>	<b>R\$ 23.068,79</b>	<b>R\$ 23.068,79</b>

Responsável pela Elaboração  <hr/> <b>Mônica Viviane Silva Isidoro</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 04/2020

Executor:  
SODIPROM

Nº do Convênio:  
30.366/2019

Período  
01/

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  
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 32.663,91  
.Recursos Próprios (10.2) R\$ 0,00  
.Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 9.758,12

.Com Recursos do Concedente R\$ 9.595,12  
.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0,00  
.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 33,58

**Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 42.422,03**

**Total dos Pagamentos R\$ 9.628,70**

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 30/04/2020 R\$ 32.793,33**

**Total = R\$ 42.422,03**

**Total = R\$ 42.422,03**

**(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/04/2020**

R\$ 32.793,33

. Cheques a compensar..... R\$ 0,00

. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio..... R\$ 9.724,54

. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)..... R\$ 23.068,79

Responsável pela Elaboração

Responsável pela Entidade

\_\_\_\_\_  
Mônica Viviane Silva Isidoro

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

