

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/05/2025 a 08/08/2025
Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba
Tipo de Concessão: Termo de Fomento
Proc. Admin. Nº: 5923/2025-62
Data da Assinatura: 31/03/2025
Valor da Parceria: R\$ 5.000,00
Entidade Beneficiária: Associação dos Fissurados Labio Palatais (Afissore) – DAOC
CNPJ: 60.110.863/0001-43
Endereço: Rua Lygia Fante, 128 (sala 1) - Boa Vista, Sorocaba - SP, Brasil
Objeto: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – Projeto “Além do Sorriso – Fortalecendo Identidades”

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	12/08/2025 09:30	null	Aprovada

Responsáveis:

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

Demonstrativo das Receitas

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

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
REEMBOLSO DE TARIFA BANCÁRIA	30/07/2025	30/07/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 84913-8	Sim	R\$ 6,13
REEMBOLSO DE TARIFA BANCÁRIA	30/07/2025	30/07/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 84913-8	Sim	R\$ 92,87
REEMBOLSO DE TARIFA BANCÁRIA	26/06/2025	26/06/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 84913-8	Sim	R\$ 191,87
REEMBOLSO DE TARIFA BANCÁRIA	26/06/2025	26/06/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 84913-8	Sim	R\$ 6,13
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 297,00
TOTAL						R\$ 297,00

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
Rendimento Líquido	31/05/2025	31/05/2025	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 6511-0, Nº Conta: 84913-8	Sim	R\$ 0,03
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 0,03
TOTAL						R\$ 0,03

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 297,03
TOTAL	R\$ 297,03

(A) Saldo Anterior	R\$ 6,10
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 6,10
(C) Total das Receitas	R\$ 297,03
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 297,03

Transferências Realizadas

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

26/05/2025	R\$ 6,13	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
26/05/2025	R\$ 6,13	Crédito	Resgate	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) – DAOC vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 01/05/2025 a 08/08/2025.

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

Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso		Conciliado	Valor
30/04/2025	DEVOLUÇÃO DE RECURSOS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 6,13	Sim	R\$ 6,13
30/04/2025	TARIFA BANCÁRIA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 92,87	Sim	R\$ 92,87
25/07/2025	TARIFA BANCÁRIA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 6,13	Sim	R\$ 6,13
26/06/2025	TARIFA BANCÁRIA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 99,00	Sim	R\$ 99,00
26/06/2025	TARIFA BANCÁRIA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 92,87	Sim	R\$ 92,87
26/05/2025	TARIFA BANCÁRIA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 6,13	Sim	R\$ 6,13
Total Prefeitura Municipal de Sorocaba					R\$ 303,13
(G) Total das Despesas não Planejadas					R\$ 303,13
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas					R\$ 303,13

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)	R\$ 303,13
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 303,13
Saldo Geral (I - J)	R\$ 0,00
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 303,13
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 303,13
Saldo Público (K - L)	R\$ 0,00

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-**