



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social

ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - 1º SEMESTRE / 2024

ÓRGÃO EXECUTOR:				Prefeitura Municipal de Arujá		PROCESSO N°		12/2024
ANO 2024	PROGRAMA ESTADUAL DE PROTEÇÃO SOCIAL:				FEAS - PSE			
	RECEITAS		DESPESAS					
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento (*) NF/RP/TB/CH	Valor	Saldo
01/01	Saldo Inicial							65.758,50
31/01/24	REND APLIC FINANC	485,75	ELZA HARUMI KATO MINAKATA	01.253.108-11	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	JANEIRO /2024	3.500,00	66.244,25
09/02/24			TAHIRA MINAKATA	760.198.708-63	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	JANEIRO /2024	3.500,00	62.744,25
09/02/24			CASA DE EPOUSO PARA IDOSOS VOVO LENA	14.303.112/0001-26	SERV DE ASSISTENCIA SOCIAL	NF 435	6.000,00	59.244,25
09/02/24			CASA DE EPOUSO PARA IDOSOS VOVO LENA	14.303.112/0001-27	SERV DE ASSISTENCIA SOCIAL	NF 436	6.000,00	53.244,25
15/02/24							6.000,00	47.244,25
22/02/24	REC EST DRADS PSE	26.400,00						73.644,25
29/02/24	REND APLIC FINANC	375,26						74.019,51
12/03/24							6.500,00	67.519,51
12/03/24			ELZA HARUMI KATO MINAKATA	01.253.108-11	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	FEVEREIRO /2024	3.500,00	64.019,51
12/03/24			TAHIRA MINAKATA	760.198.708-63	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	FEVEREIRO /2024	3.500,00	60.519,51
15/03/24	REC EST DRADS PSE	13.200,00						73.719,51
28/03/24	REND APLIC FINANC	471,42						74.190,93
09/04/24	REC EST DRADS PSE	13.200,00						87.390,93
11/04/24			ELZA HARUMI KATO MINAKATA	01.253.108-11	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	MARÇO /2024	3.500,00	83.890,93
11/04/24			TAHIRA MINAKATA	760.198.708-63	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	MARÇO /2024	3.500,00	80.390,93
18/04/24			FUND PROF DR MANOEL PEDRO PIMENTEL	49.325.434/0001-50	AQUISIÇÃO DE UNIFORMES	NF 22133	6.657,80	73.733,13
25/04/24			ST COM DE PROD LIMP DECAT	12.488.131/0001-49	AQUISIÇÃO MAT DE LIMPEZA	NF 11529	1.200,00	72.533,13
30/04/24			SYM COM DE DESCART LTDA	15.674.262/0001-09	AQUISIÇÃO MAT DE LIMPEZA	NF 7048	3.499,00	69.034,13
30/04/24	REND APLIC FINANC	482,82						69.516,95
02/05/24			ST COM DE PROD LIMP DECAT	12.488.131/0001-49	AQUISIÇÃO MAT DE LIMPEZA	NF 11559	8.241,60	61.275,35
02/05/24			ST COM DE PROD LIMP DECAT	12.488.131/0001-49	AQUISIÇÃO MAT CONSUMO	NF 11532	1.472,75	59.802,60
07/05/24			CONSER ALIMENTOS LTDA	05.876.269/0001-50	AQUISIÇÃO GENERO ALIMENTICIO	NF 65728	7.158,00	52.644,60
10/05/24	REC EST DRADS PSE	13.200,00						65.844,60
14/05/24			ELZA HARUMI KATO MINAKATA	01.253.108-11	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	MARÇO /2024	3.657,50	62.187,10
14/05/24			TAHIRA MINAKATA	760.198.708-63	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	MARÇO /2024	3.657,50	58.529,60
14/05/24			CASA DE EPOUSO PARA IDOSOS VOVO LENA	14.303.112/0001-26	SERV DE ASSISTENCIA SOCIAL	NF 446	6.500,00	52.029,60
14/05/24			CASA DE EPOUSO PARA IDOSOS VOVO LENA	14.303.112/0001-26	SERV DE ASSISTENCIA SOCIAL	NF 450	6.500,00	45.529,60
SUB-TOTAL	a transportar	67.815,25					88.044,15	45.529,60



[illegible]

ANEXO III

RELATÓRIO ANUAL DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

Órgão Executor PREFEITURA DE ARUJÁ		Período 01/01/2024 a 30/06/2024	
Processo 12/2024		Programa FEAS DRADS PSE	
RECEITA		DESPESA	
Discriminação	Valor	Discriminação	Valor
SALDO EX ANTERIOR	R\$ 65.758,50		
RECURSO ESTADUAL	R\$ 79.200,00	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 37.492,95
RENDIMENTO FINANCEIRO	R\$ 2.417,91	OUTROS SERVIÇOS	R\$ 56.264,10
TOTAL	147.376,41	TOTAL	93.757,05
Local e data: Arujá, 14 de Agosto de 2024			
Órgão Executor - Prefeito		Gestor Municipal da Assistência Social	
_____		_____	
Assinatura		Assinatura	
Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social		Conselho Municipal da Assistência Social	
_____		_____	
Assinatura		Assinatura	

Instruções:

1. Órgão Executor: indicar nome completo
2. Programa: Programa a que se refere o relatório, conforme consta no PMAS (Proteção Social Básica ou Especial – de Média ou Alta Complexidade)
3. Período: Ano do exercício
4. Processo: informar o número do processo
5. Receita: valores recebidos, discriminando a origem, rendimentos e outras fontes por exemplo: “Recebimento Siafem”, “rendimentos aplicação financeira”; “saldo de 202X a comprovar”)
6. Despesa: valores gastos, conforme relação de pagamentos (exemplos: “Despesas de Custeio”, “Repasse às entidades”, “saldo a comprovar em 202X” ou “Saldo a reprogramar” ou Devolução ao FEAS”
7. Total: Registrar o somatório das colunas (que devem ser idênticas) “princípio da contabilidade”
8. Órgão Executor: constar o nome legível ou carimbo e assinatura do responsável pelo órgão executor (Prefeito)
9. Gestor Municipal de Assistência Social: Constar o nome legível ou carimbo e assinatura do responsável pelo órgão gestor da Assistência Social
10. Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social: Constar o nome legível ou carimbo e assinatura do responsável pelo Fundo Municipal da Assistência Social
11. Conselho Municipal de Assistência Social: Constar o nome legível ou carimbo e assinatura do Presidente do CMAS

Assinado por 3 pessoas: ADÃO VAGNER URSINO DA SILVA, MARINA BERNARDO DA COSTA ANTONIO e LUIS ANTONIO DE CAMARGO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://prefeituraearuja.1doc.com.br/verificacao/4817-A623-B150-7DAA> e informe o código 4817-A623-B150-7DAA

