



**Prefeitura Municipal de Torrinha**

**Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade**

**Cep.: 17360-000 - Fone: (14) 3656-9600**

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO**

---

**Processo: 3776/ 2018    Data: 19/10/2018 - 12:47:59**

**Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA**

**Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Obs.: PPD FEDERAL-REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2018.**

---

**2ª Via - Contribuinte**



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982  
Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000  
Fone/Fax (14) 3656-1099


CNPJ 47.744.198/0001-81

e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

Ofício: 89 /2018

Torrinha, 04 de setembro de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas referente ao  
PPD Federal mês de setembro.

  
José Carlos Cremostim  
Presidente  
RG 16.219.442

  
Eloy Gasparotto  
RG 46273576-X

19/10/18

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /**  
**SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Torrinha  
**TIPO DE CONCESSÃO:** (1)  
**LEI AUTORIZADORA:**  
**OBJETO:** Repasse de recursos para manutenção da OSC  
**EXERCÍCIO:** 2018  
**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha - APAE  
**CNPJ:**47.744.198/0001-81  
**ENDEREÇO e CEP:** Rua Igenes Batistela Rampazzo , 101, Nova Torrinha - CEP 17360-000 -Torrinha/SP  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** José Carlos Cremostim  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 27.000,00  
**ORIGEM DOS RECURSOS(5):**Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
27.000,00	556.610.000.007.993	24/09/2018	2.250,00
TOTAL			R\$ 2.250,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA - APAE vem indicar, o recebimento de na importância total de 2.250,00 (dois mil duzentos e cinquenta reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
RH (folha Pagto + Encargos Sociais)	01/01/2018 à 31/12/2018	R\$ 0,00
Manutenção / Material de Consumo)	01/01/2018 à 31/12/2018	R\$ 0,00

	TOTAL DAS DESPESAS
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR
	VALOR AUTORIZADO PARAAPLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Torrinha, 30 de setembro de 2018

\_\_\_\_\_  
 José Carlos Cremostim  
 Dirigente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

\_\_\_\_\_  
 Antonio Vasselo  
 Conselho Fiscal

\_\_\_\_\_  
 Antonio C. Guastali  
 Conselho Fiscal

\_\_\_\_\_  
 Catarina da Silva Gouvea  
 Conselho Fiscal

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



PPD Federal

**Extrato conta corrente**

A33R030945207956018  
03/10/2018 09:52:51

**Cliente - Conta atual**

Agência 6610-9  
Conta corrente 7483-7 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS  
Período do extrato 09 / 2018

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			14.177,19 C
05/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/09/2018	802.481.000.424.290	76,00 D	14.101,19 C
18/09/2018		0000	13049	345 BB Renda Fixa 500	1.200.001	14.101,19 D	0,00 C
24/09/2018		6610	99015	870 Transferência recebida 24/09 6610 8503-0 TORRINHABL MAC	556.610.000.008.503	2.250,00 C	2.250,00 C
30/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			2.250,00 C

Sua empresa agora tem atendimento especializado pelo Gerente EDMILSON.  
Mais informacoes, ligue 14-

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33R030945207956033  
03/10/2018 10:01:44**Cliente**

Agência 6610-9  
 Conta 7483-7 ASSOCIACAO P A E TORRINHA  
 Mês/ano referência SETEMBRO/2018

**BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2018	SALDO ANTERIOR	0,00					
18/09/2018	APLICAÇÃO	14.101,19			691,308577	20,397823003	691,308577
28/09/2018	SALDO ATUAL	14.119,97			691,308577		691,308577

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	14.101,19
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	18,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	18,78
SALDO ATUAL =	14.119,97

**Valor da Cota**

31/08/2018	20,359910433
28/09/2018	20,424994072

**Rentabilidade**

No mês	0,3196
No ano	3,2699
Últimos 12 meses	4,6353

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088









TOTAL	***	2.250,00	***	***	***	0,00	16.725,79	
TOTAL	Receita no Mês	2.250,00	***	***	***	Despesa no Mês	0,00	16.725,79
Saldo a transp.								

Torrinha, 30 de setembro de 2017.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		TARIFAS	VALOR
Conta:		JANEIRO	
Cheques emitidos e não		FEVEREIRO	
Cheque nº	Valor	MARÇO	
		ABRIL	
		MAIO	
		JUNHO	
		JULHO	
		AGOSTO	
		SETEMBRO	
		OUTUBRO	
		NOVEMBRO	
		DEZEMBRO	
		TOTAL	RS 0,00
***	-		

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha

Assinatura \_\_\_\_\_  
Presidente

Conselho Municipal de Assistência Social

Assinatura \_\_\_\_\_  
Presidente do C.M.A.S

Gestor Municipal da Assistência Social

Assinatura \_\_\_\_\_  
Gestor da Assistência Social

Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social

Assinatura \_\_\_\_\_  
Gestor do F.M.A.S