



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO III
RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO
(Art. 69, inciso VI do Decreto nº 33.884/2013)

Conveniente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE									
Convênio nº: 053 /2019					Período: 01/06/2019 a 31/12/2019				
RELATÓRIO FÍSICO									
Meta	Etapa/Fase	Unidade	Descrição	No Período		Até o Período			
1 2	01	Material Permanente	Material Permanente	Previsto	Executado	Previsto	Executado		
				100%	100%	100%	100%		
		Material de Consumo	Material de Consumo						
RELATÓRIO FINANCEIRO									
Meta	Etapa/Fase	No período				Até o Período			
1 2	01	Concedente	Conveniente	Outros	Total	Concedente	Conveniente	Outros	Total
		58.200,00	1.800,00		60.000,00	58.200,00	1.800,00		60.000,00
Total		58.200,00	1.800,00		60.000,00	58.200,00	1.800,00		60.000,00
Unidade Executora MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO Assinatura _____					Responsável pela Execução MARINALVA MACIEL FARIAS Assinatura _____				
Reservado à Unidade Concedente									
Parecer Técnico					Parecer Financeiro				
Aprovação do Ordenador da Despesa _____ / ____/____									
Local e Data									
Assinatura									



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO IV
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA
(Art. 69, inciso VIII do Decreto nº 33.884/2013)

CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG		CONVÊNIO Nº	
		053 /2019	
RECEITA (Valores recebidos, inclusive rendimentos e outros)		DESPESAS (Conforme relação de pagamentos)	
R\$		R\$:	
Saldo anterior	0,00	Despesas:	60.000,00
Concedente	58.200,00	Despesa bancária:	50,75
Convenente	1.800,00		
Aplicação			
Outros	50,75	Saldo Recolhido:	0,00
		Saldo	0,00
TOTAL	60.050,75	TOTAL	60.050,75
Executor MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO _____ Assinatura		Responsável pela Execução MARINALVA MACIEL FARIAS _____ Assinatura	



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO V
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS
(Art. 69, inciso IX do Decreto nº 33.884/2013)

CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG	CONVÊNIO Nº: 053 /2019
--	------------------------

Programa de Trabalho: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RECURSOS	ITEM	CREDOR	CNPJ	NATUREZA DA DESPESA	LICITAÇÃO	CH/OB	DATA	TÍTULO DE CRÉDITO	DATA	VALOR R\$
1/1	01	MASTER ELET. E BRINQUEDOS LTDA	40.841.728/0001-28	44.50.52	---	OB-2719185	05/09/2019	NF-5320	05/09/2019	3.455,99
1/1	02	LOJÃO PARAIBA MAT. DE CONSTRUÇÃO LTDA	12.664.596/0001-03	44.50.52	---	OB-2716980	05/09/2019	NF-8858	05/09/2019	2.700,92
1/1	03	JANESTON DE OLIVEIRA LOBO-ME	14.111.978/0001-35	44.50.52	---	OB-6582658	09/09/2019	NF-0249	06/09/2019	12.803,09
1/1	04	GM COM. PROD.HIGIENIZ.PROF.LTDA	11.287.886/0001-12	33.50.43	---	OB-1025969	18/09/2019	NF-11002	12/09/2019	26.040,00
1/1	05	GM COM. PROD.HIGIENIZ.PROF.LTDA	11.287.886/0001-12	33.50.43	---	OB-8120089	02/10/2019	NF-110518	25/09/2019	1.000,00
1/1	06	COM DE LINHAS E FIOS EPP LTDA	08.530.982/0001-65	33.50.43	---	OB-3296263	04/10/2019	NF-6354	02/10/2019	14.000,00
TOTAL										60.000,00

Unidade Executora
MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO

Responsável pela Execução
MARINALVA MACIEL FARIAS

Assinatura

Assinatura



GOVERNO DA PARAÍBA



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO VI

(Art. 69, inciso X do Decreto nº 33.884/2013)

RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS						
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE						
CONVÊNIO Nº: 053 /2019				Período de: 01/06/2019 a 31/12/2019		
Especificação dos Bens Adquiridos						
Doc nº	Data	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
NF-5320	05/09/2019	01	UNID	LIQUIDIFICADOR PHILCO	146,22	146,22
NF-5320	05/09/2019	01	UNID	REFRIGERADOR CONSUL	2.493,76	2.493,76
NF-5320	05/09/2019	01	UNID	FOGÃO ATLAS FASTCOOK INOX	816,01	816,01
NF-8858	05/09/2019	01	UND	ESCADA EXTENSIVEL BOTAFOGO	445,00	445,00
NF-8858	05/09/2019	01	UND	ESCADA ALUMINIO BOTAFOGO	159,00	159,00
NF-8858	05/09/2019	01	UND	SERRA TICO TICO ORBITAL	437,00	437,00
NF-8858	05/09/2019	01	UND	PARAF/FURAD ION LITIO BRUSHLESS STANLEY	1.075,52	1.075,52
NF-8858	05/09/2019	01	UND	COMPRESSOR DE AR FERRARI MEGA JET	584,40	584,40
NF-0249	06/09/2019	27	UND	TECLADOS USB K120 LOGITEC	70,00	1890,00
NF-0249	06/09/2019	27	UND	MOUSE USB M90 LOGITEC	30,00	810,00
NF-0249	06/09/2019	02	UND	NOBREAK 1400 K	900,00	1.800,00
NF-0249	06/09/2019	06	UND	ESTABILIZADORES 1.000 MICROLINE BMI	270,00	1.620,00
NF-0249	06/09/2019	01	UND	IMPRESSORA TERMICA TMT 20 USB	733,09	733,09
NF-0249	06/09/2019	02	UND	BROTHER SCANNER COMPACTO WIRELLES	1.900,00	3.800,00
NF-0249	06/09/2019	01	UND	SCANNER USB ADS 2200	2.150,00	2.150,00
TOTAL						18.960,00
Unidade Executora MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO _____ Assinatura				Responsável pela Execução MARINALVA MACIEL FARIAS _____ Assinatura		
Reservado à Unidade Concedente						
Parecer Técnico				Parecer Financeiro		



GOVERNO DA PARAÍBA

Aprovação do Ordenador da Despesa	
_____	__/__/____
Local e data	
Assinatura: _____	



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO VII

(Art. 69, inciso XI Decreto nº 33.884/2013)

RELAÇÃO DE TREINADOS / CAPACITADOS

CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG

CONVÊNIO Nº: **053 /2019**

Período de: **01/06/2019 a 31/12/2019**

Nº de Ordem	Nome do Treinando / Capacitando	CPF	Nome do Curso / Treinamento:	Data de Realização	Valor R\$
		NÃO OCORREU A REALIZAÇÃO DE TREINADOS / CAPACITADOS			
TOTAL					

Unidade Executora
MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO

Assinatura

Responsável pela Execução
MARINALVA MACIEL FARIAS

Assinatura

Reservado à Unidade Concedente

Parecer Técnico

Parecer Financeiro

Aprovação do Ordenador da Despesa

Local e data

Assinatura: _____



GOVERNO DA PARAÍBA

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG							
CONVÊNIO Nº: 053 /2019			Período de: 01/06/2019 a 31/12/2019				
Item	Descrição do Serviço Prestado	Data da Prestação	Responsável pelo Atesto do Serviço Prestado		Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
			Matrícula	Nome			
			NÃO OCORREU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				
TOTAL							
Unidade Executora MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO _____			Responsável pela Execução MARINALVA MACIEL FARIAS _____				
Assinatura			Assinatura				
Reservado à Unidade Concedente							
Parecer Técnico			Parecer Financeiro				
Aprovação do Ordenador da Despesa _____/____/____							
Local e data Assinatura: _____							



GOVERNO DA PARAÍBA



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO IX

(Art. 69, inciso XIV do Decreto nº 33.884/2013)

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG		CONVÊNIO Nº: 053/2019
PRESTAÇÃO DE CONTAS		
() Parcial	(X) Final	Período de: 01/06/2019 a 31/12/2019
DADOS BANCÁRIOS		
Banco BRADERCO	Agência 0639	Conta Corrente nº 57.823-1
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SALDO
	0,00	0,00
(+) Saldo constante do Extrato Bancário		
(-) Cheques emitidos e não compensados no Extrato Bancário:		
Data Nº do Cheque /OB Nome do Credor		
__/__/__ _____ _____		
__/__/__ _____ _____		
__/__/__ _____ _____		
__/__/__ _____ _____		
(-) Valores Creditados a Identificar:		

(+) Valores Debitados a Identificar:		

SALDO DISPONÍVEL	0,00	0,00
Unidade Executora	Responsável pela Execução	
MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO	MARINALVA MACIEL FARIAS	
Assinatura	Assinatura	



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO X

(Art. 69, inciso XV do Decreto nº 33.884/2013)

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS			
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE-APAE-CG			CONVÊNIO Nº 053 /2019
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
() Parcial (X) Final		Período de: 01/06/2019 a 31/12/2019	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco BRADESCO		Agência 00639	Conta Corrente nº 57.823-1
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Data	Valores (R\$)		
	Aplicado = (A)	Resgatado = (B)	Saldo = (C)
	NÃO OCORREU RENDIMENTO		
TOTAL			
RENDIMENTO TOTAL = (B+C-A)			
Unidade Executora		Responsável pela Execução	
MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DO RÊGO		MARINALVA MACIEL FARIAS	
_____ Assinatura		_____ Assinatura	



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO XI

(Art. 69, inciso XVIII Decreto nº 33.884/2013)

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE DA DOCUMENTAÇÃO
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPINA GRANDE
CNPJ: 70.097.894/0001-65
Endereço: RUA EUTÉCIA VITAL RIBEIRO, 525, CATOLÉ, CAMPINA GRANDE PB
Na qualidade de responsável pelo Setor Contábil da entidade acima identificada, declaro, para fins de prova junto a (ao) FUNCEP-FUNDO DE COMBATE E ERRADICAÇÃO DA POBREZA NO ESTADO DA PARAÍBA, para os efeitos e sob as penas da Lei, que a documentação ora apresentada é idônea.
_____ / ____/____ Local e Data.
_____ Responsável pelo Setor Contábil/Financeiro