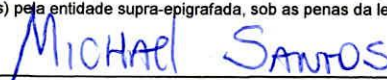
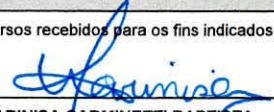
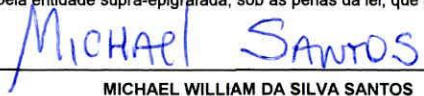
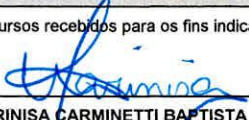


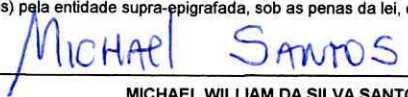

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

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 JANEIRO			04 - Exercício 2019	
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	Thais Rosa Soares Correia	391.695.808-98	RESCISÃO DE CONTRATO	Recibo	jan-19	12/01/2019	Transferência	110.185	11/01/2019	2.449,04
2	Maria Cristina Damasio de Almeida	178.521.328-80	RESCISÃO DE CONTRATO	Recibo	jan-19	12/01/2019	Transferência	8.273	11/01/2019	1.941,80
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
15 - TOTAL										4.390,84
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\$ 4.390,84		21- Saldo a devolver a PMD (R\$ 4.390,84)
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, 07/02/2019.										
 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 JANEIRO			04 - Exercício 2019	
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\$ 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. Dia de 07/02/2019.										
 MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS Assistente de Coordenação					 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 JANEIRO			04 - Exercício 2019	
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\$ 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, 07/02/2019.										
 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
01/01/2019	Saldo da conciliação bancária anterior	13,05
	Total.....	R\$ 13,05

(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
890.071.004.134.728	07/01/2019	Pacote de Serviços	13,05
860.100.904.883.080	10/01/2019	Pacote de Serviços	62,95
		Total.....	R\$ 76,00

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

Documento nº	Data	Histórico	Valor
550.717.000.105.799	10/01/2019	Associação de Apoio a Criança em Risco - ACER	4.453,79
		Total.....	R\$ 4.453,79

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

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



DESENVOLVIMENTO HUMANO E COMUNITÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 01/2019

Executor:
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER

Nº do Convênio:
15.786/2017

Período
01 à 31/01/2019

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	. Com Recursos do Concedente R\$ 4.390,84
. Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) R\$ 0,00	. Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 R\$ 0,00
. Recursos Próprios (10.2) R\$ 13,05	. Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 R\$ 76,00
. Recursos Próprios Creditados (10.5) R\$ 4.453,79	
Total dos Recursos Financeiros (R\$) R\$ 4.466,84	Total dos Pagamentos R\$ 4.466,84
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 31/01/2019 R\$ 0,00
Total = R\$ 4.466,84	Total = R\$ 4.466,84

(10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/01/2019	R\$ 0,00
. Cheques a compensar.....	R\$ 0,00
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....	R\$ 4.390,84
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....	(R\$ 4.390,84)

Responsável pela Elaboração

MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS

Assistente de Coordenação

Responsável pela Entidade

MARINISA CARMINETTI BAPTISTA

Secretária Geral



**ACER
BRASIL**

DESENVOLVIMENTO HUMANO E COMUNITÁRIO

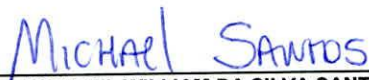

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**

**DEMONSTRATIVO
DE
RENDIMENTOS**

POUPANÇA

1. Entidade Convenente	2. Convênio nº	3. Período de
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER	15.786/2017	01/01/2019 a 31/01/2019

DADOS BANCÁRIOS				
4. Banco - BANCO DO BRASIL		5. Agência - 0717-X		
6. Conta Corrente nº 110.074-2		7. Tipo de Aplicação - POUPANÇA		
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.....			-
31/01/19	-	-	-	-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
14. TOTAIS	-	-	-	-
15. A transportar para o período seguinte.....				-

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