

65/15.70



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEGURANÇA ALIMENTAR

DATA:

10/08/2022

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
DECRETO Nº 30/2017

PROCESSO: PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA/Nº: ÚNICA (X) PARCIAL/ANUAL () FINAL

PARCERIA Nº: TERMO DE FOMENTO 012/2021

PARCEIRO (OSC): CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

CNPJ: 21.725.056/0001-83 PERÍODO: 01/07/2022 Á 29/07/2022

Contagem, 10 de agosto de 2022.
(Local e Data)

Prezada Senhora,

Encaminho à V. Sa. Documentação comprobatória da prestação de contas parcial, referente ao Relatório de Execução Financeira elaborado pela organização da sociedade civil, assinado pelo seu representante legal, no qual relaciona cada meta, etapa e fase do termo de fomento e colaboração, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, inclusive, indicando as receitas, as despesas e os rendimentos das aplicações financeiras, bem como o saldo da conta se houver, contendo:

- a. Conciliação bancária
- b. Execução de receitas e despesas
- c. Relação de Pagamentos
- d. Demonstrativo de Mão de Obra utilizada
- e. Relatório de Execução Físico/Financeiro
- f. Relatório de Bens Adquiridos/Produzidos

Coloco-me à disposição de V. Sa. Para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Cristina Abranches Mota Batista
(Nome do Responsável)

*Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS*

TELEFONE: (31) 3393-1988

NOME DO CONTATO: Cristina Abranches Mota Batista

E-MAIL: Cristina.abranches@cais.org.br

ENDEREÇO: Rua AJ, nº 171, Bairro Conjunto Água Branca, Contagem/MG, CEP: 32370-270

Ilmo Sra.: _____

Viviane Souza França
Secretária Municipal
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
(Dados do Destinatário)

66/370



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEGURANÇA ALIMENTAR

DATA:

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
DECRETO Nº 30/2017

10/08/2022

PROCESSO: PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA/Nº: ÚNICA (X) PARCIAL/ANUAL () FINAL

PARCERIA Nº: TERMO DE FOMENTO 012/2021

PARCEIRO (OSC): CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

CNPJ: 21.725.056/0001-83 PERÍODO: 01/07/2022 Á 29/07/2022

1. MOVIMENTAÇÃO

1.1 NOME DO BANCO: Banco Brasil S. A. 1.2 Nº DO BANCO: 001 1.3 Nº DA AGÊNCIA: 1229-7 1.4 Nº DA CONTA: 69906-3

1.5 SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 29/07/2022: 101.212,63

1.6 MENOS DEPÓSITO NÃO CONTABILIZADO:

1.7 MAIS DEPÓSITO NÃO ACUSADO PELO BANCO: 13,60

1.8 SALDO CONCILIADO CONFORME CONTROLE DO PARCEIRO: 101.226,23

VALORES EM REAIS (R\$)

Contagem, 10 de agosto de 2022.
(Local e Data)

Robson Frias Panta
Robson Frias Panta

874.735.266-34
CPF

Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento

Cristina Abranches Mota Batista

Cristina Abranches Mota Batista
Nome / Assinatura do Titular do Parceiro

594.901.796-04
CPF

Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

Nota: Anexar extratos bancários do período abrangido pela prestação de contas

67/570

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM			DATA:
	ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEGURANÇA ALIMENTAR			
EXECUÇÃO DE RECEITAS E DESPESAS DECRETO Nº 30/2017			10/08/2022	

PROCESSO:	PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA/Nº:	ÚNICA	(X) PARCIAL/ANUAL () FINAL
-----------	---------------------	-------------	-------	----------------------------------

PARCERIA Nº: TERMO DE FOMENTO 012/2021

PARCEIRO (OSC): CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

CNPJ:	21.725.056/0001-83	PERÍODO:	01/07/2022	Á	29/07/2022
-------	--------------------	----------	------------	---	------------

RECEITAS	VALOR (R\$)	DESPESAS	VALOR (R\$)
Saldo anterior	109.406,29	Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos:	9.563,73
Recursos Recebidos:	0,00		
Rendimentos de Aplicações Financeiras:	910,34	Saldo (Recolhido / à Recolher):	101.226,23
Contrapartida:	473,33		
TOTAL:	110.789,96	TOTAL:	110.789,96

Contagem, 10 de agosto de 2022.
(Local e Data)



Robson Frias Panta

874.735.266-34

Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento

CPF



Cristina Abranches Mota Batista

594.901.796-04

Nome / Assinatura do Titular do Parceiro

CPF

*Cristina Abranches Mota Batista
Superintendente
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS*

Nota: Anexar extratos bancários do período abrangido pela prestação de contas