



Prefeitura Municipal de Torrinha

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

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

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Processo: 2237/ 2018 Data: 29/05/2018 - 14:41:00

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE TORRINHA

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs.: MES DE ABRIL, PPD FEDERAL

2ª Via - Contribuinte



7 Prefeitura Torrinha

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982

CNPJ 47.744.198/0001-81

Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000

Fone/Fax (14) 3656-1099

e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

Ofício: 69 /2018

Torrinha, 30 de Abril de 2018.

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


José Carlos Cremostim
Presidente
RG 16.219.442

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		
TOTAL			R\$ 0,00
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, QUE NÃO HOUVE REPASSE NO MÊS DE ABRIL.

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

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 abril 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.



Extrato conta corrente

A33S170736013834017
17/05/2018 07:51:12

Cliente - Conta atual

Agência 6610-9
Conta corrente 7483-7 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS
Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			899,99 C
05/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/04/2018	800.951.100.607.961	73,40 D	826,59 C
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			826,59 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - ABRIL

ÓRGÃO EXECUTOR:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha	PROCESSO Nº	115
			FEDERA

ANO 2018	PROGRAMA ESTADUAL DE PROTEÇÃO SOCIAL:				Especial	Saldo		
	RECEITAS		DESPESAS					
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ	Discriminação	Document o NF / RP / TB	Valor	Saldo
01/01							Saldo Inicial	975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
								975,79
SUB-TOTAL	a transportar	0,00	***	***	***	***	0,00	975,79

TOTAL	***	0,00	***	***	***	***	0,00	975,79
								975,79
								975,79
								975,79
TOTAL	Receita no Mês	0,00	***	***	***	Despesa no Mês	0,00	975,79
								Saldo a transp.

Torrinha, 30 de abril de 2018.

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

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinh

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