

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 05/07/2024 a 31/07/2024
Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: SECID - DAOC (Divisão de apoio operacional e contratos)
Tipo de Concessão: Termo de Fomento
Proc. Admin. Nº: 312/2024
Data da Assinatura: 05/07/2024
Valor da Parceria: R\$ 187.636,04
Entidade Beneficiária: Banco de Alimentos de Sorocaba - DAOC
CNPJ: 08.741.511/0001-76
Endereço: Rua Terêncio Costa Dias, 300 (sala 2) - Jardim Bertanha, Sorocaba - SP, Brasil
Objeto: executara o serviço de assessoramento do projeto alimentando a cidadania

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	27/09/2024 11:51	null	Aprovada

Responsáveis:

Nome	Papel	CPF
Tiago Almeida	Responsável pela Entidade	

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Repasse Público

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RECEBIMENTO FORNECEDOR	31/07/2024	12/07/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3452-6	Sim	R\$ 5.179,14
RECEBIMENTO FORNECEDOR	31/07/2024	12/07/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3452-6	Sim	R\$ 10.000,00
RECEBIMENTO FORNECEDOR	31/07/2024	12/07/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Caixa Econômica Federal, Ag: 0356, Nº Conta: 3452-6	Sim	R\$ 10.000,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 25.179,14
TOTAL						R\$ 25.179,14

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 25.179,14
TOTAL	R\$ 25.179,14

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,00
(C) Total das Receitas	R\$ 25.179,14
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 25.179,14

Transferências Realizadas

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do beneficiário Banco de Alimentos de Sorocaba - DAOC vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 05/07/2024 a 31/07/2024.

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
-------------	---------	------------------	------------	-------

12/07/2024	DESPESAS BANCARIAS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 36,50	Sim	R\$ 36,50
25/07/2024	DESPESAS BANCARIAS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 69,00	Sim	R\$ 69,00
Total Prefeitura Municipal de Sorocaba					R\$ 105,50
(G) Total das Despesas não Planejadas					R\$ 105,50
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas					R\$ 105,50

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)	R\$ 25.179,14
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 105,50
Saldo Geral (I - J)	R\$ 25.073,64
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 25.179,14
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 105,50
Saldo Público (K - L)	R\$ 25.073,64

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:

Tiago Almeida
Responsável pela Entidade
CPF