

# 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
<b>Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>						<b>R\$ 25.179,14</b>
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 25.179,14</b>

## Total das Receitas por Fonte de Recurso

<b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>	<b>R\$ 25.179,14</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 25.179,14</b>

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

## 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
<b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>							<b>R\$ 0,00</b>
<b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b>							<b>R\$ 0,00</b>

## 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
<b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>					<b>R\$ 105,50</b>
<b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>					<b>R\$ 105,50</b>
<b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b>					<b>R\$ 105,50</b>

### Consolidado

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

---

Tiago Almeida  
Responsável pela Entidade  
CPF