

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

1 - ID	ENTIFICAÇÃO										
01 - F	Razão Social	CO. ACER		02 - Número do CNPJ 86.912.086/0001-44		C Line it will be			do de Execução ABRIL		04 - Exercício 2020
05 - E	OCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RIS Endereço JOÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427	CO - ACER		00.312.000/0001-44		2-29-1-311-3	06 - Município		ADEMA		07 - UF SP
_	AGAMENTOS EFETUADOS	gernes.									
		ntidade conveniada v	em indicar, na forma ab	paixo detalhada, a aplicação dos recursos recebi	idos no período supr	a mencionado.					
					1	12-Documentos			13 -Forma Pagam	ento	14 - Valor
8-Item	9 - Nome do Favorecio	do	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	(R\$1,00)
1	Telefonica Brasil S/A		02.558.157/0001-62	TELECOMUNICAÇÕES	Nota Fiscal	abr-20	03/04/2020	Boleto	42.002	20/04/2020	14,38
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
15 - 1	OTAL										14,38
3 - SI	NTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R.	\$ 1,00)								_	
16- V	alor Reprogramado mês (anterior)	17- Valor Recebido n	980081	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-)	19-Reversão Aplic	2.0	20- Despesa Rea	alizada no mês (		21- Saldo a devol	
NOTES AN	R\$ 14,38		R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	) [	79	R\$ 14,38		R\$ 0,00
	JTENTICAÇÃO							-/-/-			
	iro (ou declaramos), na qualidade de respo ema, 08/05/2020.	1/1	ade supra-epigrafada, s	sob as penas da lei, que a documentação acima	relacionada compro	va a exata aplicad	ção dos recursos re	cecidos para os	fins indicados.		
				M DA SILVA SANTOS tário Geral			ANDER	SON NOEL CAP Presidente	RIGNANO		_



# PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

	NTIFICAÇÃO										
	zão Social			02 - Número do CNPJ				03 - Período o			04 - Exercício
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER 86.		86.912.086/0001-44	*			ABF	åL		2020		
05 - End							06 - Município				07 - UF
RUA JO	OÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427							DIAD	£MA		SP
2 - PAG	GAMENTOS EFETUADOS			是自己的人,并在本名的特殊。							
O signa	atário na qualidade de representante da e	ntidade conveniada vem	ı indicar, na forma aba	aixo detalhada, a aplicação dos recursos receb	oidos no período sup	ora mencionado.					
	0. No 1- Forman	<i>i</i> -	40 CND VODE	44 Fanacificação dos Dosposos		12-Documentos		13 -	Forma Pagament	0	14 - Valor
8-Item	9 - Nome do Favoreci	do	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	(R\$1,00)
1											
2											
3											
4						K	-				
5						9					
6					<del>                                     </del>		+				<del></del>
7					-						
8					<del> </del>		+				
9							+				
$\vdash$											
10					1						
15 - TO											
	TESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$	T					T				
16- Valo	or Reprogramado mês (anterior)	17- Valor Recebido no	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-)	19-Reversão Aplic		20- Despesa Rea	llizada no mês (-)		21- Saldo a dev	
	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00		R\$ 0,00
	TENTICAÇÃO										
Declaro	o (ou declaramos), na qualidade de respo	nsável(eis) pela entidade	e supra-epigrafada, sc	ob as penas da lei, que a documentação acima	a relacionada compr	ova a exata aplica	ção dos recursos re	ceb dos para os fi	ns indicados.		
Diadema, 08/05/2020.		SANTOL	SANTOL								
		MICHAEL WILLIAM DA SIL Secretário Gera						NANO		c	



# PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

at 185										
	ENTIFICAÇÃO		To the second second			_				
C100 KIN	Razão Social		02 - Número do CNPJ 86.912.086/0001-44					do de Execução ABRIL		04 - Exercício 2020
	OCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER		06.912.000/0001-44			06 - Município		ADRIL		07 - UF
	JOÃO ANTONIO DE ARAÚJO, 427					00 - With Holpio	DI	ADEMA		SP
2 - PA	AGAMENTOS EFETUADOS									
O sigr	natário na qualidade de representante da entidade convenia	ada vem indicar, na forma ab	paixo detalhada, a aplicação dos recursos recel	bidos no período sup	ora mencionado.					
- 11	0 November 5-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	40. OND HODE		T	12-Documentos		1	13 -Forma Pagamer	nto	14 - Valor
8-Item	9 - Nome do Favorecido	10 - CNPJ/CPF	11 - Especificação das Despesas	Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	(R\$1,00)
1	Pettersson Vianna Libano	27.387.310/0001-67	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Nota Fiscal	115	28/04/2020	Transferência	112.478	01/04/2020	1.500,00
2	Andressa da Silva	326.095.768-54	ORIENTADOR SOCIAL	Recibo	abr-20	01/04/2020	Transferência	52.272	20/04/2020	2.401,16
3	Telefonica Brasil S/A	02.558.157/0001-62	TELECOMUNICAÇÕES	Nota Fiscal	abr-20	03/04/2020	Boleto	42.001	20/04/2020	123,77
4	Telefonica Brasil S/A	02.558.157/0001-62	TELECOMUNICAÇÕES	Nota Fiscal	abr-20	03/04/2020	Boleto	42.002	20/04/2020	50,62
5	CEAE - Centro de Estudos de Adm. Eclesiástica Ltda	62.584.875/0001-35	CONTABILIDADE	Nota Fiscal	2485	22/04/2020	Transferência	107.105	27/04/2020	600,00
6	Companhia de Saneamento Básico do Estado de SP	43.776.517/0001-80	ÁGUA E ESGOTO	Nota Fiscal	abr-20	20/04/2020	Transferência	107.105	28/04/2020	52,83
7	Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A.	61.695.227/0001-93	ENERGIA ELÉTRICA	Nota Fiscal	210910865	17/04/2020	Boleto	42.802	28/04/2020	86,12
8	Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A.	61.695.227/0001-93	ENERGIA ELÉTRICA	Nota Fiscal	210964452	17/04/2020	Boleto	42.803	28/04/2020	185,69
9	Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A.	61.695.227/0001-93	ENERGIA ELÉTRICA	Nota Fiscal	210910862	17/04/2020	Boleto	42.804	28/04/2020	119,34
10	Guia da Previdência Social - GPS	86.912.086/0001-44	INSS	Guia	abr-20	30/04/2020	Transferência	107.105	29/04/2020	362,54
11	Guia de Recolhimento do FGTS - GRF	86.912.086/0001-44	FGTS	Guia	abr-20	30/04/2020	Transferência	107.105	29/04/2020	697,61
12	Documento de Arrecadação de Receitas - DARF	86.912.086/0001-44	PIS	Guia	abr-20	30/04/2020	Transferência	107.105	29/04/2020	51,16
13	Santa Helena Assistência Médica S/A	43.293.604/0001-86	ASSISTÊNCIA MÉDICA	Nota Fiscal	7850165	30/03/2020	Transferência	107.105	29/04/2020	399,24
14	Amil Assistência Médica Internacional S/A	29.309.127/0139-04	ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA	Nota Fiscal	28863641	30/03/2020	Transferência	107.105	29/04/2020	104,15
15	Pettersson Vianna Libano	27.387.310/0001-67	VALE-REFEIÇÃO	Nota Fiscal	116	28/04/2020	Transferência	112.478	29/04/2020	1.575,00
16	Michael William da Silva Santos	426.483.448-10	ADMINISTRATIVOS	Holerite	abr-20	30/04/2020	Transferência	107.473	30/04/2020	968,88
17	Stephanie Lima Luiz de Oliveira	439.347.998-09	FACILITADOR DE OFICINAS	Holerite	abr-20	30/04/2020	Transferência	109.076	30/04/2020	1.535,65
18	Atenizia Maria de Freitas Barbosa	131.265.278-09	OPERACIONAIS	Holerite	abr-20	30/04/2020	Transferência	112.163	30/04/2020	1.132,33
19	Verônica Souza Andrade da Silva	372.349.098-00	FACILITADOR DE OFICINAS	Holerite	abr-20	30/04/2020	Transferência	28.727	30/04/2020	1.520,60
20										
15 - T	OTAL									13.466,69
3 - Sli	NTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)					T.				
16- Va	alor Reprogramado mês (anterior) 17- Valor Receb	pido no mês (+)	18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-)	19-Reversão Apli	ic.Fin.no mês(+)	20- Despesa R	ealizada no mês (	(-)	21- Saldo a devol	ver a PMD
	R\$ 13.466,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00			R\$ 13.466,69		R\$ 0,00
4 - AU	JTENTICAÇÃO									
Decla	ro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela	entidade supra-epigrafada, s	sob as penas da lei, que a documentação acima	a relacionada compre	ova a exata aplicaç	ão dos recursos	recebidos para os	s fins indicados.		
Diade	ema, 08/05/2020.	MICHAEL	SANTOL			X	/			
	-		M DA SILVA SANTOS			AMDEL	RSON NOEL CAP	RIGNANO		-
			etário Geral			/ JABER	Presidente	NONANO		



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

**PENDÊNCIAS** 

15.	Relacionar os	documentos cu	jos val	ores compõ	em a C	Conciliação	Bancária

Data		Histórico	Valor
01/04/2020		Saldo da conciliação bancária anterior	
		Total	R\$ 0,00
(10.3) Valores pagos in	devidamente	(saíram da conta corrente) e não registrados nas planilhas de prestação de con	tas
Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total	R\$ 0,00
	rias (não aut	orizadas pelo Termo de Convênio)	
Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total	R\$ 0,00
(10.5) Créditos, depósit	os, efetuado	s na conta corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de convêr	nio
Documento nº	Data	Histórico	Valor
		Total	R\$ 0,00
The state of the s	CALL THE STREET, SALES	pensados no período da prestação de contas	
Documento nº	Data	Histórico	Valor



R\$ 0,00

Total.....



# SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

# CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

SINTÉTICA

(1) Executor:	(2) Convênio nº 30.360/2019	(4) Período de:
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER	(3) Parcela nº 04	01/04/2020 à 30/04/2020

(5)Fonte Recurso	(6) Agente Financeiro	(7) Agência	(8) Conta Bancária	
MUNICIPAL	Banco - BANCO DO BRASIL	0717-X	110.074-2	

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valo	or em R\$		
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/04/2020			=	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação ba	ncária anterior e outros		-	
+ (mais)	(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da cor na planilhas de prestação de contas	ta-corrente) e não registrados		-	
+ (mais)	(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo To	ermo de Convênio)		-	
- (menos)	(10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio	5.		-	
- (menos)	(10.6) Cheques emitidos e não compensados no pe	eríodo da prestação de contas		=	
=	(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de o	contas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Responsáve	l pela Elaboração 1 CHAL SANTOL	Responsável pela Entidade			
/	MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS Secretário Geral	ANDERSO	N NOEL CARIGNAN Presidente	10	



BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

BJ	ALANCETE DA R	ECEITA E DESPESA	NAS.
	PARCEL	A 04/2020	
Executor: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER			Nº do Convênio: 30.360/2019
			Período <b>01 à 30/04/2020</b>
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\$ 13.481,07
.Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior)	R\$ 13.481,07	.Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3	R\$ 0,00
.Recursos Próprios (10.2)	R\$ 0,00	.Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4	R\$ 0,00
.Recursos Próprios Creditados (10.5)	R\$ 0,00		
Total dos Recursos Financeiros (R\$)	R\$ 13.481,07	Total dos Pagamentos	R\$ 13.481,07
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 30/04/2020	R\$ 0,00
Total =	R\$ 13.481,07	Total =	R\$ 13.481,07
(10.1) Saldo da conta-corrente, em 30/04/2020			R\$ 0.00
. Cheques a compensar			R\$ 0,00
. Valor de Recursos Proprios/Conta Convênio			R\$ 0,00
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)			R\$ 0,00
Responsável pela Elaboração  MICHAE  SANTOL		Responsável pela Entidade	
MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS		ANDERSON NOEL CARIGNANO	
Secretário Geral		Fresidente	



**DEMONSTRATIVO** DE RENDIMENTOS

POUPANÇA

1. Entidade Convenente	2. Convênio nº	3. Período de
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇA EM RISCO - ACER	30.360/2019	01/04/2020 a 30/04/2020

ADOS BANCÁRIOS						
. Banco - BANCO DO	BRASIL		5. Agência - <b>0717-X</b>			
. Conta Corrente nº 1º	10.074-2		7. Tipo de Aplicação - POL	JPANÇA		
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	-		
31/01/20	-:	-	-	-		
29/02/20		-	-	-		
31/03/20	-	-	-	-		
30/04/20		E		=		
				·		
				-		
				-		
				-		
				-		
				; <del>-</del>		
				_		
				-		
				-		
				. <del>.</del>		
			1			
				-		
				-		
				-		
14. TOTAIS	_		- 1	277 2 <b>1</b>		
.41.1017419		15 A transporter name	o período seguinte			

Responsável pela Elaboração	Responsável pela Entidade
MICHAEL SANTOR	
MICHAEL WILLIAM DA SILVA SANTOS	ANDERSON NOEL CARIGNANO
Secretário Geral	Presidente