

# 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:** Termo de Fomento

**Proc. Admin. Nº:** 2023/13.705-0

**Data da Assinatura:** 18/01/2024

**Valor da Parceria:** R\$ 30.000,00

**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:** Aproximar a população de Sorocaba, fissurados e colaboradores da saúde que trabalham em hospitais e Unidades Básicas de Saúde, para aprofundar o conhecimento sobre a Fissura Labiopalatina.

## Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	09/04/2024 09:52	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 Público	09/02/2024	09/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 82826-2	Sim	R\$ 30.000,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 30.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 30.000,00</b>

**Natureza de Receita:** Estorno de Tarifas

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
Empréstimo	27/02/2024	27/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 82826-2	Sim	R\$ 72,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 72,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 72,00</b>

## Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 30.072,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 30.072,00</b>

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,00
(C) Total das Receitas	R\$ 30.072,00
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 30.072,00

## Transferências Realizadas

Data	Valor		Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
27/02/2024	R\$ 1.428,00	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
26/02/2024	R\$ 72,00	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
03/02/2024	R\$ 30.000,00	Débito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
27/02/2024	R\$ 1.428,00	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba

26/02/2024	R\$ 72,00	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
03/02/2024	R\$ 30.000,00	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 6</b>								
<b>Total Previsto em Planejamento</b>							<b>R\$ 26.050,00</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 26.050,00	
<b>Total Pago no Período</b>							<b>R\$ 1.500,00</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 1.500,00	
<b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>							<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Saldo</b>							<b>R\$ 24.550,00</b>	
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 24.550,00	
1	26/02/2024	Coordenador Julio C. F. P. CPF/CNPJ: ***.33.378- **	1	27/02/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.500,00	Sim	R\$ 1.500,00
<b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>							<b>R\$ 1.500,00</b>	
<b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b>							<b>R\$ 1.500,00</b>	

#### Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor
26/02/2024	Tarifa Bancária	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Sim	R\$ 72,00
<b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>				<b>R\$ 72,00</b>
<b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>				<b>R\$ 72,00</b>
<b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b>				<b>R\$ 72,00</b>

#### Consolidado

<b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>	<b>R\$ 30.072,00</b>
<b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>	<b>R\$ 1.572,00</b>
<b>Saldo Geral (I - J)</b>	<b>R\$ 28.500,00</b>
<b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b>	<b>R\$ 30.072,00</b>
<b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>	<b>R\$ 1.572,00</b>
<b>Saldo Público (K - L)</b>	<b>R\$ 28.500,00</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-\*\*