



GOVERNO DA PARAÍBA

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

Conveniente: Associação Mão Amiga/AMA									
Convênio nº 0147/2022					Período: 30/12/2022 a 31/05/2023				
RELATÓRIO FÍSICO									
Meta	Etapa/Fase	Unidade	Descrição	No Período		Até o Período			
1	1	%	Subvenções Sociais	Previsto	Executado	Previsto	Executado		
2	2			100%	99,96%	100%	99,96%		
3	3								
4	4								
RELATÓRIO FINANCEIRO									
Meta	Etapa/Fase	No período				Até o Período			
1	1	Concedente	Conveniente	Outros	Total	Concedente	Conveniente	Outros	Total
2	2	131.254,00	----	905,90	132.159,90	131.254,00	----	905,90	132.159,90
3	3								
4	4								
	Total	131.254,00	----	905,90	132.159,90	131.254,00	----	905,90	132.159,90
<b>Unidade Executora</b>					<b>Responsável pela Execução</b>				
ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 <small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 Dados: 2023.06.29 11:28:23 -03'00'</small>					CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 <small>Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Dados: 2023.06.29 11:34:01 -03'00'</small>				
Reservado à Unidade Concedente									
<b>Parecer Técnico</b>					<b>Parecer Financeiro</b>				
Aprovação do Ordenador da Despesa _____ / ____ / _____ <span style="float: right;">Local</span>									
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)

CONVENIENTE: Associação Mão Amiga/AMA		CONVÊNIO Nº	
		nº 0147/2022	
RECEITA (Valores recebidos, inclusive rendimentos e outros)		DESPESAS (Conforme relação de pagamentos)	
R\$		R\$	
Saldo anterior	0,00	Despesas:	131.203,95
Concedente	131.254,00	Despesa bancária	660,50
Conveniente	R\$ 665,00		
Aplicação	R\$ 905,90		
Outros (tarifas)		Saldo Recolhido:	960,45
		Saldo a Devolver	
TOTAL	R\$ 132.824,90	TOTAL	R\$ 132.824,90
Executor		Responsável pela Execução	
ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 <small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 Dados: 2023.06.29 11:28:42 -03'00'</small>		CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 <small>Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Dados: 2023.06.29 11:33:29 -03'00'</small>	
Assinatura		Assinatura	



GOVERNO DA PARAÍBA

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

CONVENENTE: Associação Mão Amiga/AMA	CONVÊNIO Nº 0147/2022
--------------------------------------	-----------------------

Programa de Trabalho:

RECURSOS	ITEM	CREDOR	CNPJ	NATUREZA DA DESPESA	LICITAÇÃO	CH/OB	DATA	TÍTULO DE CRÉDITO	DATA	VALOR R\$
01	1	MONICA DA CUNHA VIEIRA DE MELO	02.419.396/0001-31	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	30/03/2023	984	22/03/2023	R\$ 3.000,00
01	2	RD COM. ALIMENTOS E CESTAS LTDA	44.305.924/0001-71	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	17/04/2023	1.164	14/04/2023	R\$ 37.025,00
01	3	RIVANDIRA BARBOSA DANTAS	02.840.018/0001-27	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	24/04/2023	9.450	20/04/2023	R\$ 12.930,00
01	4	RIVANDIRA BARBOSA DANTAS	02.840.018/0001-27	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	24/04/2023	9.451	20/04/2023	R\$ 11.230,00
01	5	MONICA DA CUNHA VIEIRA DE MELO	02.419.396/0001-31	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	05/05/2023	993	05/05/2023	R\$ 7.500,00
01	6	RIVANDIRA BARBOSA DANTAS	02.840.018/0001-27	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	22/05/2023	9.494	19/05/2023	R\$ 54.056,43
01	7	MONICA DA CUNHA VIEIRA DE MELO	02.419.396/0001-31	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	22/05/2023	995	19/05/2023	R\$ 4.500,00
01	8	RIVANDIRA BARBOSA DANTAS	02.840.018/0001-27	33.50.43	ORÇAMENTOS	TRANSFER	31/05/2023	9.498	31/05/2023	R\$ 962,52
TOTAL										R\$ 131.203,95

Unidade Executora

ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155  
Assinado de forma digital por ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155  
Dados: 2023.06.29 11:29:17 -03'00'

Presidente

Responsável pela Execução

CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434  
Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434  
Dados: 2023.06.29 11:33:06 -03'00'

Vice Presidente ou Tesoureiro





GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO VII

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

RELAÇÃO DE TREINADOS / CAPACITADOS

CONVENENTE: Associação Mão Amiga/AMA

CONVÊNIO Nº 0147/2022

Período de : 30/12/2022 a 31/05/2023

Nº de Ordem	Nome do Treinando / Capacitando	CPF	Nome do Curso / Treinamento:	Data de Realização	Valor R\$
	<b>Nada a Declarar</b>				
	<b>Nada a Declarar</b>				
TOTAL					

**Reservado à Unidade Concedente**

Parecer Técnico

Parecer Financeiro

Aprovação do Ordenador da Despesa

Local e data

Assinatura: \_\_\_\_\_

ASSOCIACAO MAO  
AMIGA:11703237000155

Assinado de forma digital por ASSOCIACAO  
MAO AMIGA:11703237000155  
Dados: 2023.06.29 11:29:49 -03'00'

CARLOS OTAVIO FIDELES  
GALVAO:52695042434

Assinado de forma digital por CARLOS  
OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434  
Dados: 2023.06.29 11:32:22 -03'00'



GOVERNO DA PARAÍBA

ANEXO VIII

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

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CONVENIENTE: Associação Mão Amiga/AMA

CONVÊNIO Nº 0147/2022

Período de : 30/12/2022 a 31/05/2023

Item	Descrição do Serviço Prestado	Data da Prestação	Responsável pelo Atesto do Serviço Prestado		Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
			Matrícula	Nome			
	<b>Nada a Declarar</b>						
	<b>Nada a Declarar</b>						
TOTAL							

Reservado à Unidade Concedente

Parecer Técnico

Parecer Financeiro

Aprovação do Ordenador da Despesa

Local e data

Assinatura: \_\_\_\_\_

ASSOCIACAO MAO  
AMIGA:11703237000155

Assinado de forma digital por ASSOCIACAO  
MAO AMIGA:11703237000155  
Dados: 2023.06.29 11:30:06 -03'00'

CARLOS OTAVIO FIDELES  
GALVAO:52695042434

Assinado de forma digital por CARLOS  
OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434  
Dados: 2023.06.29 11:32:04 -03'00'



# ESTADO DA PARAÍBA

## ANEXO IX

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

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
CONVENENTE: Associação Mão Amiga/AMA		CONVÊNIO Nº 0147/2022
PRESTAÇÃO DE CONTAS		
( ) Parcial	(x) Única/Final	Período de:
DADOS BANCÁRIOS		
Banco:	Agência:	Conta Corrente nº
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SALDO
<b>(+) Saldo constante do Extrato Bancário</b>		
<b>(-) Cheques emitidos e não compensados no Extrato Bancário:</b>		
Data	Nº do Cheque /OB	Nome do Credor
__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	<b>Nada a Declarar</b>
__/__/__	_____	<b>Nada a Declarar</b>
__/__/__	_____	_____
(-) Valores Creditados a Identificar:		
_____		
_____		
(+ ) Valores Debitados a Identificar:		
_____		
_____		
<b>SALDO DISPONÍVEL :</b>		<b>960,45</b>
Unidade Executora		Responsável pela Execução
ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 Assinado de forma digital por ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 Dados: 2023.06.29 11:30:28 -03'00'		CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Dados: 2023.06.29 11:31:43 -03'00'
<b>Assinatura</b>		<b>Assinatura</b>



# ESTADO DA PARAÍBA

## ANEXO X

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

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS			
CONVENIENTE: Associação Mão Amiga/AMA		CONVÊNIO Nº 0147/2022	
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
( ) Parcial ( x ) Única/Final		Período de: 30/12/2022 a 31/05/2023	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco: Caixa Econômica Federal		Agência: 0904	Conta Corrente nº 00005767-2
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Data	Valores (R\$)		
	Aplicado = (A)	Resgatado = (B)	Saldo = (C)
29/03/2023	<b>R\$ 100.000,00</b>		<b>R\$ 960,45</b>
17/04/2023		<b>R\$ 9.116,50</b>	
24/04/2023		<b>R\$ 24.160,00</b>	
25/04/2023		<b>R\$ 105,00</b>	
05/05/2023		<b>R\$ 7.500,00</b>	
22/05/2023		<b>R\$ 58.556,43</b>	
25/05/2023		<b>R\$ 105,00</b>	
31/05/2023		<b>R\$ 402,52</b>	
31/05/2023			
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>R\$ 99.945,45</b>	<b>R\$ 960,45</b>
<b>RENDIMENTO TOTAL = (B+C-A)</b>			<b>905,90</b>
Unidade Executora		Responsável pela Execução	
ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 <small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO MAO AMIGA:11703237000155 Dados: 2023.06.29 11:30:45 -03'00'</small>		CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 <small>Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Dados: 2023.06.29 11:31:25 -03'00'</small>	
Assinatura		Assinatura	



# ESTADO DA PARAÍBA

## ANEXO XI

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

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE DA DOCUMENTAÇÃO	
<b>CONVENIENTE</b> Associação Mão Amiga/AMA	
<b>CNPJ 11.703.237/0001-55</b>	
<b>Endereço: Rua Silvio Almeida. 510, Tambauzinho, João Pessoa, Paraíba</b>	
<b>Na qualidade de responsável pelo Setor Contábil da entidade acima identificada, declaro, para fins de prova junto a (ao) <u>      FUNCEP/SEDH      </u>, para os efeitos e sob as penas da Lei, que a documentação ora apresentada é idônea.</b>	
<u>      João Pessoa, PB      </u>	<u>      29 /06/ 2023      </u>
<b>Local e Data.</b>	
CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434	 Assinado de forma digital por CARLOS OTAVIO FIDELES GALVAO:52695042434 Dados: 2023.06.29 11:31:06 -03'00'
<b>Responsável pelo Setor Contábil/Financeiro</b>	