

Folha:

RELATÓRIO 1 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

01/12

CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO:

05/10/2023 a 05/10/2024

07/12/2023

Descrição do cumprimento do objeto:

Concessão de repasse financeiro para custear pagamento de prestadores de serviços de fisioterapia, educador físico, motorista, serviço de limpeza da piscina, apoio administrativo e aquisição de material permanente para melhoria dos serviços ofertados.

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Sônia Aparecida da Costa Leão

Assinatura:

Sônia Aparecida da Costa Leão

Folha:

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FÍSICA

02/12

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

077/2023

Execução Física

Ação

Ação		Unid	No Período		Até o Período (Acumulado)		
No.	Descrição		Etapa	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
1	Subvenção		190.411,00	190.360,00	190.411,00	190.360,00	
2	Rendimentos de Aplicação Financeiras			5.888,19	5.888,19		
3	Restituição					5939,19	

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Sônia Aparecida da Costa Leão

Assinatura:

Assinatura: *João Francisco de Jesus*

RESERVADO AO CONCEDENTE

PARECER TÉCNICO:

DAIANE FARIA LEAL
Controlador Interno Municipal

PARECER FINANCEIRO:

Maria Cristina de Oliveira
Secretário Municipal da Fazenda

MANIFESTAÇÃO DO CONCEDENTE

NOME:

☐

APROVADO

☐

REPROVADO

Local e Data:

Assinatura:

Folha:

RELATÓRIO 4 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

05/12

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

077/2023

RECEITA		DESPESA	
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Subvenção	R\$ 190.411,00	Prestadores de Serviços - Educação Física	R\$ 39.240,00
Rendimentos	R\$ 5.888,19	Prestadores de Serviços - Fisioterapia	R\$ 87.120,00
		Serviço de Limpeza de Piscina	R\$ 10.800,00
		Motorista	R\$ 24.000,00
		Apoio Administrativo	R\$ 19.200,00
		Aquisição de material permanente	R\$ 10.000,00
		Restituição Prefeitura Municipal de Formiga	R\$ 5.939,19
Saldo Início em Banco	R\$ -	Saldo Final em Banco	R\$ -
Total	R\$ 196.299,19	Total	R\$ 196.299,19

Local e Data: Formiga 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada): Sônia Aparecida da Costa Leão

Assinatura: Sônia Aparecida da Costa Leão

RELATÓRIO 5 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

06/12

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

07/12/2023

Período:						
No.	Credor	CNPJ/CPF	Cheque	Data	Doc	Valor (R\$)
01	Espaço A Móveis Planejados Ltda	34.329.066/0001-41	850094	09.01.2024	00000 1027	R\$ 3.500,00
02	Janaina Pereira 02574486676	16.648.281/0001-23	850095	10.01.2024	0 42107133	R\$ 6.500,00
03	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850096	05.02.2024	7	R\$ 2.470,00
04	Juliano Cesar de Avarantes 01367488648	15.067.768/0001-50	850097	05.02.2024	21	R\$ 900,00
05	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850098	05.02.2024	6	R\$ 1.600,00
06	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850099	05.02.2024	6	R\$ 2.000,00
07	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850100	05.02.2024	2024/00000002	R\$ 1.050,00
08	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850102	05.02.2024	2024/00000002	R\$ 2.070,00
09	Daniela de Melo Silva Soares 04884192630	46.898.740/0001-98	850103	05.02.2024	7	R\$ 800,00
10	Jairine de Oliveira Brito	858.500.986-15	850104	05.02.2024	2024/00000002	R\$ 2.070,00
11	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850105	07.02.2024	2024/00000002	R\$ 2.070,00
12	Juliano Cesar de Avarantes 01367488648	15.067.768/0001-50	850106	01.03.2024	26	R\$ 900,00
13	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850107	01.03.2024	8	R\$ 2.000,00
14	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850108	01.03.2024	7	R\$ 1.800,00
15	Jairine de Oliveira Brito	858.500.986-15	850109	06.03.2024	2024/00000004	R\$ 2.070,00
16	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850110	06.03.2024	9	R\$ 2.470,00
17	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850111	06.03.2024	2024/00000004	R\$ 1.050,00
18	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850112	06.03.2024	2024/00000004	R\$ 2.070,00
19	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850113	06.03.2024	2024/00000005	R\$ 2.070,00
20	Daniela de Melo Silva Soares 04884192630	46.898.740/0001-98	850114	06.03.2024	8	R\$ 800,00
21	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850115	01.04.2024	10	R\$ 2.000,00
22	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850116	01.04.2024	8	R\$ 1.600,00
23	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850117	02.04.2024	2024/00000006	R\$ 1.050,00
TOTAL						R\$ 44.710,00

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Assinatura:

Sônia Aparecida da Costa Leão

Sônia Aparecida da Costa Leão

07/12

RELATÓRIO 5 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

07/12/2023

Período:						
No.	Credor	CNPJ/CPF	Cheque	Data	Doc	Valor (R\$)
	continuação folha anterior					
24	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850118	02.04.2024	33	R\$ 44.710,00
25	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850119	02.04.2024	2024/00000007	R\$ 900,00
26	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850120	03.04.2024	11	R\$ 2.070,00
27	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850121	04.04.2024	2024/00000006	R\$ 3.270,00
28	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850122	08.04.2024	2024/00000007	R\$ 2.070,00
29	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850123	02.05.2024	12	R\$ 2.000,00
30	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850124	02.05.2024	9	R\$ 2.000,00
31	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850125	02.05.2024	2024/00000008	R\$ 1.600,00
32	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850126	02.05.2024	40	R\$ 1.050,00
33	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850127	06.05.2024	2024/00000008	R\$ 900,00
34	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850128	06.05.2024	13	R\$ 2.070,00
35	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850129	06.05.2024	2024/00000009	R\$ 3.270,00
36	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850130	06.05.2024	2024/00000008	R\$ 2.070,00
37	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850131	03.06.2024	14	R\$ 2.070,00
38	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850132	03.06.2024	10	R\$ 2.000,00
39	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850133	03.06.2024	45	R\$ 1.600,00
40	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850134	03.06.2024	15	R\$ 900,00
41	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850135	03.06.2024	2024/00000010	R\$ 3.270,00
42	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850136	03.06.2024	2024/00000011	R\$ 2.070,00
43	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850137	04.06.2024	2024/00000010	R\$ 2.070,00
44	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850138	05.06.2024	2024/00000010	R\$ 1.050,00
45	51.989.264 Kellen Patricia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850139	01.07.2024	11	R\$ 2.070,00
TOTAL						R\$ 86.750,00

continua próxima folha

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Assinatura:

Sônia Aparecida da Costa Leão

Sônia Aparecida da Costa Leão

RELATÓRIO 5 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

077/2023

		Período:					Valor (R\$)
No.	Credor	CNPJ/CPF	Cheque	Data	Doc		
	continuação folha anterior						
46	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850140	01.07.2024	16	R\$	86.750,00
47	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850141	02.07.2024	2024/00000012	R\$	2.070,00
48	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850142	02.07.2024	17	R\$	3.270,00
49	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850143	02.07.2024	2024/00000013	R\$	2.070,00
50	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850144	03.07.2024	2024/00000012	R\$	1.050,00
51	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850145	03.07.2024	50	R\$	900,00
52	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850146	04.07.2024	2024/00000013	R\$	2.070,00
53	51.989.264 Kellen Patrícia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850147	01.08.2024	12	R\$	1.600,00
54	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850148	01.08.2024	18	R\$	2.000,00
55	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850149	05.08.2024	58	R\$	900,00
56	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850150	05.08.2024	2024/00000015	R\$	2.070,00
57	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850151	05.08.2024	19	R\$	3.270,00
58	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850152	05.08.2024	2024/00000014	R\$	2.070,00
59	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850153	05.08.2024	2024/00000014	R\$	1.050,00
60	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850154	06.08.2024	2024/00000014	R\$	2.070,00
61	51.989.264 Kellen Patrícia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850155	02.09.2024	13	R\$	1.600,00
62	52.038.660 Ervando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850156	02.09.2024	20	R\$	2.000,00
63	Juliano Cesar de Arentes 01367488648	15.067.768/0001-50	850157	02.09.2024	64	R\$	900,00
64	Taynara Cristina Pinto Ferreira 09710899651	47.016.013/0001-12	850158	02.09.2024	21	R\$	3.270,00
65	Gleice Mendonça Silva	104.485.676-95	850159	02.09.2024	2024/00000016	R\$	2.070,00
66	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850160	03.09.2024	2024/00000016	R\$	1.050,00
67	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850161	03.09.2024	2024/00000017	R\$	2.070,00
TOTAL							R\$ 128.170,00

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Assinatura:

Sônia aparecida da Costa Leão



RELATÓRIO 5 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

07/1/2023

		Período:					
No.	Credor	CNPJ/CPF	Cheque	Data	Doc	Valor (R\$)	
	continuação folha anterior					R\$	128.170,00
68	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850162	04.09.2024	2024/00000017	R\$	2.070,00
69	51.989.264 Kellen Patrícia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850163	01.10.2024	14	R\$	1.600,00
70	52.038.660 Evando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850164	01.10.2024	22	R\$	2.000,00
71	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850165	01.10.2024	2024/00000018	R\$	4.140,00
72	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850166	01.10.2024	2024/00000018	R\$	1.050,00
73	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850167	03.10.2024	2024/00000018	R\$	2.070,00
74	47.016.013 Taynara Cristina Pinto Ferreira	47.016.013/0001-12	850168	03.10.2024	23	R\$	3.270,00
75	Juliano Cesar de Arantes 01367488648	15.067.768/0001-50	850169	03.10.2024	69	R\$	900,00
76	Bruna Belo Garcia Rabelo	126.850.786-57	850170	04.10.2024	2024/00000020	R\$	3.150,00
77	Thais Eugênio Duarte Costa	100.545.526-05	850171	04.10.2024	2024/00000020	R\$	6.210,00
78	Jaime de Oliveira Brito	858.500.986-15	850172	04.10.2024	2024/00000020	R\$	12.420,00
79	Juliano Cesar de Arantes 01367488648	15.067.768/0001-50	850173	04.10.2024	74	R\$	2.700,00
80	47.016.013 Taynara Cristina Pinto Ferreira	47.016.013/0001-12	850174	04.10.2024	25	R\$	9.810,00
81	52.038.660 Evando Alves de Macedo	52.038.660/0001-65	850175	04.10.2024	24	R\$	6.000,00
82	51.989.264 Kellen Patrícia Silva Costa	51.989.264/0001-50	850176	04.10.2024	15	R\$	4.800,00
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
TOTAL						R\$	190.360,00

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Sônia Aparecida da Costa Leão

Assinatura:



folha:

11/12

RELATÓRIO 7 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO AO DEFICIENTE FÍSICO - ASADEF

Convênio Número:

PERÍODO: 05/10/2023 a 05/10/2024

07/12/2023

Programa:

Ação:

Tipo de Atendimento:

[illegible]

Local e Data: Formiga, 02/12/2024

Representante Legal (Conveniada):

Sônia Aparecida da Costa Leão

Assinatura:

Assinatura: José Francisco de Jota Deus

