



**Prefeitura Municipal de Torrinhã**

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

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

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO**

---

**Processo:** 2468/ 2018    **Data:** 20/06/2018 - 13:37:49

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

**Assunto:** PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Obs.:** PPD ESTADUAL, MAIO 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](mailto:apaetorrinha@ig.com.br)

Ofício: 71 /2018

Torrinha, 30 de Maio de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas do PPD  
Estadual referente ao mês de Maio.

  
José Carlos Cremostim  
Presidente  
RG 16.219.442



## Consultas - Extrato de conta corrente

A35F060648003389013  
06/06/2018 07:22:49

## Cliente - Conta atual

Agência 6610-9  
 Conta corrente 422-7 APAE A A P P DE DEFICIEN  
 Período do extrato 05 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.807,77 C
07/05/2018		1667	12795	103 Cheque Pago Outra Agência	850.393	155,94 D	
07/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	801.271.100.408.617	73,40 D	1.578,43 C
				Tarifa referente a 07/05/2018			
21/05/2018		6610	99015	870 Transferência recebida	556.610.000.006.639	2.750,00 C	4.328,43 C
				21/05 6610 6639-7 FUNDO MUNICIPAL			
24/05/2018		6610	99015	120 Transferido para Poupança	552.656.510.016.589	1.027,55 D	
				24/05 2656 510016589-4 JULIO CESAR RI			
24/05/2018		6610	99015	470 Transferência enviada	556.610.000.008.440	599,50 D	2.701,38 C
				24/05 6610 8440-9 FABIO ALEXANDR			
29/05/2018		6610	99056	830 Depósito Online	57.578.059.420.152	146,80 C	2.848,18 C
31/05/2018		0000	00000	999 S A L D O			2.848,18 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

Comp 018 Banco 001 Agência 6610 DV 9 C1 6 Conta 422-7 C2 7 Série 800 Cheque N.º 850393 C3 1 R\$ = 155,94#

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta e cinco reais e noventa e quatro centavos e centavos acima  
a F&TS 04/2018 ou à sua ordem

ICM-656-13126-H



TORRINHA SP  
00.000.000/6274.02  
TORRINHA  
R ANGELO BORTOLAI 530  
CONFECCAO: 12/2016

03 de maio de 18  
[Signature]  
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS EXCEP TORRINHA  
CNPJ 47.744.198/0001-81  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1990

00166102 01885039354 813000042278



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/04/2018 - 09:59:50

CONVENIO ORÇAMENTO DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS				(0014)36561099
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	24.075,73	16	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	47.744.198/0001-81	04/2018	07/05/2018
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER	
1.926,05		0,00	1.926,05	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018\*\*

858700000197 260501791805 507616050843 774419800016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43  
166712795 0084

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

=====  
 Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF  
 Código de Barras 85870000019-7 26050179180-5  
 50761605084-3 77441980001-6  
 Data do pagamento 07/05/2018  
 CNPJ/CEI/CPF 47744198/0001-81  
 COMPETENCIA 04/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/05/2018  
 VALOR DEPOSITO 1.926,05  
 Valor Total 1.926,05  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.9BA.060.664.A0B.58D

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA  
 Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Competência: 05/2018  
 Divisão R.H.: 002.000.000  
 Função: FISIOTERAPEUTA

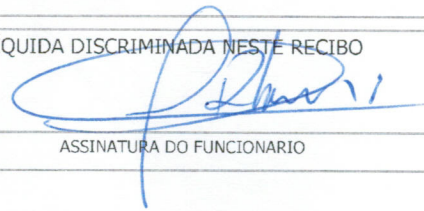
Nº Reg. 00247 Chapa Nome **JULIO CESAR RIBEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
142	FALTAS ATRASOS DIAS	4,00		171,83	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.288,73		
101	I.N.S.S	8,00		89,35	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.288,73	1.116,90	1.288,73	261,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.116,90		89,35	1.027,55	<b>1.027,55</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24/05/2018

DATA



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2ª via/Empregador

## Aplicação em poupança

		Debitado
Nome	APAE A A P P DE DEFICIEN	
Agência	6610-9	
Conta corrente	422-7	
		Creditado
Nome	JULIO CESAR RIBEIRO	
Agência	2656-5	
Conta corrente	510016589-4	
Variação	51	
Valor	1.027,55	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM	24/05/2018 10:45:42 24/05/2018 10:56:03
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.		

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2018  
 Divisão R.H. 002.000.000  
 Função MONITOR

Empresa  
 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA  
 Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA  
 TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Nº Reg. 00254 Chapa Nome  
**FABIO ALEXANDRE MARCIANO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	29,00	613,18		
019	ATESTADO MEDICO	1,00	21,14		
040	HORA EXTRA 1a 50.00	4,00	17,30		
101	I.N.S.S	8,00		52,12	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Base 634,32	Sal. Contribuição 651,62	Total de Vencimentos 651,62	Total de Descontos 52,12
Base Cál. F.G.T.S 651,62		F.G.T.S do Mês 52,12	Base Cál. I.R. 599,50	<b>LÍQUIDO A RECEBER 599,50</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24/05/2018

DATA

*Fabio Alexandre Marciano*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2º via/Empregador

Banco do Brasil

Página 1 de 1



## Transações Pendentes

A33S241044233485053  
 24/05/2018 10:56:03

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome APAE A A P P DE DEFICIEN  
 Agência 6610-9  
 Conta corrente 422-7

#### Creditado

Nome FABIO ALEXANDRE MARCIANO  
 Agência 6610-9  
 Conta corrente 8440-9  
 Valor 599,50  
 Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 24/05/2018 10:45:07  
 J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 24/05/2018 10:56:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Agência : 74304593-AC TORRINHA  
Terminal: 99350311 Id.Trx. : 237626  
Nro Aut : 135554 Caixa : 81123523  
Data : 29/05/2018 Hora : 13:55  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757805942

0152

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: APAE A A P P DE DEFICIEN  
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 422-7

---

DATA	29/05/2018
NR. DOCUMENTO	57.578.059.420.152
VALOR DINHEIRO	146,80
VALOR TOTAL	146,80

---

NR. AUTENTICACAO 5.240.813.629.E5A.58D









TOTAL	***	2.750,00	***	***	***	1.782,99	2.904,96
TOTAL	Receita no Mês	2.750,00	***	***	***	Despesa no Mês	2.904,96
						1.782,99	Saldo a transp.
							2.904,96
							2.904,96
							2.904,96

Torrinha, 30 de MAIO de 2018.

CONCILIAÇÃO	
Conta:	
Cheques emitidos e não	
Cheque nº	Valor
***	

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

**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:** 2017  
**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\$ 33.000,00  
**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
33.000,00	556.610.000.006.369	21/05/2018	2.750,00
<b>TOTAL</b>			R\$ 2.750,00
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			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, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 2.750,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
RH (folha Pagto + Encargos Socais)	01/01/2018 á 31/12/2018	R\$ 2.731,47
Manutenção / Material de Consumo)	01/01/2018 á 31/12/2018	R\$ 18,53

	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	2.750,00
	<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>	
	<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>	
	<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)</b>				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
07/05/18	<b>CHEQUE</b>	FGTS	<b>ENCARGOS</b>	155,94
24/05/18	<b>RECIBO</b>	Julilo Casar Ribeiro	<b>RH + encargos</b>	1.027,55
24/05/18	<b>RECIBO</b>	Fbio Alexandre Marciano	<b>RH + encargos</b>	599,50
			<b>TOTAL</b>	<b>1.782,99</b>

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 maio de 2018

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

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL**

\_\_\_\_\_  
Antônio Vasselo  
Conselho Fiscal

\_\_\_\_\_  
Antônio 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.