

**Anexo I**  
**RELAÇÃO GERAL DE PAGAMENTOS**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Órgão Executor		Prefeitura Municipal de Araraquara				Processo Nº		
Ano 2021	PROGRAMA ESTADUAL DE PROTEÇÃO SOCIAL:				MÉDIA COMPLEXIDADE			Saldo do exercício anterior
	Receitas		Despesas					
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Nº Documento (*) NF/RP/TB	Valor	0,00
18/03/2021	Repasse Ref Jan e Fev	71.566,00						71.566,00
31/03/2021	Redimento Março	22,34						71.588,34
12/04/2021	Repasse Ref Março	35.783,00						107.371,34
26/04/2021	Repasse Ref Abril	35.783,00						143.154,34
30/04/2021	Rendimento Ref Abril	65,23						143.219,57
21/05/2021	Repasse Ref Maio	35.783,00						179.002,57
31/05/2021	Rendimento Ref Maio	142,40						179.144,97
14/06/2021	Repasse Ref Junho	35.783,00						214.927,97
30/06/2021	Rendimento Ref Junho	205,83						215.133,80
09/04/2021			Para Dv Assoc Apoio Int Def Visual	01.053.806/0001-00	Organização Soc. Civil	TB550082000111898	1.806,70	213.327,10
14/04/2021			Para Dv Assoc Apoio Int Def Visual	01.053.806/0001-00	Organização Soc. Civil	TB550082000111898	903,31	212.423,79
15/04/2021			Assoc. de Atend. Educ. Especializado	66.998.931/0001-39	Organização Soc. Civil	TB556512000118045	4.036,79	208.387,00
20/04/2021			Fundação Toque	08.409.109/0001-99	Organização Soc. Civil	TB556512000029202	2.710,01	205.676,99
28/04/2021			Assoc. de Atend. Educ. Especializado	66.998.931/0001-39	Organização Soc. Civil	TB556512000118045	1.345,59	204.331,40
28/04/2021			Para Dv Assoc Apoio Int Def Visual	01.053.806/0001-00	Organização Soc. Civil	TB550082000111898	903,31	203.428,09
28/04/2021			Fundação Toque	08.409.109/0001-99	Organização Soc. Civil	TB556512000029202	903,31	202.524,78
17/05/2021			Assoc. Pais Amigos dos Exc. Araraq	43.976.844/0001-85	Organização Soc. Civil	TB553405000108672	38.813,58	163.711,20
25/05/2021			Fundação Toque	08.409.109/0001-99	Organização Soc. Civil	TB556512000029202	903,31	162.807,89
25/05/2021			Assoc. Pais Amigos dos Exc. Araraq	43.976.844/0001-85	Organização Soc. Civil	TB553405000108672	9.703,39	153.104,50
25/05/2021			Assoc. de Atend. Educ. Especializado	66.998.931/0001-39	Organização Soc. Civil	TB556512000118045	1.345,59	151.758,91
25/05/2021			Para Dv Assoc Apoio Int Def Visual	01.053.806/0001-00	Organização Soc. Civil	TB550082000111898	903,31	150.855,60
16/06/2021			Fundação Toque	08.409.109/0001-99	Organização Soc. Civil	TB556512000029202	903,31	149.952,29
16/06/2021			Assoc. Pais Amigos dos Exc. Araraq	43.976.844/0001-85	Organização Soc. Civil	TB553405000108672	9.703,39	140.248,90
16/06/2021			Assoc. de Atend. Educ. Especializado	66.998.931/0001-39	Organização Soc. Civil	TB556512000118045	1.345,59	138.903,31
16/06/2021			Para Dv Assoc Apoio Int Def Visual	01.053.806/0001-00	Organização Soc. Civil	TB550082000111898	903,31	138.000,00
<b>Subtotal</b>	<b>***</b>	<b>215.133,80</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>77.133,80</b>	<b>138.000,00</b>
<b>Total</b>	<b>Receita no Período</b>	<b>215.133,80</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>Despesa no Período</b>	<b>77.133,80</b>	<b>138.000,00</b>

Assinatura:

Nome:  
Prefeito Municipal de

Assinatura:

Nome:  
Gestor do FMAS

**Instruções:**

01. **Órgão Executor:** indicar o nome completo do Órgão Executor.
02. **Processo:** número do processo no município.
03. **Ano 20xx:** exercício das despesas (ex. Ano 2020).
04. **Programa Estadual de Proteção Social:** Básica / Especial de Média Complexidade / Especial de Alta Complexidade (um relatório para cada proteção).
05. **Saldo do exercício anterior:** lançar o valor do saldo existente em 31 de dezembro do exercício anterior.
06. **Discriminação:** descrever a Receita ou Despesa de forma sucinta.
07. **Credor:** digitar a razão social se pessoa jurídica ou nome se pessoa física.
08. **CNPJ/CPF:** para 01.234.567/0001-89 ou 123.456.789-00 sempre utilize pontos, traços e barra.
09. **Nº Documento:** onde NF = Nota Fiscal; RP = Recibo de Pagamento (ex. RPA) e TB = Transferência Bancária (ex. OB, DOC, TED, PIX, etc...).
10. **Assinaturas:** na ausência do titular o substituto poderá assinar desde que devidamente autorizado.

Araraquara, 19 de Agosto de 2021.

Assinatura:

Nome: Jacqueline Pereira Barbosa  
Secretária Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Social  
Gestor Municipal da Assistência Social

Assinatura:

Nome: **QUELIA MARIA MACHADO CANDIDO**  
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social  
CMAS - Araraquara