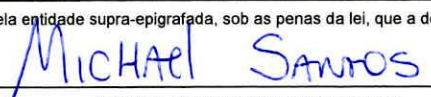



PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER				02 - Número do CNPJ 86.912.086/0001-44			03 - Período de Execução SETEMBRO			04 - Exercício 2018
05 - Endereço RUA JOÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427						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										
15 - TOTAL										
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 5,88		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\$ 5,88
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. Dia de, 10/10/2018.										
 MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS Assistente de Coordenação					 MARINISA CARMINETTI BAPTISTA Secretária Geral					

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

1 - IDENTIFICAÇÃO			
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER	02 - Número do CNPJ 86.912.086/0001-44	03 - Período de Execução SETEMBRO	04 - Exercício 2018
05 - Endereço RUA JOÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427		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	Tarifa Pacote de Serviços	00.000.000/0717-06	TARIFA DA CONTA	Extrato	set-18	05/09/2018	Da Conta	204.216	05/09/2018	76,00
2	Marinisa Carminetti Baptista	105.189.848-00	FÉRIAS	Recibo	set-18	01/09/2018	Transferência	107.497	03/09/2018	667,88
3	Promobom Autopass S/A	07.140.538/0001-40	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	Recibo	8757707	13/09/2018	Boleto	91.201	12/09/2018	200,00
4	BRS SP Suprimentos Corporativos Ltda	03.746.938/0001-43	MATERIAL PARA ESCRITÓRIO	Nota Fiscal	1715982	24/09/2018	Boleto	92.101	21/09/2018	177,21
5	Comercial 2H Ltda	10.685.152/0001-29	MATERIAL DE HIGIENE/LIMPEZA	Nota Fiscal	6037	04/09/2018	Boleto	92.102	21/09/2018	126,73
6	Companhia de Saneamento Básico do Estado de SP	43.776.517/0001-80	ÁGUA E ESGOTO	Nota Fiscal	set-18	19/09/2018	Transferência	107.105	25/09/2018	105,00
7	Telefônica Brasil S/A	02.558.157/0001-62	TELECOMUNICAÇÕES	Nota Fiscal	set-18	12/09/2018	Transferência	107.105	25/09/2018	310,00
8	CEAE - Centro de Estudos de Adm. Eclesiástica Ltda	62.584.875/0001-35	CONTABILIDADE	Nota Fiscal	1225	13/09/2018	Transferência	107.105	25/09/2018	224,16
9	Dejanira Francisca dos Santos	14.095.263/0001-36	VALE-REFEIÇÃO	Nota Fiscal	189	26/09/2018	Cheque	850.055	26/09/2018	1.082,49
10	Dejanira Francisca dos Santos	14.095.263/0001-36	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Nota Fiscal	188	26/09/2018	Cheque	850.056	26/09/2018	1.000,00
11	Guia da Previdência Social - GPS	86.912.086/0001-44	INSS	Guia	set-18	30/09/2018	Transferência	107.105	27/09/2018	465,49
12	Guia de Recolhimento do FGTS - GRF	86.912.086/0001-44	FGTS	Guia	set-18	30/09/2018	Transferência	107.105	27/09/2018	705,04
13	Documento de Arrecadação de Receitas Federais - DARF	86.912.086/0001-44	PIS	Guia	set-18	30/09/2018	Transferência	107.105	27/09/2018	89,39
14	Santa Helena Assistência Médica S/A	43.293.604/0001-86	ASSISTÊNCIA MÉDICA	Nota Fiscal	5509137	03/09/2018	Transferência	107.105	27/09/2018	350,26
15	Suely Damacena Germano Lima	383.458.018-03	OPERACIONAIS	Holerite	set-18	30/09/2018	Transferência	111.262	28/09/2018	1.131,88
16	Luiza Helena Lopes Santana	338.067.168-11	ADMINISTRATIVOS	Recibo	set-18	30/09/2018	Transferência	107.466	28/09/2018	526,50
17	Kelly Pimentel de Lima	286.538.958-84	TÉCNICO DE REFERÊNCIA	Holerite	set-18	30/09/2018	Transferência	107.475	28/09/2018	1.800,00
18	Stephanie Lima Luiz de Oliveira	439.347.998-09	ORIENTADOR SOCIAL	Holerite	set-18	30/09/2018	Transferência	109.076	28/09/2018	1.380,00
19	Thais Rosa Soares Correia	391.695.808-98	FACILITADOR DE OFICINAS	Holerite	set-18	30/09/2018	Transferência	110.185	28/09/2018	1.004,24
20	Maria Cristina Damasio de Almeida	178.521.328-80	FACILITADOR DE OFICINAS	Holerite	set-18	30/09/2018	Transferência	8.273	28/09/2018	1.354,50
15 - TOTAL										12.776,77

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

16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 17.357,72	17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 2.500,00	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 718,72	19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00	20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 12.776,77	21- Saldo a devolver a PMD R\$ 6.362,23
--	---	--	---	---	--

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, 10/10/2018.

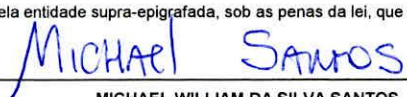

MICHAEL SANTOS

MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS
Assistente de Coordenação

Marinisa

MARINISA CARMINETTI BAPTISTA
Secretária Geral

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER			02 - Número do CNPJ 86.912.086/0001-44			03 - Período de Execução SETEMBRO			04 - Exercício 2018	
05 - Endereço RUA JOÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427						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										
15 - TOTAL										
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 32,02		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\$ 32,02
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, 10/10/2018.										
 MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS Assistente de Coordenação					 MARINISA CARMINETTI BAPTISTA Secretária Geral					



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
01/09/2018	Saldo da conciliação bancária anterior	(200,82)
	Total.....	(R\$ 200,82)

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
NF-e 1715982	24/09/2018	BRS SP Suprimentos Corporativos Ltda	0,06
		Total.....	R\$ 0,06

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

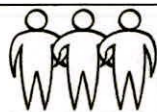
Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total.....	R\$ 0,00

(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
		Total.....	R\$ 0,00



ACER
BRASIL

DESENVOLVIMENTO HUMANO E COMUNITÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

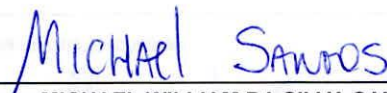

**CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA**

SINTÉTICA

(1) Executor: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER	(2) Convênio nº 15.786/2017 (3) Parcela nº 09	(4) Período de: 01/09/2018 à 30/09/2018
---	--	---

(5) Fonte Recurso MUNICIPAL	(6) Agente Financeiro Banco - BANCO DO BRASIL	(7) Agência 0717-X	(8) Conta Bancária 110.074-2
---------------------------------------	---	------------------------------	--

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valor em R\$	
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/09/2018	6.199,25	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros	(200,82)	
+ (mais)	(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta-corrente) e não registrados na planilhas de prestação de contas	0,06	
+ (mais)	(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)	-	
- (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\$ 6.400,13	R\$ 6.400,13

Responsável pela Elaboração  MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS Assistente de Coordenação	Responsável pela Entidade  MARINISA CARMINE TI BAPTISTA Secretária Geral
---	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

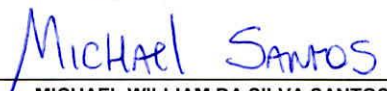

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 09/2018

Executor:
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER

Nº do Convênio:
15.786/2017

Período
01 à 30/09/2018

RECEITA		DESPESA	
Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamento	
Recursos Financeiros		Pagamentos realizados	
. Transferidos pelo Concedente (no Mês)	R\$ 2.500,00	. Com Recursos do Concedente	R\$ 12.776,77
. Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior)	R\$ 17.395,62	. Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3	R\$ 0,06
. Recursos Próprios (10.2)	(R\$ 200,82)	. Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4	R\$ 0,00
. Recursos Próprios Creditados (10.5)	R\$ 0,00		
Total dos Recursos Financeiros (R\$)	R\$ 19.694,80	Total dos Pagamentos	R\$ 12.776,83
Provisão (Aplicação Financeira)		Provisão (Aplicação Financeira)	
- Reversão da Aplicação Financeira	R\$ 0,00	- Aplicação Financeira	R\$ 718,72
		(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/09/2018	R\$ 6.199,25
Total =	R\$ 19.694,80	Total =	R\$ 19.694,80
(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/09/2018			R\$ 6.199,25
. Cheques a compensar.....			R\$ 0,00
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....			(R\$ 200,88)
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....			R\$ 6.400,13
Responsável pela Elaboração		Responsável pela Entidade	
			
MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS		MARINISA CARMINETTI BAPTISTA	
Assistente de Coordenação		Secretária Geral	

