

# EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

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	16/05/2024 15:02	null	Conferida

## Responsáveis:

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

## Demonstrativo das Receitas

**Natureza de Receita:** Repasse Público

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
REPASSE PRÉ FIXADO JAN/2024	20/02/2024	20/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 22.360,00
<b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>						<b>R\$ 22.360,00</b>
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 22.360,00</b>

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

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
PIX REJEITADO	28/02/2024	28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 723,18
RECURSO PRÓPRIO	15/02/2024	15/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 3.632,64
RECURSO PRÓPRIO	01/02/2024	01/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 224,20
EXTORNO DEBITO INDEVIDO	01/02/2024	01/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 3.937,44
<b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>						<b>R\$ 8.517,46</b>
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 8.517,46</b>

**Natureza de Receita:** Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTO LIQUIDO	29/02/2024	29/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 3660-9	Sim	R\$ 2,10
<b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>						<b>R\$ 2,10</b>
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2,10</b>

## Total das Receitas por Fonte de Recurso

<b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>	<b>R\$ 30.879,56</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 30.879,56</b>

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,00
(C) Total das Receitas	R\$ 30.879,56
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 30.879,56

### Transferências Realizadas

Data	Valor	Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino	
29/02/2024	R\$ 1.926,35	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
27/02/2024	R\$ 3.400,00	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
28/02/2024	R\$ 13.723,98	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
26/02/2024	R\$ 20.382,83	Débito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
29/02/2024	R\$ 1.926,35	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
27/02/2024	R\$ 3.400,00	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
28/02/2024	R\$ 13.723,98	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
26/02/2024	R\$ 20.382,83	Crédito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba

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 01/02/2024 a 29/02/2024.

Nº	Competência	Despesa	Nota Fiscal	Pagamento	Fonte de Recurso / Valor	Conciliado	Valor	
<b>RECURSOS HUMANOS (5)</b>								
<b>Total Previsto em Planejamento</b>							<b>R\$ 543.406,00</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 543.406,00	
<b>Total Pago no Período</b>							<b>R\$ 20.924,94</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 20.924,94	
<b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>							<b>R\$ 446.312,89</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 446.312,89	
<b>Saldo</b>							<b>R\$ 76.168,17</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 76.168,17	
1	31/01/2024	SALÁRIO Maria C. M. B. CPF/CNPJ: ***,*25.408-**		01/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.937,44	Sim	R\$ 3.937,44
2	25/02/2024	VALE ALIMENTAÇÃO PLUXEE B. B. S. CPF/CNPJ: **,*34.668/****-**	01804748/01807663	23/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.977,17	Sim	R\$ 1.977,17
3	28/02/2024	SALÁRIO Ana P. M. CPF/CNPJ: ***,*84.978-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 723,18	Sim	R\$ 723,18
4	28/02/2024	SALÁRIO Julio C. F. P. CPF/CNPJ: ***,*33.378-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.509,23	Sim	R\$ 1.509,23
5	28/02/2024	SALÁRIO Iris R. R. d. S. CPF/CNPJ: ***,*68.678-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.955,59	Sim	R\$ 3.955,59
6	28/02/2024	SALÁRIO Marcia F. d. L. CPF/CNPJ: ***,*25.218-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.425,34	Sim	R\$ 1.425,34

7	28/02/2024	SALÁRIO Maria C. M. B. CPF/CNPJ: ***.25.408-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 4.059,93	Sim	R\$ 4.059,93
8	28/02/2024	SALÁRIO Monise B. S. CPF/CNPJ: ***.04.318-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.410,71	Sim	R\$ 1.410,71
9	29/02/2024	INSS SECRETARIA D. R. F. D. B. -. M. D. F. CPF/CNPJ: **.94.460/****. **		29/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.926,35	Sim	R\$ 1.926,35

#### RECURSOS HUMANOS (6)

<b>Total Previsto em Planejamento</b>								<b>R\$ 80.997,85</b>
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 80.997,85
<b>Total Pago no Período</b>								<b>R\$ 4.040,00</b>
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 4.040,00
<b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>								<b>R\$ 62.044,37</b>
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 62.044,37
<b>Saldo</b>								<b>R\$ 14.913,48</b>
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 14.913,48
1	26/02/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOPEDIATRIA E. F. D. L. CPF/CNPJ: **.73.053/****. **	260	27/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.800,00	Sim	R\$ 1.800,00
2	27/02/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANDREZA R. O. L. CPF/CNPJ: **.77.385/****. **	15	27/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.600,00	Sim	R\$ 1.600,00
3	29/02/2024	AUTONOMO Daiane Z. CPF/CNPJ: ***.41.468-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 320,00	Sim	R\$ 320,00
4	29/02/2024	AUTONOMO Daniela R. P. CPF/CNPJ: ***.66.308-**		28/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 320,00	Sim	R\$ 320,00
<b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>								<b>R\$ 24.964,94</b>
<b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b>								<b>R\$ 24.964,94</b>

#### Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor	
15/02/2024	ADIANTAMENTO SALARIAL	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.103,10	Sim	R\$ 1.103,10
15/02/2024	ADIANTAMENTO SALARIAL	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 790,24	Sim	R\$ 790,24
01/02/2024	VALE TRANSPORTE	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 224,20	Sim	R\$ 224,20
15/02/2024	ADIANTAMENTO SALARIAL	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.115,30	Sim	R\$ 1.115,30
15/02/2024	ADIANTAMENTO SALARIAL	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 624,00	Sim	R\$ 624,00

28/02/2024	PIX REJEITADO	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 723,18	Sim	R\$ 723,18
<b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>					<b>R\$ 4.580,02</b>
<b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>					<b>R\$ 4.580,02</b>
<b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b>					<b>R\$ 4.580,02</b>

### Consolidado

<b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>	<b>R\$ 30.879,56</b>
<b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>	<b>R\$ 29.544,96</b>
<b>Saldo Geral (I - J)</b>	<b>R\$ 1.334,60</b>
<b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b>	<b>R\$ 30.879,56</b>
<b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>	<b>R\$ 29.544,96</b>
<b>Saldo Público (K - L)</b>	<b>R\$ 1.334,60</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-\*\*