

# EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Exibido por data de Liquidação

**Órgão Concessor:** Prefeitura Municipal de Sorocaba

**Tipo de Concessão:** Convênio

**Proc. Admin. Nº:** 2020/03.825-5

**Data da Assinatura:** 01/07/2020

**Valor da Parceria:** R\$ 936.000,00

**Entidade Beneficiária:** Associação dos Fissurados Labio Palatais (AFISSORE) - Saúde

**CNPJ:** 60.110.863/0001-43

**Endereço:** Rua Lygia Fante, 128 (sala 01 ) - Boa Vista, Sorocaba - SP, Brasil

**Objeto:** Serviço Especializado de Habilitação e Reabilitação de Pessoas com Fissuras Labiopalatinas

## Prestação de Contas:

| Data Prevista p/ Apresentação | Data de Apresentação | Prazo para Análise | Situação |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| null                          | 24/11/2023 11:09     | null               | Aprovada |

## Responsáveis:

| Nome  | Papel                     | CPF           |
|---|---------------------------|---------------|
| Karina Aparecida da Silva Ferraz de Almeida | Responsável pela Entidade | ***.68.158-** |

## Demonstrativo das Receitas

**Natureza de Receita:** Estorno de Pagamento

| Mês/Ref                                 | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta  | Conciliado | Valor               |
|---|-------------|-------------|----------------------------------|--|------------|---------------------|
| Extorno débito indevido                 | 30/10/2023  | 30/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 1.200,00        |
| <b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b> |             |             |                                  |  |            | <b>R\$ 1.200,00</b> |
| <b>TOTAL</b>                            |             |             |                                  |  |            | <b>R\$ 1.200,00</b> |

**Natureza de Receita:** Reembolso de Juros, multas, glosas, pagto. Indevido, duplicidade etc

| Mês/Ref                                 | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta  | Conciliado | Valor                |
|---|-------------|-------------|----------------------------------|--|------------|----------------------|
| Recurso Próprio                         | 31/10/2023  | 31/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 2.640,00         |
| Recurso Próprio                         | 31/10/2023  | 31/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 13.419,77        |
| Recurso Próprio                         | 30/10/2023  | 30/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 400,00           |
| Recurso Próprio                         | 27/10/2023  | 27/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 3.058,22         |
| Recurso Próprio                         | 26/10/2023  | 26/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 225,58           |
| Recurso Próprio                         | 11/10/2023  | 11/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 3.530,20         |
| Recurso Próprio                         | 10/10/2023  | 10/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 236,00           |
| Recurso Próprio                         | 31/10/2023  | 31/10/2023  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9 | Sim        | R\$ 3.467,80         |
| <b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b> |             |             |                                  |  |            | <b>R\$ 26.977,57</b> |
| <b>TOTAL</b>                            |             |             |                                  |  |            | <b>R\$ 26.977,57</b> |

## Total das Receitas por Fonte de Recurso

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b> | <b>R\$ 28.177,57</b> |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>R\$ 28.177,57</b> |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>(A) Saldo Anterior</b>              | <b>R\$ 0,00</b>      |
| <b>(B) Saldo Público Anterior</b>      | <b>R\$ 0,00</b>      |
| <b>(C) Total das Receitas</b>          | <b>R\$ 28.177,57</b> |
| <b>(D) Total das Receitas Públicas</b> | <b>R\$ 28.177,57</b> |

### Transferências Realizadas

| Data | Valor | Identificação | Conciliado | Fonte de Origem | Fonte de Destino |
|------|-------|---------------|------------|-----------------|------------------|
|------|-------|---------------|------------|-----------------|------------------|

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do beneficiário Associação dos Fissurados Labio Palatais (AFISSORE) - Saúde vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 01/10/2023 a 31/10/2023.

| Nº  | Competência | Despesa | Nota Fiscal | Pagamento | Fonte de Recurso / Valor | Conciliado | Valor           |
|---|-------------|---------|-------------|-----------|--------------------------|------------|-----------------|
| <b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>          |             |         |             |           |                          |            | <b>R\$ 0,00</b> |
| <b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b> |             |         |             |           |                          |            | <b>R\$ 0,00</b> |

### Despesas não Planejadas

| Competência   | Despesa                          | Fonte de Recurso                 |              | Conciliado | Valor                |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------|------------|----------------------|
| 31/10/2023  | ADIANTAMENTO SALARIAL            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.103,10 | Sim        | R\$ 1.103,10         |
| 31/10/2023  | ADIANTAMENTO SALARIAL            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 761,10   | Sim        | R\$ 761,10           |
| 27/10/2023  | VALE ALIMENTAÇÃO                 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 225,58   | Sim        | R\$ 225,58           |
| 25/10/2023  | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.200,00 | Sim        | R\$ 1.200,00         |
| 31/10/2023  | VALE ALIMENTAÇÃO                 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.858,22 | Sim        | R\$ 1.858,22         |
| 11/10/2023  | VALE TRANSPORTE                  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 236,00   | Sim        | R\$ 236,00           |
| 31/10/2023  | ADIANTAMENTO SALARIAL            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.072,40 | Sim        | R\$ 1.072,40         |
| 31/10/2023  | ADIANTAMENTO SALARIAL            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 593,60   | Sim        | R\$ 593,60           |
| 30/10/2023  | Debito indevido/PIX NÃO EFETUADO | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.200,00 | Sim        | R\$ 1.200,00         |
| 29/10/2023  | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS            | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 400,00   | Sim        | R\$ 400,00           |
| 31/10/2023  | SALARIO                          | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.406,47 | Sim        | R\$ 1.406,47         |
| <b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>         |                                  |                                  |              |            | <b>R\$ 10.056,47</b> |
| <b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>          |                                  |                                  |              |            | <b>R\$ 10.056,47</b> |
| <b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b> |                                  |                                  |              |            | <b>R\$ 10.056,47</b> |

### Consolidado

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>          | <b>R\$ 28.177,57</b> |
| <b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>                      | <b>R\$ 10.056,47</b> |
| <b>Saldo Geral (I - J)</b>                                | <b>R\$ 18.121,10</b> |
| <b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b> | <b>R\$ 28.177,57</b> |
| <b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>             | <b>R\$ 10.056,47</b> |
| <b>Saldo Público (K - L)</b>                              | <b>R\$ 18.121,10</b> |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Responsáveis pela Contratada:

---

Karina Aparecida da Silva Ferraz de Almeida  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.68.158-\*\*